UT NUTRIPAE IPIALES

CONTRATO No. 439-2025

INFORME TÉCNICO

OBLIGACIÓN ESPECIFICAS A

Realizar los recorridos de entrega de alimentos e insumos de limpieza y desinfección y servicio de gas, en aquellos casos en que no se disponga de servicio en red, de acuerdo con el plan de rutas establecido en las actividades de alistamiento; la entrega de los alimentos e insumos debe ser acorde a los cupos atendidos, ciclos de menús, grupos de edad y modalidad.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales

ALCA[redacted]E IPIALES - SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)

FORMATO PLAN DE RUTAS - SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO

Operador: UT NUTRIPAE IPIALES
N° de Contrato: 0439-2025
Mes de Entrega: JULIO
Semana de entrega No.: 9,10,11,12 y 13 — **Período de entrega (fecha): 28 de julio a 29 de agosto de 2025.**
Fecha de entrega del Plan de Rutas a la Entidad:12-05-2025

PLAN DE RUTAS ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO

sábado, 26 de julio de 2025		sábado, 26 de julio de 2025		sábado, 26 de julio de 2025		sábado, 26 de julio de 2025		sábado, 26 de julio de 2025	
INSTITUCION	No. de cupos	INSTITUCION	No. de cupos	INSTITUCION	No. de cupos	INSTITUCION	No. de cupos	INSTITUCION	
INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES	1466	CENTRO EDUCATIVO CORAZON DE MARIA	5	INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL SEMINARIO - Primaria	963	CENTRO EDUCATIVO LA OREJUELA	24	CENTRO EDUCATIVO TEQUEZ	40
CONCENTRACION CENTENARIO	206	CENTRO EDUCATIVO CUTUAQUER ALTO	49	INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL SEMINARIO - Secundaria	856	CENTRO EDUCATIVO DE CHAGUAIPE	57	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET	323
INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR	597	CENTRO EDUCATIVO LLANO GRANDE	18	CENTRO EDUCATIVO CUTUAQUER BAJO	8	CENTRO EDUCATIVO GUACUAN	28	CENTRO EDUCATIVO DE CHIRANQUER	27
INSTITUCION EDUCATIVA TOMAS ARTURO SANCHEZ	989	CENTRO EDUCATIVO EL ARRAYAN	10	CENTRO EDUCATIVO EL ROSARIO	11	CENTRO EDUCATIVO LA SOLEDAD	33	CENTRO EDUCATIVO SAN FRANCISCO DE ASIS	54
INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL	731	CENTRO EDUCATIVO EL SALADO	19	CENTRO EDUCATIVO LA FLORESTA	8	CENTRO EDUCATIVO LOMA DE ZURAS	50	INSTITUCION EDUCATIVA EL PLACER	344
INSTITUCION EDUCATIVA PUENES	541	CENTRO EDUCATIVO LA PALMA	25	INSTITUCION EDUCATIVA LORENZO DE YARAMAL	313	CENTRO EDUCATIVO CHACUAS	39	ESCUELA SAN JUAN	163
INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL SUCRE	1259	CENTRO EDUCATIVO JOSE ALTO	6	CENTRO EDUCATIVO EL TELIS	7	CENTRO EDUCATIVO DE TUSANDALA	25		
INSTITUCION EDUCATIVA GABRIEL GARCIA MARQUEZ - Primaria	354	CENTRO EDUCATIVO INAGAN	45	CENTRO EDUCATIVO LA EXFLORIA	5				
INSTITUCION EDUCATIVA GABRIEL GARCIA MARQUEZ - Secundaria	377	CENTRO EDUCATIVO LAS ANIMAS	17	CENTRO EDUCATIVO VILLAMORENO	13				
INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS	826	CENTRO EDUCATIVOEL ROSAL DE SAN JUAN	9	ESCUELA LA VICTORIA	159				
CENTRO EDUCATIVO SANTAFE	20			CENTRO EDUCATIVO TOLA DE LAS LAJAS	20				
CENTRO EDUCATIVO VILLAFLOR	4			CENTRO EDUCATIVO DOCE DE OCTUBRE	7				
INSTITUCION EDUCATIVA LA VICTORIA	219			CENTRO EDUCATIVO LA PRADERA	0				
CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO	113			CENTRO EDUCATIVO URAMBUD	32				
ESCUELA LOS CHILCOS	250								
Total	**7952**	**Total**	**203**	**Total**	**2402**	**Total**	**256**	**Total**	**951**

sábado, 26 de julio de 2025		sábado, 26 de julio de 2025		sábado, 26 de julio de 2025		sábado, 26 de julio de 2025		sábado, 26 de julio de 2025	
INSTITUCION	No. de cupos	INSTITUCION	No. de cupos	INSTITUCION	No. de cupos	INSTITUCION	No. de cupos	INSTITUCION	No. de cupos
CENTRO EDUCATIVO EL MIRADOR	15	INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ	312	INSTITUCION EDUCATIVA LAS LAJAS	305	C.E RURAL BRISAS DE RUMIYACO SEDE 1	28		
CENTRO EDUCATIVO EL CULTUN	7	CENTRO EDUCATIVO LOS MARCOS	8	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN	280	C.E RURAL BRISAS DE RUMIYACO SEDE 2 ALTO FRONTERA DEL AMARRADERO	6		
CENTRO EDUCATIVO SAN ANTONIO	29	ESCUELA LAS CRUCES	170			C.E RURAL BRISAS DE RUMIYACO SEDE 3 FRONTERA DEL AMARRADERO	8		
CENTRO EDUCATIVO SAN JORGE	10	I.E. MICROEMPRESARIAL LOS ANDES	210			C.E RURAL BRISAS DE RUMIYACO SEDE 4 RANCHERIA	40		
CENTRO EDUCATIVO CAMELLONES	20	INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS	337			C.E RURAL BRISAS DE RUMIYACO SEDE 5 SAN JOSE DE LOS PINOS	45		
CENTRO EDUCATIVO YANALA	37					I.E RURAL EL EMPALME SEDE 3 ARGENTINA	0		
						I.E RURAL EL EMPALME SEDE 4 NUEVA ARGENTINA	0		
						I.E RURAL EL EMPALME SEDE 6 JARDINES DE SUCUMBIOS	18		
						I.E RURAL EL EMPALME SEDE 7 BRISAS DE GAVILAN	13		
						I.E RURAL EL EMPALME SEDE 8 SANTA LUCIA	23		
						I.E RURAL EL EMPALME SEDE 9 LA PLAYA	4		
						I.E RURAL EN EMPALME SEDE 2 ISHUA AWA	13		
						I.E RURAL EN EMPALME SEDE 5 LA LIBERTAD	41		
						I.E. RURAL EL EMPALME SEDE 1	347		
Total	**118**	**Total**	**1037**	**Total**	**585**	**Total**	**586**	**Total**	

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:LINA MARCELA MOYA MAHECHA

OBSERVACIONES: Se realiza entrega para 2 meses ejecución del contrato

FIRMA: Lina Moya.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales

ALCALDIA DE IPIALES - SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)

FORMATO PLAN DE RUTAS - ENTREGA DE RACIÓN PREPARADA EN SITIO (RPS) E INDUSTRIALIZADA (RI)

Operador: UT NUTRIPAE IPIALES
N° de Contrato: 439-2025
Semanas de entrega No.: 8 y 9
Fecha de entrega del Plan de Rutas a la Entidad: 12-05-2025
Periodo de entrega (fecha): 01 al 04 y 28 al 31 de julio.

PLAN DE RUTAS

JUEVES RUTA 1

Institucion	Modalidad y Menús			
	Cupos	Menú(s)	Cupos	Menú(s)
INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES			1466	1 AL 20
CONCENTRACION CENTENARIO			206	1 AL 20
INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR			597	1 AL 20
INSTITUCION EDUCATIVA TOMAS ARTURO SANCHEZ			989	1 AL 20
INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL			731	1 AL 20
INSTITUCION EDUCATIVA PUENES			541	1 AL 20
INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL SUCRE			1259	1 AL 20
INSTITUCION EDUCATIVA GABRIEL GARCIA MARQUEZ - Primaria			354	1 AL 20
INSTITUCION EDUCATIVA GABRIEL GARCIA MARQUEZ - Secundaria			377	1 AL 20
INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS			826	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO SANTAFE			20	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO VILLAFLOR			4	1 AL 20
INSTITUCION EDUCATIVA LA VICTORIA			219	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO			113	1 AL 20
ESCUELA LOS CHILCOS			250	1 AL 20
Total	0		7952	

JUEVES RUTA 2

Institucion	Modalidad y Menús			
	Cupos	Menú(s)	Cupos	Menú(s)
CENTRO EDUCATIVO CORAZON DE MARIA			5	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO CUTUAQUER ALTO			49	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO LLANO GRANDE			18	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO EL ARRAYAN			10	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO EL SALADO			19	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO LA PALMA			25	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO JOSE ALTO			6	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO INAGAN			45	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO LAS ANIMAS			17	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVOEL ROSAL DE SAN JUAN			9	1 AL 20
Total	0		203	

JUEVES RUTA 3

Institucion	Modalidad y Menús			
	Cupos	Menú(s)	Cupos	Menú(s)
INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL SEMINARIO - Primaria			963	1 AL 20
INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL SEMINARIO - Secundaria			856	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO CUTUAQUER BAJO			8	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO EL ROSARIO			11	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO LA FLORESTA			8	1 AL 20
INSTITUCION EDUCATIVA LORENZO DE YARAMAL			313	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO EL TELIS			7	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO LA EXFLORIA			5	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO VILLAMORENO			13	1 AL 20
ESCUELA LA VICTORIA			159	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO TOLA DE LAS LAJAS			20	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO DOCE DE OCTUBRE			7	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO LA PRADERA			0	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO URAMBUD			32	1 AL 20
Total	0		2402	

JUEVES RUTA 4

Institucion	Modalidad y Menús			
	Cupos	Menú(s)	Cupos	Menú(s)
CENTRO EDUCATIVO LA OREJUELA			24	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO DE CHAGUAIPE			57	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO GUACUAN			28	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO LA SOLEDAD			33	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO LOMA DE ZURAS			50	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO CHACUAS			39	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO DE TUSANDALA			25	1 AL 20
Total	0		256	

VIERNES RUTA 5

Institucion	Modalidad y Menús			
	Cupos	Menú(s)	Cupos	Menú(s)
CENTRO EDUCATIVO TEQUEZ			40	1 AL 20
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET			323	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO DE CHIRANQUER			27	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO SAN FRANCISCO DE ASIS			54	1 AL 20
INSTITUCION EDUCATIVA EL PLACER			344	1 AL 20
ESCUELA SAN JUAN			163	1 AL 20
Total	0		951	

VIERNES RUTA 6

Institucion	Modalidad y Menús			
	Cupos	Menú(s)	Cupos	Menú(s)
CENTRO EDUCATIVO EL MIRADOR			15	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO EL CULTUN			7	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO SAN ANTONIO			29	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO SAN JORGE			10	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO CAMELLONES			20	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO YANALA			37	1 AL 20
Total	0		118	

VIERNES RUTA 7

Institucion	Modalidad y Menús			
	Cupos	Menú(s)	Cupos	Menú(s)
INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ			312	1 AL 20
CENTRO EDUCATIVO LOS MARCOS			8	1 AL 20
ESCUELA LAS CRUCES			170	1 AL 20
I.E. MICROEMPRESARIAL LOS ANDES			210	1 AL 20
INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS			337	1 AL 20
Total	0		1037	

VIERNES RUTA 8

Institucion	Modalidad y Menús			
	Cupos	Menú(s)	Cupos	Menú(s)
INSTITUCION EDUCATIVA LAS LAJAS			305	1 AL 20
INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN			280	1 AL 20
Total	0		585	

JUEVES RUTA 9

Municipio	Modalidad y Menús			
	Cupos	Menú(s)	Cupos	Menú(s)
C.E RURAL BRISAS DE RUMIYACO SEDE 1			28	1 AL 20
C.E RURAL BRISAS DE RUMIYACO SEDE 2 ALTO FRONTERA DEL AMARRADERO			6	1 AL 20
C.E RURAL BRISAS DE RUMIYACO SEDE 3 FRONTERA DEL AMARRADERO			8	1 AL 20
C.E RURAL BRISAS DE RUMIYACO SEDE 4 RANCHERIA			40	1 AL 20
C.E RURAL BRISAS DE RUMIYACO SEDE 5 SAN JOSE DE LOS PINOS			45	1 AL 20
I.E RURAL EL EMPALME SEDE 3 ARGENTINA			0	1 AL 20
I.E RURAL EL EMPALME SEDE 4 NUEVA ARGENTINA			0	1 AL 20
I.E RURAL EL EMPALME SEDE 6 JARDINES DE SUCUMBIOS			18	1 AL 20
I.E RURAL EL EMPALME SEDE 7 BRISAS DE GAVILAN			13	1 AL 20
I.E RURAL EL EMPALME SEDE 8 SANTA LUCIA			23	1 AL 20
I.E RURAL EL EMPALME SEDE 9 LA PLAYA			4	1 AL 20
I.E RURAL EN EMPALME SEDE 2 ISHUA AWA			13	1 AL 20
I.E RURAL EN EMPALME SEDE 5 LA LIBERTAD			41	1 AL 20
I.E. RURAL EL EMPALME SEDE 1			347	1 AL 20
Total	0		586	

Municipio

Municipio	Modalidad y Menús			
	Cupos	Menú(s)	Cupos	Menú(s)
Total	0		0	

Municipio

Municipio	Modalidad y Menús			
	Cupos	Menú(s)	Cupos	Menú(s)
Total	0		0	

Municipio

Municipio	Modalidad y Menús			
	Cupos	Menú(s)	Cupos	Menú(s)
Total	0		0	

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LINA MARCELA MOYA MAHECHA

FIRMA

OBSERVACIONES

UT NUTRIPAE IPIALES

CONTRATO No. 439-2025

INFORME TÉCNICO

OBLIGACIÓN ESPECIFICAS B

Garantizar la vinculación del personal manipulador de alimentos que requiere la Entidad, es decir, un total de 150 manipuladores, los cuales deben cumplir con la normatividad sanitaria vigente, conocer el funcionamiento del PAE, principalmente en lo relacionado con las minutas Patrón, la preparación de los alimentos, ciclos de menús, aspectos higiénico-sanitarios para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos, entrega de raciones, población focalizada, diligenciamiento de formatos, manejo de kárdex, Plan de Saneamiento Básico, y transmisión correcta de la información que se le solicite

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

UT NUTRIPAE IPIALES

Ipiales, septiembre de 2025

DR.
FRANKLIN ORTEGA SALAZAR
PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE
IPIALES

REF.: Contrato No. 439-2025

Asunto: CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA PARA EL ITEM B.

Apreciados Señores

Yo. LINA MARCELA MOYA, identificada con C.C. 53.013.232 de Bogotá, en mi calidad de Representante legal de UT NUTRIPAE IPIALES 2025 con 901.944.148-0, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para el periodo comprendido entre el 01-07-2025 y 31-07-2025, no se presentaron cambios en el personal de manipulación de alimentos. En cumplimiento a la obligación específica B. Garantizar la vinculación del personal manipulador de alimentos que requiere la Entidad, es decir, un total de 150 manipuladores, los cuales deben cumplir con la normatividad sanitaria vigente, conocer el funcionamiento del PAE, principalmente en lo relacionado con las minutas Patrón, la preparación de los alimentos, ciclos de menús, aspectos higiénico- sanitarios para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos, entrega de raciones, población focalizada, diligenciamiento de formatos, manejo de kárdex, Plan de Saneamiento Básico, y transmisión correcta de la información que se le solicite. El operador responderá por los actos u omisiones en que incurra este personal durante la operación del Programa, por lo cual será responsabilidad del operador realizar las capacitaciones correspondientes.

Cordialmente

LINA MARCELA MOYA MAHECHA
C.C 53.013.232 de Bogotá DC
REPRESENTANTE LEGAL

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

UT NUTRIPAE IPIALES

CONTRATO No. 439-2025

INFORME TÉCNICO

OBLIGACIÓN ESPECIFICAS C

En los procesos de manejo directo de alimentos, reemplazar el personal manipulador que por su estado de salud represente riesgo de contaminación, de acuerdo con las normas sanitarias vigentes.

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

UT NUTRIPAE IPIALES

Ipiales, septiembre de 2025

DR.
FRANKLIN ORTEGA SALAZAR
PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE
IPIALES

REF.: Contrato No. 439-2025

Asunto: CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA PARA EL ITEM C.

Apreciados Señores

Yo. LINA MARCELA MOYA, identificada con C.C. 53.013.232 de Bogotá, en mi calidad de Representante legal de UT NUTRIPAE IPIALES 2025 con 901.944.148-0, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para el periodo comprendido entre el 01-07-2025 y 31-07-2025, no se presentaron reemplazos en el personal de manipulador de alimentos. En cumplimiento a la obligación específica C. En los procesos de manejo directo de alimentos, reemplazar el personal manipulador que por su estado de salud represente riesgo de contaminación, de acuerdo con las normas sanitarias vigentes.

Cordialmente

LINA MARCELA MOYA MAHECHA
C.C 53.013.232 de Bogotá DC
REPRESENTANTE LEGAL

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

UT NUTRIPAE IPIALES

CONTRATO No. 439-2025

INFORME TÉCNICO

OBLIGACIÓN ESPECIFICAS D

Entregar durante la ejecución del contrato, alimentos que cumplan con las condiciones de rotulado establecidas en la Resolución 5109 de 2005 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás, lo cual se evidenciará mediante fotografías de cada producto rotulado suministrado, Obligándose a suministrar productos de calidad y con variedad en los ciclos de menú aprobados por la nutricionista del PAE, dado a que dicha revisión garantiza las condiciones de los alimentos requeridos en el programa y conforme a las modalidades contratadas.

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

UT NUTRIPAE IPIALES 2025	ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales | Secretaría de Educación

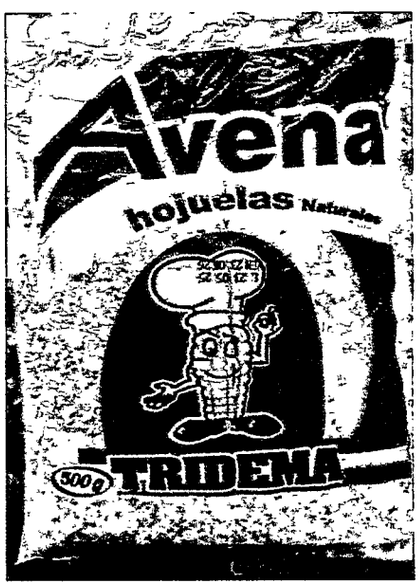
REGISTRO FOTOGRAFICO

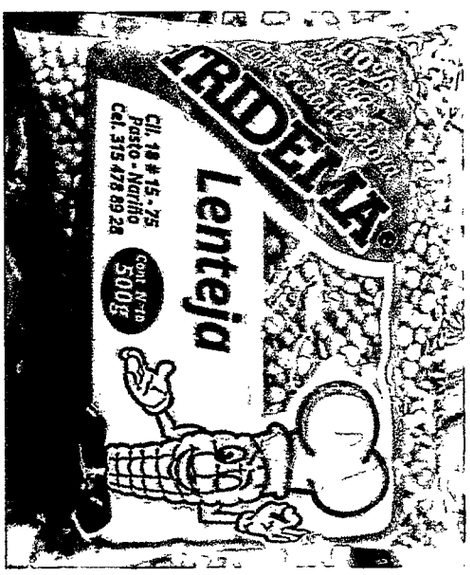
ALIMENTOS

SEDE	**BODEGA PRINCIPAL**
FECHA	**JULIO– 2025**





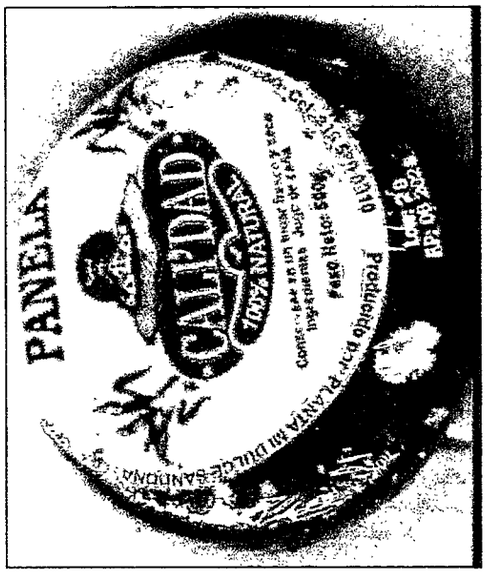




UT NUTRIPAE IPIALES 2025	ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales Secretaría de Educación

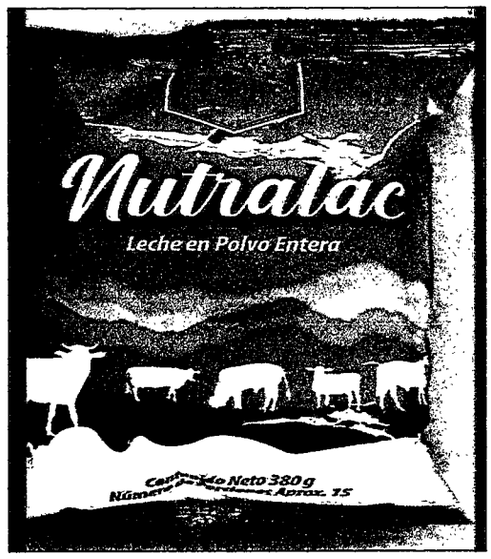
REGISTRO FOTOGRAFICO

ALIMENTOS	
SEDE	**BODEGA PRINCIPAL**
FECHA	**JULIO– 2025**





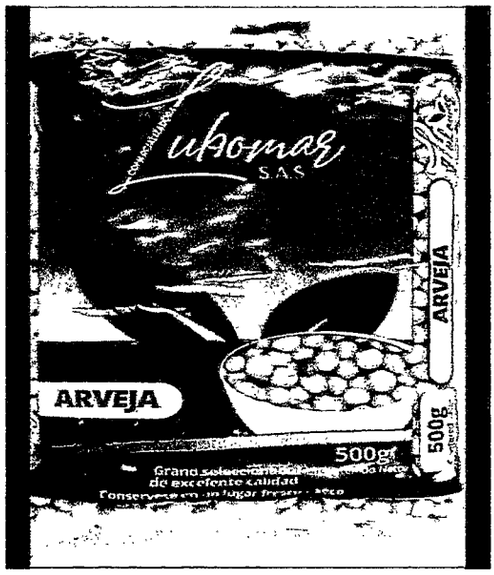


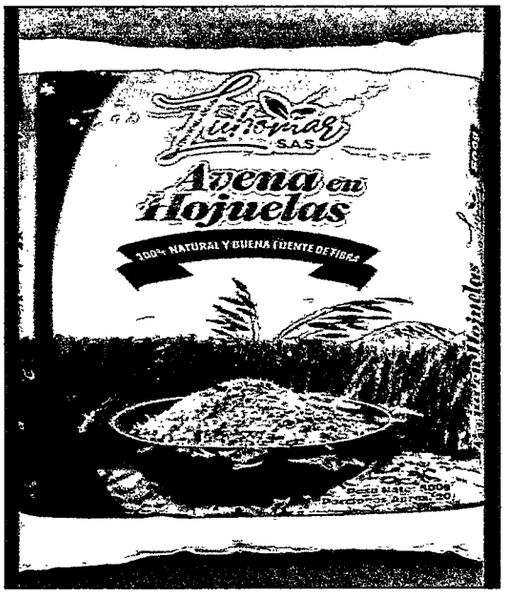


UT NUTRIPAE IPIALES 2025	ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales Secretaría de Educación

REGISTRO FOTOGRAFICO

ALIMENTOS	
SEDE	**BODEGA PRINCIPAL**
FECHA	**JULIO– 2025**







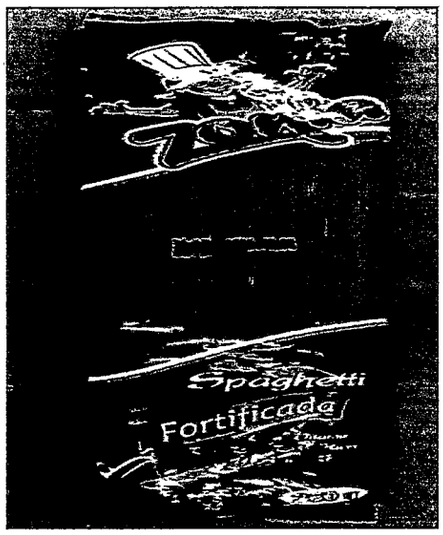


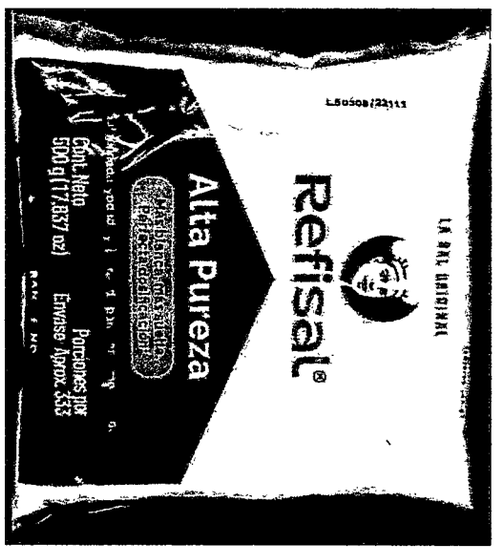
UT NUTRIPAE IPIALES 2025	ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales Secretaría de Educación

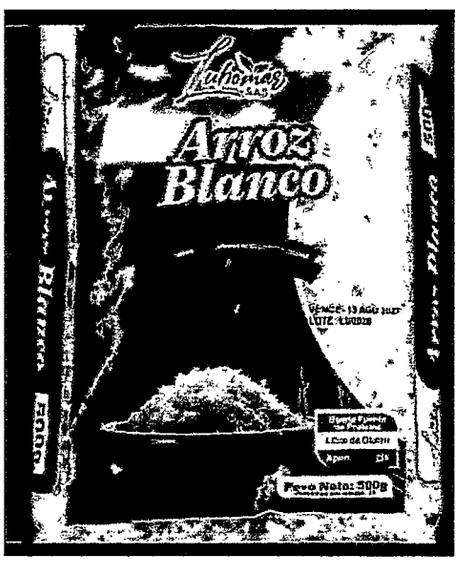
REGISTRO FOTOGRAFICO

ALIMENTOS	
SEDE	**BODEGA PRINCIPAL**
FECHA	**JULIO– 2025**









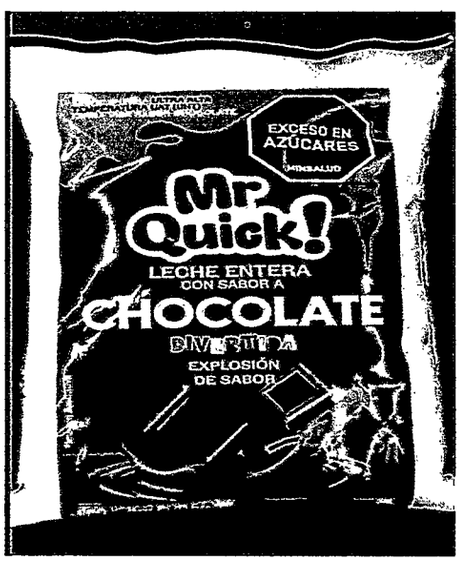
UT NUTRIPAE IPIALES 2025	ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales Secretaría de Educación

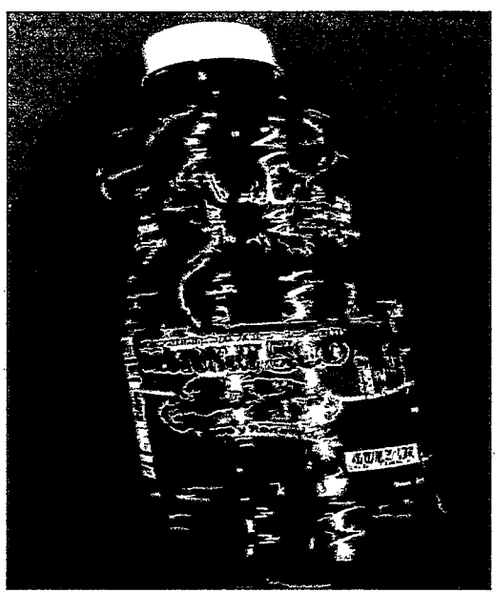
REGISTRO FOTOGRAFICO

ALIMENTOS	
SEDE	**BODEGA PRINCIPAL**
FECHA	**JULIO– 2025**









UT NUTRIPAE IPIALES 2025	ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales Secretaría de Educación

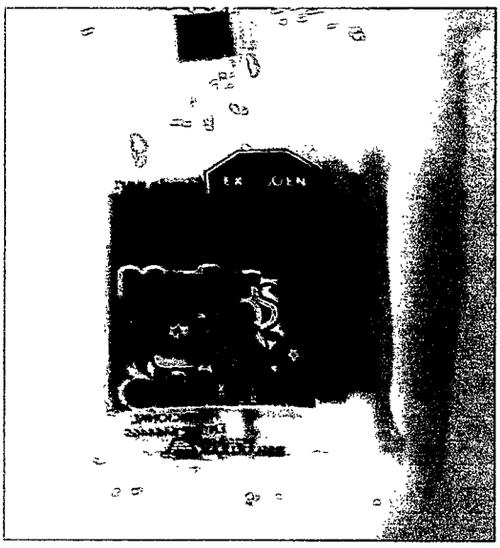
REGISTRO FOTOGRAFICO

ALIMENTOS	
SEDE	**BODEGA PRINCIPAL**
FECHA	**JULIO– 2025**





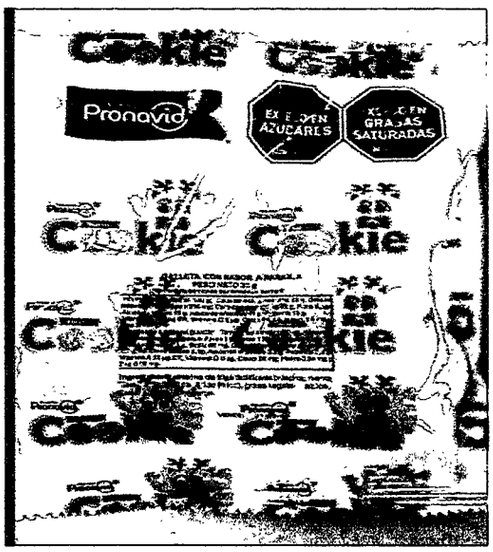


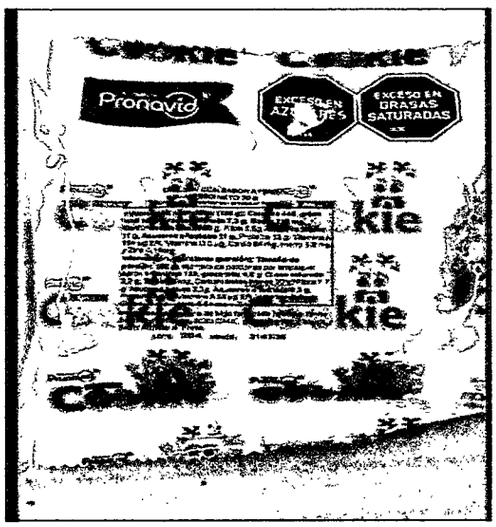


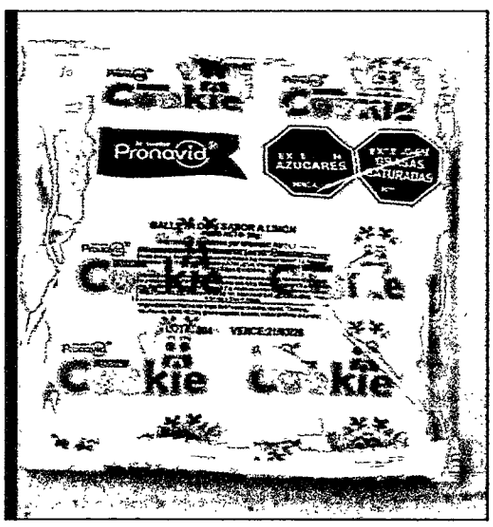
UT NUTRIPAE IPIALES 2025	ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales Secretaría de Educación

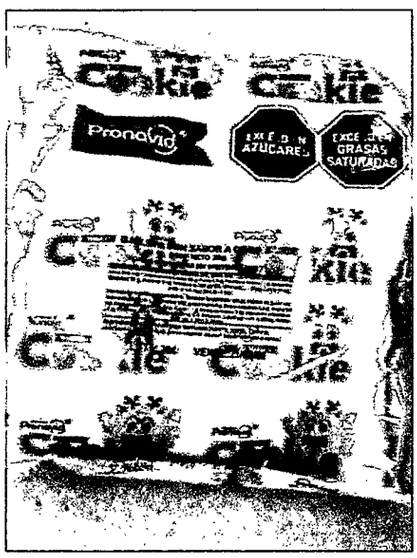
REGISTRO FOTOGRAFICO

ALIMENTOS	
SEDE	**BODEGA PRINCIPAL**
FECHA	**JULIO– 2025**







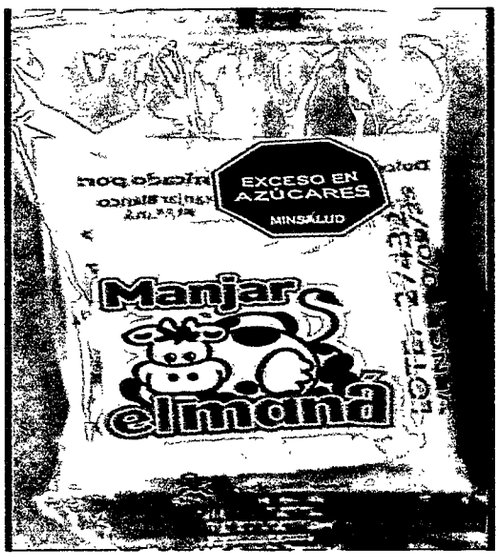


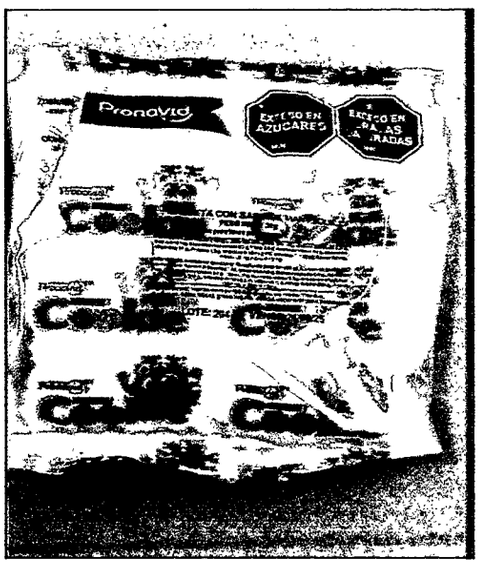
UT NUTRIPAE IPIALES 2025	ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales Secretaría de Educación

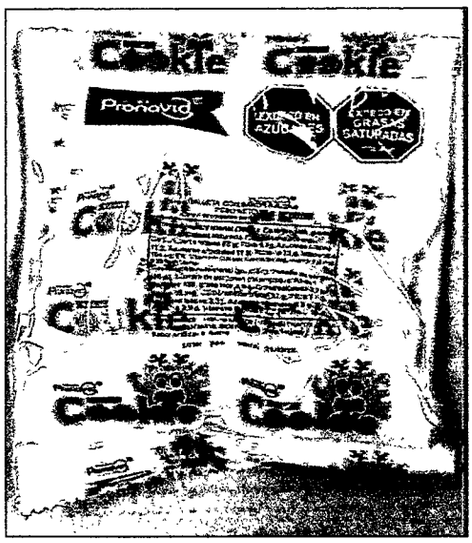
REGISTRO FOTOGRAFICO

ALIMENTOS	
SEDE	**BODEGA PRINCIPAL**
FECHA	**JULIO– 2025**







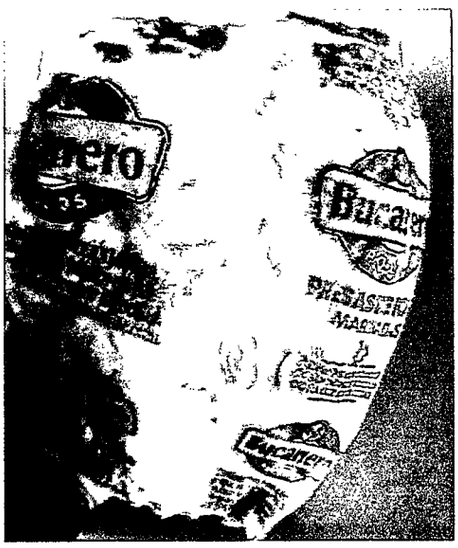


UT NUTRIPAE IPIALES 2025	ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales Secretaría de Educación

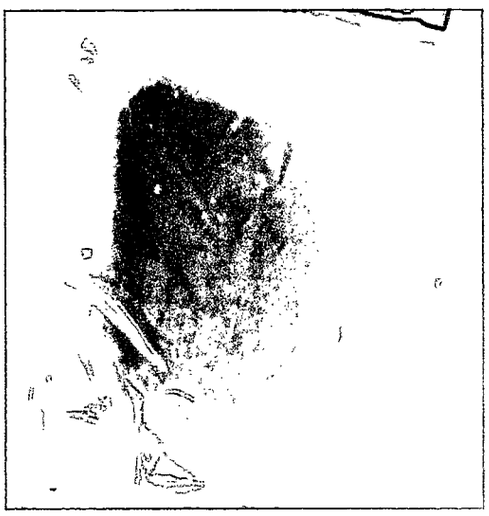
REGISTRO FOTOGRAFICO

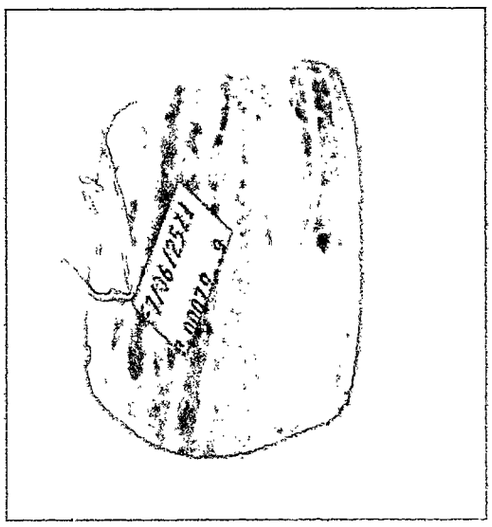
ALIMENTOS

SEDE	**BODEGA PRINCIPAL**
FECHA	**JULIO– 2025**









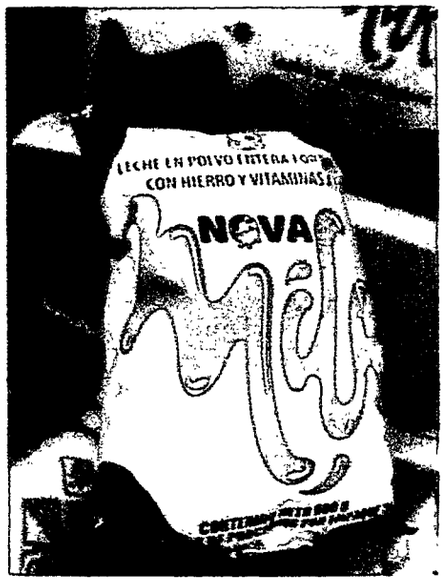
UT NUTRIPAE IPIALES 2025

ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales | Secretaría de Educación

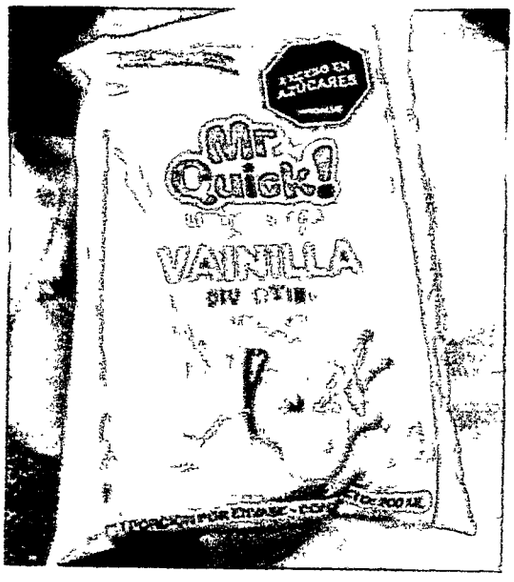
REGISTRO FOTOGRÁFICO

ALIMENTOS

FECHA	JULIO - 2025





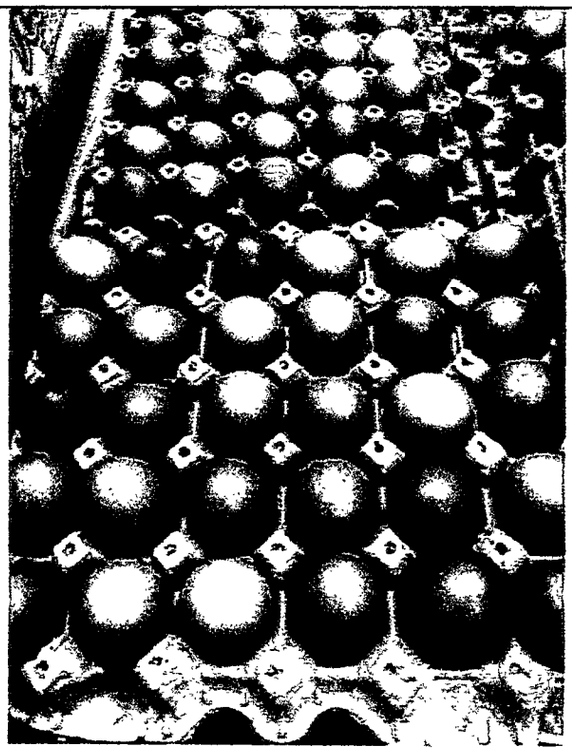




UT NUTRIPAE IPIALES 2025	ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales Secretaría de Educación

REGISTRO FOTOGRÁFICO

PUBLICACIÓN CICLOS DE MENÚ PAE

FECHA	JULIO - 2025
	

UT NUTRIPAE IPIALES

CONTRATO No. 439-2025

INFORME TÉCNICO

OBLIGACIÓN ESPECIFICAS E

El proponente estará en la obligación de suministrar productos de calidad y variedad y estará sujeto a revisión y aprobación del Ingeniero de alimentos del equipo PAE.

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

UT NUTRIPAE IPIALES 2025

Alimentos para Aprender

ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES

DSCIS-T-010

TRAZABILIDAD

MUNICIPIOS	IPIALES.
FECHA	JULIO.

ALIMENTOS

	ARROZ BLANCO	PANELA	CHOCOLATE	AVENA EN HOJUELAS	AZUCAR	FRIJOL	ARVEJA	HARINA DE MAIZ.
PROVEEDOR	MIRAMAR	MIRAMAR	MIRAMAR	MIRAMAR	MIRAMAR	MIRAMAR	MIRAMAR	MIRAMAR
REGISTRO SANITARIO	NSA-003018 -2017		RSAJ1513 905	NSA 003018 - 2017	NSA-00123/ -2016	NSA-003017 -2017	NSA-003017 - 2017	PSA -000210 -216.
LOTE	L00020	29-08.2025	01	05-25	01E08	120825	010825	L301
FECHA DE VENCIMIENTO	15-08-2027		04-06-2026	05-27	08-08-26	12-08-27	01-08-25	03-07-26

RESPONSABLE

NOTA: EN CASO QUE SEAN VARIOS LOTES , REFERENCIAR POR CADA LOTE LA CANTIDAD

OBSERVACIONES	

UT NUTRIPAE IPIALES 2025

Alimentos para Aprender

ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES

D5CIS-T-010

TRAZABILIDAD

MUNICIPIOS	IPIALES.
FECHA	JULIO.

ALIMENTOS

	PASTA ALIMENTICIA	SAL	ACEITE	LECHE EN POLVO	PAN TAJADO	GALLETA AVENA	GALLETA LIMON	GALLETA MANTEQUILLA
PROVEEDOR	MIRAMAR	MIRAMAR	MIRAMAR	MIRAMAR	MIRAMAR	PRONAVID	PRONAVID	PRONAVID
REGISTRO SANITARIO	RSA C016924 - 2021	A-156-324	PSA-003856 2023	RSA-0016664 2021	NSA-001403 202.3	NSA-0006169 - 2018	NSA-0006169 - 2018	NSA-0006169 - 2018
LOTE	A25	LS0712 /2011	L413-08 -2025	040325	27-07-25	204	204	204
FECHA DE VENCIMIENTO	25-10-2026		13-08-2026	03-03-26	22-08-25	21-03-2026	21-03-2026	21-03-2026

RESPONSABLE

NOTA: EN CASO QUE SEAN VARIOS LOTES , REFERENCIAR POR CADA LOTE LA CANTIDAD

OBSERVACIONES	

UT NUTRIPAE IPIALES 2025

ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES

DSCIS-T-010

TRAZABILIDAD

MUNICIPIOS	
FECHA	

ALIMENTOS

	GALLETA COCO	GALLETA FRESA	GALLETA NARANJA	LECHE SABOR FRESA.	AVENA NATURAL	COCADA DE LECHE	BOCADILLO	PANELITA DE LECHE
PROVEEDOR	PRONAVID	PRONAVID	PRONAVID	MR. QUICK	MR. QUICK	MANJAR EL MANA	MANJAR EL MANA	MANJAR EL MANA
REGISTRO SANITARIO	NSA 000 6169 -2018	NSA-0006169 2018	NSA 0006169 2018	RSA-0021 427-2022	RSA-0022 870-2022	RSA-0013 684-2021	NSA-002603 2017	RSA-0013684 -2021.
LOTE	204	204	204	L253461A	L253452A	28542	28494	28560
FECHA DE VENCIMIENTO	21-03-2026	21-03-2026	21-03-2026	21-11-25	20-11-25	06-11-25	05-11-25	07-11-25.

RESPONSABLE

NOTA: EN CASO QUE SEAN VARIOS LOTES , REFERENCIAR POR CADA LOTE LA CANTIDAD

OBSERVACIONES	

UT NUTRIPAE IPIALES 2025

ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES

DSCIS-T-010

TRAZABILIDAD

MUNICIPIOS	IPIALES
FECHA	JULIO

ALIMENTOS

	LECHE SABOR CHOCOLATE	LECHE SABOR VAINILLA						
PROVEEDOR	MR-QUICK.	MR QUICK						
REGISTRO SANITARIO	RSA-0021427 2022.	RSA-0021427 2022						
LOTE	252971A	253432A						
FECHA DE VENCIMIENTO	18-10-25	18-11-25.						

RESPONSABLE

NOTA: EN CASO QUE SEAN VARIOS LOTES , REFERENCIAR POR CADA LOTE LA CANTIDAD

OBSERVACIONES	

UT NUTRIPAE IPIALES

CONTRATO No. 439-2025

INFORME TÉCNICO

OBLIGACIÓN ESPECIFICAS F

Realizar remisión de entrega de víveres para cada institución educativa en los formatos establecidos por la UApA de acuerdo con los cupos asignados para cada una. De estos formatos se debe dejar copia en los comedores escolares y reponer los faltantes de alimentos o las devoluciones de los mismos que no cumplan con las características establecidas en las fichas técnicas, en un tiempo no mayor a 24 horas después de evidenciarse el faltante o realizarse su rechazo.

UT NUTRIPAE IPIALES

Ipiales, septiembre de 2025

DR.
FRANKLIN ORTEGA SALAZAR
PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE
IPIALES

REF.: Contrato No. 439-2025

Asunto: CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA PARA EL ITEM F.

Apreciados Señores

Yo. LINA MARCELA MOYA, identificada con C.C. 53.013.232 de Bogotá, en mi calidad de Representante legal de UT NUTRIPAE IPIALES 2025 con 901.944.148-0, manifiesto bajo la gravedad de juramento que para el periodo comprendido entre el 01-07-2025 y 31-07-2025, las remisiones de víveres se encuentran anexadas en la obligación específica K del presente informe. En cumplimiento a la obligación específica F. Realizar remisión de entrega de víveres para cada institución educativa en los formatos establecidos por la UApA de acuerdo con los cupos asignados para cada una. De estos formatos se debe dejar copia en los comedores escolares y reponer los faltantes de alimentos o las devoluciones de los mismos que no cumplan con las características establecidas en las fichas técnicas, en un tiempo no mayor a 24 horas después de evidenciarse el faltante o realizarse su rechazo.

Cordialmente

LINA MARCELA MOYA MAHECHA
C.C 53.013.232 de Bogotá DC
REPRESENTANTE LEGAL

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

UT NUTRIPAE IPIALES

CONTRATO No. 439-2025

INFORME TÉCNICO

OBLIGACIÓN ESPECIFICAS G

Cumplir con la entrega de los insumos y elementos para desarrollar las actividades de limpieza y desinfección de los sitios donde se realice el suministro de la alimentación escolar, e incluir en cada comedorCumplir con la entrega de los insumos para desarrollar las actividades de limpieza y desinfección de acuerdo con el "Anexo número 2 de la Resolución 335 de 2021, – Fase de Alistamiento, Equipos, Dotación e Implementos de Aseo".

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

CODIGO IES: 75 RUTA: 9

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025	FECHA: DEL JUEVO 8 DE AGOSTO
ETC: ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO DE ENTREGA: IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL EMPALME	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA EL EMPALME SEDE 12 RURAL RANCHERÍA
NÚMERO DE BENEFICIARIOS: 80	MODALIDAD: AM

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	EC	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UNO	1	✓					
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERIA DE COCINA GAL	UNO	1	✓					
ESPONJA ABRASIVA	UNO	1	✓					
DESINFECTANTE LIQUIDO (L)	UNO	1	✓					
JABON PARA ASEO GENERAL, INODORO Y BIODEGRADABLE EN POLVO O LIQUIDO (L/KG)	UNO	1	✓					
JABON ANTIBACTERIAL LIQUIDO PARA DESINFECCION DE MANOS, 800 ml	UNO	1	✓					
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UNO	22	✓					
PAPEL HIGIÉNICO	UNO	1	✓					
TOALLA DESECHABLE	UNO	1	✓					
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UNO	1	✓					
FOSFOROS	UNO	2	✓					
TAPABOCAS DESECHABLE	UNO	22	✓					
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UNO	22	✓					
				1				

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO
CARGO	CARGO
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA	

Scanned with CamScanner

CODIGO IED: 669 RUTA: 9

OPERACIÓN: ALIMENTACIÓN ESCOLAR 2025		FECHA: 28 DE AGOSTO AL 29 DE AGOSTO	
ETC: ALCALDIA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL TAMBILLAR		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA EL TAMBILLAR SEDE 9 RURAL JARDINES DE SUCUMBIOS	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS:	18	MODALIDAD:	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	SI	NO	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UNO	2	✓					
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERIA DE COCINA 1/KG	UNO	1	✓					
ESPONJA ABRASIVA	UNO	1	✓					
DESINFECTANTE LIQUIDO (L)	UNO	1	✓					
JABON PARA ASEO GENERAL INODORO Y BIODEGRADABLE EN POLVO O LIQUIDO (1/KG)	UNO	1	✓					
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS 300 GL	UNO	1	✓					
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS Y INORGANICOS	UNO	22	✓					
PAPEL HIGIÉNICO	UNO	1	✓					
TOALLA DESECHABLE	UNO	1	✓					
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UNO	1	✓					
FÓSFOROS	UNO	1	✓					
TAPABOCAS DESECHABLE	UNO	22	✓					
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UNO	22	✓					

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador):	
FIRMA:	

Scanned with CamScanner

CODIGO RD: 72 RUTA: 9

OPERADOR: UT NUTRAPAS IPIALES 2025	FECHA: 28 DE MAYO A 29 DE AGOSTO
SECRETARIA DE: IPIALES	MUNICIPIO/VEREDA: IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL EMPALME	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL EMPALME SEDE B RURAL LA PLAYA
NUMERO DE BENEFICIARIOS: 42	MODALIDAD: EPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR / ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	SI	NO	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UNID	1	✓					
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERIA DE COCINA LIQ	UNID	1	✓					
ESPONJA ABRASIVA	UNID	1	✓					
DESINFECTANTE LÍQUIDO 1LT	UNID	1	✓					
JABON PARA ASEO GENERAL INCOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (1KG)	UNID	1	✓					
JABON ANTIBACTERIAL LIQUIDO PARA DESINFECCION DE MANOS 500 ML	UNID	1	✓					
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UNID	22	✓					
PAPEL HIGIENICO	UNID	1	✓					
TOALLA DESECHABLE	UNID	1	✓					
PAR DE GUANTES NITRILO ASEO GENERAL	UNID	1	✓					
FOSFOROS	UNID	12	✓					
TAPABOCAS DESECHABLE	UNID	22	✓					
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UNID	22	✓					

Observaciones:

Firma de recibido:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA:	

Scanned with CamScanner

CODIGO RD: 73 RUTA: 9

Aprender

OPERADOR: ALIMENTACIÓN ESCOLARES 2025	FECHA: 28 DE AGOSTO AL 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL ESPINO	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL ESPINO SEDE DE RURAL MIXTO MONTERA DEL MAIRRATIRO
NUMERO DE BENEFICIARIOS: 11	MODALIDAD: APS

COMPLEMENTOS Y ENTREGAS / ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS: CANTIDAD	C	NC	FALTANTES: N	NC	CANTIDAD
ESPONJA PLASTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UNO	1	✓					
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERIA DE COCINA LIQUIDO	UNO	1	✓					
ESPONJA ABRASIVA	UNO	1	✓					
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UNO	1	✓					
JABON PARA ASEO GENERAL, INODORO Y BIODEGRADABLE EN POLVO O LIQUIDO (LIKIDO)	UNO	1	✓					
JABON ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 ML	UNO	1	✓					
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS	UNO	22	✓					
PAPEL HIGIÉNICO	UNO	1	✓					
TOALLA DESECHABLE	UNO	1	✓					
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UNO	1	✓					
ROPEROS	UNO	1	✓					
TAPABOCAS DESECHABLE	UNO	22	✓					
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UNO	22	✓					

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador):	
FIRMA:	

Scanned with CamScanner

CODIGO RUTA: 66 RUTA: 9

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2023	FECHA: 28 DE JULIO A 29 DE AGOSTO
EPS: ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL ESPINAL	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL ESPINAL
NUMERO DE BENEFICIARIOS: 347	MODALIDAD: RPS

COMPONENTE(S) A ENTREGAR: ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS: CANTIDAD	SI	NO	FALTANTES: SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UNO	3	✓					
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERIA DE COCINA LIKIDO	UNO	6	✓					
ESPONJA ABRASIVA	UNO	3	✓					
DESINFECTANTE LIQUIDO 1L	UNO	6	✓					
JABON PARA ASEO GENERAL, INCLUIDO BIODEGRADABLE, EN POLVO O POLVO PURISIA	UNO	6	✓					
JABON ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UNO	3	✓					
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UNO	66	✓					
PAPEL HIGIÉNICO	UNO	3	✓					
TOALLA DESECHABLE	UNO	12	✓					
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UNO	3	✓					
ESCOBAS	UNO	2	✓					
TAPABOCAS DESECHABLE	UNO	44	✓					
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UNO	44	✓					

OBSERVACIONES:

MOTIVO DE RETIRO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador):	
FIRMA:	

Scanned with CamScanner

CODIGO IED: 857 RUTA: 1

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2023	FECHA: 28 DE JULIO A 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O AGENCIA: IPIALES
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL EMPALME	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL EMPALME [INT] [ENVASO]
NUMERO DE BENEFICIARIOS: 40	MODALIDAD: RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	E	MC	M	MD	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	2	✓					
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERIA DE COCINA LIVO ((	UND	2	✓					
ESPONJA ABRASIVA	UND	1	✓					
DESINFECTANTE LÍQUIDO 1L	UND	1	✓					
JABON PARA ASEO GENERAL, INODORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (LIVO)	UND	1	✓					
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1	✓					
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22	✓					
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1	✓					
TOALLA DESECHABLE	UND	1	✓					
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1	✓					
FOSFOROS	UND	1	✓					
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22	✓					
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22	✓					
GEL ANTIBACTERIAL 300 CC	UND		-					
ESCOBA PLÁSTICA GRANDE	UND							
TRAPERO DE HILAZA SIN GOMA	UND							
RECOGEDOR DE BASURA DE PLASTICO	UND							
KIT DE CANECAS ORGÁNICOS E INORGÁNICOS	KIT (2 UNID)							
JERINGA 20 ml	UND							
CUCHARA DESECHABLE UND	UND							
CEPILLO DE MANO CERDAS DURAS	UND							
CEPILLO LARGO DE CERDAS DURAS P/LO	UND							

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO	CARGO
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA	

Scanned with CamScanner

CODIGO IED : 75 RUTA : 9

OPERACION: 1° ALIMENTACION ENERO 2025	FECHA: 20 DE ENERO A 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O REGION: IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL EMPALME	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL EMPALME SEDE 7 RURAL SANTA LUCIA
NUMERO DE BENEFICIARIOS: 23	MODALIDAD: RPC

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLASTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UNO	1	✓					
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERIA DE COCINA (LITRO)	UNO	1	✓					
ESPONJA ABRASIVA	UNO	1	✓					
DESINFECTANTE LIQUIDO (L)	UNO	1	✓					
JABON PARA ASEO GENERAL INODORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LIQUIDO (LITRO)	UNO	1	✓					
JABON ANTIBACTERIAL LIQUIDO PARA DESINFECCION DE MANOS, 300 ML	UNO	1	✓					
BOLSAS PLASTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UNO	22	✓					
PAPEL HIGIENICO	UNO	1	✓					
TOALLA DESECHABLE	UNO	1	✓					
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UNO	1	✓					
JOHNSON	UNO	2	✓					
TAPABOCAS DESECHABLE	UNO	22	✓					
PAR DE GUANTES DE MANIPULACION	UNO	22	✓					

OBSERVACIONES:

NOMBRE RECTOR:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador):	
FIRMA:	

Scanned with CamScanner

CODIGO IED: 68 RUTA: 9

OPERACIÓN: PAE NUTRIPAL SNACKS 2025	FECHA: 28 DE JULIO A 28 DE AGOSTO
ETC: ALCALDIA DE SNACKS	MUNICIPIO O VEREDA: SNACKS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL EMPALME	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA EL EMPALME SEDE 8 RURAL LA LIBERTAD
NUMERO DE BENEFICIARIOS: 41	MODALIDAD: RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UNO	1	✓					
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERIA DE COCINA LITO	UNO	1	✓					
ESPONJA ABRASIVA	UNO	1	✓					
DESINFECTANTE LIQUIDO 1L	UNO	1	✓					
JABON PARA ASEO GENERAL, INCOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LIQUIDO 1KG	UNO	1	✓					
JABON ANTIBACTERIAL LIQUIDO PARA DESINFECCION DE MANOS, 500 cc	UNO	1	✓					
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UNO	22	✓					
PAPEL HIGIENICO	UNO	1	✓					
TOALLA DESECHABLE	UNO	1	✓					
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UNO	1	✓					
FOUROS	UNO	1	✓					
TAPABOCAS DESECHABLE	UNO	22	✓					
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UNO	22	✓					

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO:	CARGO
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA	

Scanned with CamScanner

CODIGO IED: 24

RUTA: 9

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025	FECHA: 28 DE JULIO AL 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL EMPALME	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL EMPALME SEDE 11 RURAL FRONTERA DE MARIÑASHPO
NUMERO DE BENEFICIARIOS: 8	MODALIDAD: [illegible]

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			NO ENTREGADOS		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	M	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UNO	8	✓					
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERIA DE COCINA LINEA	UNO	8	✓					
ESPONJA ABRASIVA	UNO	8	✓					
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UNO	8	✓					
JABÓN PARA ASEO GENERAL, MOLIDO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (LIBRA)	UNO	8	✓					
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 500 cc	UNO	8	✓					
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS	UNO	22	✓					
PAPEL HIGIÉNICO	UNO	8	✓					
TOALLA DESECHABLE	UNO	8	✓					
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UNO	8	✓					
DELANTAL	UNO	8	✓					
TAPABOCAS DESECHABLE	UNO	22	✓					
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UNO	22	✓					

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO	CARGO
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA	

Scanned with CamScanner

CODIGO IED: 65 RUTA 9

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2023	FECHA: 28 DE MAYO AL 04 DE AGOSTO
ETC: ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL EMPALME	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL EMPALME SEDE B RURAL BARRAS DE RUMIPAMBO
NUMERO DE BENEFICIARIOS: 28	MODALIDAD: APS

COMPLEMENTOS Y ENSERES / ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD PEDIDA	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	C	NC	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1	✓					
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERIA DE COCINA (KG)	UND	1	✓					
ESPONJA ABRASIVA	UND	1	✓					
DESINFECTANTE LIQUIDO (L)	UND	1	✓					
JABON PARA ASEO GENERAL, INCOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LIQUIDO (KG)	UND	1	✓					
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 800 ml	UND	1	✓					
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22	✓					
PAPEL HIGIENICO	UND	1	✓					
TOALLA DESECHABLE	UND	1	✓					
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1	✓					
FOSFOROS	UND	2	✓					
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22	✓					
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22	✓					

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador):	
FIRMA:	

Scanned with CamScanner

CODIGO IED: 70

RUTA: 9

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025	FECHA: 28 DE JULIO A 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL EMPALME	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL EMPALME SEDE B RURAL RIOSAS DE GAVILAN
NÚMERO DE BENEFICIARIOS: 13	MODALIDAD: RPE

COMPLEMENTOS A ENTREGAR / ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS: CANTIDAD	C	NC	FALTANTES: SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1	✓					
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERIA DE COCINA LIKO	UND	1	✓					
ESPONJA ABRASIVA	UND	1	✓					
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1	✓					
JABÓN PARA ASEO GENERAL, BIOLOGICO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (LIKO)	UND	1	✓					
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 900 ml	UND	1	✓					
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGÁNICOS	UND	13	✓					
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1	✓					
TOALLA DESECHABLE	UND	1	✓					
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1	✓					
ESPOROS	UND	1	✓					
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22	✓					
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22	✓					

OBSERVACIONES:

Lote de Alimento:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador):	
FIRMA:	

Scanned with CamScanner

CODIGO ID: 67 RUTA: 9

OPERACIÓN: 1° RACIONES ANUALES 2025	FECHA: 28 DE MARZO A 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDIA DE IPIALES	NUMERO DE RACIONES: ANUALES
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA EL EMPALME	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA EL EMPALME SEDE 1 RURAL MIXTA
NUMERO DE BENEFICIARIOS: 23	MODALIDAD: MPE

COMPLEMENTOS A ENTREGAR: ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS: CANTIDAD	C	NC	FALTANTES: SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLASTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UNO	1	✓					
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERIA DE COCINA (LITRO)	UNO	1	✓					
ESPONJA ABRASIVA	UNO	1	✓					
DESINFECTANTE LIQUIDO (L)	UNO	1	✓					
JABÓN PARA ASEO GENERAL INCOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LIQUIDO (LAVO)	UNO	1	✓					
JABÓN ANTIBACTERIAL LIQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS 300 M	UNO	1	✓					
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS	UNO	22	✓					
PAPEL HIGIÉNICO	UNO	1	✓					
TOALLA DESECHABLE	UNO	1	✓					
PAR DE GUANTES MEDICOS ASEO GENERAL	UNO	1	✓					
HOGAZOS	UNO	2	✓					
TAPABOCAS DESECHABLE	UNO	23	✓					
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UNO	23	✓					

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO	CARGO
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA	

Scanned with CamScanner

CODIGO IED: 75 RUTA: 9

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO A 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL EMPALME		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA EL EMPALME SEDE 13 SAN JOSÉ DE LOS PINOS	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	45	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR / ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1	✓					
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1	✓					
ESPONJA ABRASIVA	UND	1	✓					
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1	✓					
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INCOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1	✓					
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1	✓					
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22	✓					
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1	✓					
TOALLA DESECHABLE	UND	1	✓					
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1	✓					
FÓSFOROS	UND	1	✓					
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22	✓					
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22	✓					

OBSERVACIONES

FECHA DE RECIBIDO

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO	CARGO
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA	

Scanned with CamScanner

CODIGO IED: 18 RUTA: 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NAZARET		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAZARET SEDE PRINCIPAL.	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	323	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	4						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG.	UND	5						
ESPONJA ABRASIVA	UND	4						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	5						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	5						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	4						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	44						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	4						
TOALLA DESECHABLE	UND	4						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	4						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	88						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	88						

D: Cuando NO haya dinero.

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA Omar Muñoz	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Jesus Canchala.
CARGO transportador	CARGO Docente.
FIRMA OMAR MUÑOZ	FIRMA PAOLA BENITEZ.
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Leydi Caicedo	
FIRMA	

CODIGO IED : 28 RUTA : 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES.		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA VICTORIA		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA VICTORIA SEDE PRINCIPAL	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	219	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	3						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	4						
ESPONJA ABRASIVA	UND	3						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	4						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	4						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	3						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	3						
TOALLA DESECHABLE	UND	3						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	3						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	66						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	66						

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA OMAR MUÑOZ	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Gabriel Salas.
CARGO Transportador	CARGO Coordinador.
FIRMA OMAR MUÑOZ	FIRMA Margoth Recalde
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Margoth Recalde	
FIRMA.	

CODIGO IED: 27 RUTA: 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO. - 29 DE AGOSTO.
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA VICTORIA		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA VICTORIA SEDE 1 ESCUELA LA VICTORIA	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS:	159	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	2 ✓						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	3 ✓						
ESPONJA ABRASIVA	UND	2 ✓						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	3 ✓						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE; EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	3 ✓						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	2 ✓						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGÁNICOS	UND	22 ✓						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	2 ✓						
TOALLA DESECHABLE	UND	2 ✓						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	2 ✓						
FÓSFOROS	UND	2 ✓						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	44 ✓						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	44 ✓						

(C) cumple (NC) No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA: OMAR MUÑOS	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Gabriel Salas
CARGO: Transportador	CARGO: Coordinador
FIRMA: OMAR MUÑOZ	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador): Marisol Cardenas	
FIRMA	Marisol Cárdenas

CODIGO IED : 46

RUTA : 5

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA.	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LAS LAJAS		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA LAS LAJAS	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	305	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	4						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	5						
ESPONJA ABRASIVA	UND	4						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	5						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	5						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	4						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	44						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	4						
TOALLA DESECHABLE	UND	4						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	4						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	88						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	88						

El Cumple NO Incumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO. Sonia Delgado M.
CARGO Natalia H.	CARGO Docente
FIRMA	FIRMA Sonia Delgado M.
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Edith Perez.	
FIRMA	

CODIGO IED : 42 RUTA : 6

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL PLACER		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PLACER SEDE B DOCE DE OCTUBRE	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	7	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INODORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	1						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA: Natalia H.	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CARGO: Natalia H.	CARGO:
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador): Gema P.	
FIRMA: Gema C.	

CÓDIGO IED : 39 RUTA : 5

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL PLACER		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA EL PLACER	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	344	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	3						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	6						
ESPONJA ABRASIVA	UND	3						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	6						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	6						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 500 cc	UND	3						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS	UND	44						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	3						
TOALLA DESECHABLE	UND	3						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERA	UND	3						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	66						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	66						

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Dora Cristina Guerrero T.
CARGO	CARGO
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA Rosa Maria	

CODIGO IED: 15 RUTA: 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA ; IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NAZARET		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAZARET SEDE BSAN ANTONIO	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	29	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGÁNICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

ESTADO DE ENTREGA

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA: Diogenes Cabrera	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Marcos López
CARGO	CARGO: Docente
FIRMA: Diogenes Cabrera.	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador): Nilsa Burgos	
FIRMA	

CODIGO IED : 2 RUTA : 1

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO A 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO D E ASIS		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	723	MODALIDAD	RI

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C.	NC	SI	NO	CANTIDAD
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INODORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	44						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
GEL ANTIBACTERIAL 300 CC	UND	1						

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Monitoso Morales C
CARGO	CARGO Rector
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Carolina Revelo.	
FIRMA Carolina R.	

CODIGO IED: 1 RUTA: 1

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	103	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	2	—					
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	2	—					
ESPONJA ABRASIVA	UND	2	—					
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	2	—					
JABON PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	2	—					
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc.	UND	2	—					
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22	—					
PAPEL HIGIÉNICO	UND	2	—					
TOALLA DESECHABLE	UND	2	—					
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	2	—					
FÓSFOROS	UND	2	—					
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	44	—					
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	44	—					

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Barbosa Haraldo C.
CARGO	CARGO
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA	

CODIGO IED : 30 RUTA : 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA VICTORIA		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA LA VICTORIA SEDE 4 SAN JORGE	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	10	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INODORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA: Diogenes Cabrera	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Elisabeth Mora
CARGO	CARGO: Docente
FIRMA: Diogenes Cabrera	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador): Nelcy Carea	Magie Quistanchala Benavides
FIRMA	

CÓDIGO IED : 45 RUTA : 7

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO; INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN		SEDE EDUCATIVA; INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	280	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	2						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	5						
ESPONJA ABRASIVA	UND	2						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L),	UND	5						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	5						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	2						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	2						
TOALLA DESECHABLE	UND	2						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	2						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	44						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	44						

Documento No Negociable

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Omar Arcineges
CARGO Nataliatt.	CARGO Docente
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Marta Castro.	
FIRMA	

CODIGO IED : 44 RUTA : 7

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN SEDE 1 ESCUELA SAN JUAN	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	163	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	3						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L).	UND	3						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	3						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Omar Arciniegas
CARGO Natalia H.	CARGO Docente
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Maribel Castro	
FIRMA	

CODIGO IED: 10

RUTA: 1

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025	FECHA: 28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL SUR SEDE 2 CONCENTRACIÓN CENTENARIO
NÚMERO DE BENEFICIARIOS: 206	MODALIDAD: RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	2						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	4						
ESPONJA ABRASIVA	UND	2						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	4						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	4						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	2						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGÁNICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	2						
TOALLA DESECHABLE	UND	2						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL.	UND	2						
FÓSFOROS.	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	44						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	44						

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO: Natalia H.	CARGO: Rectora.
FIRMA:	FIRMA: Doris Chaves
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA: Doris Chaves.	

CODIGO IED : 11 RUTA : 1

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025	FECHA: 28 DE JULIO A 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL SUR SEDE 1 ESCUELA Nº 3 DE NIÑAS
NÚMERO DE BENEFICIARIOS: 213	MODALIDAD: RI

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
GEL ANTIBACTERIAL 300 CC	UND	1						

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Claudia Calvache
CARGO: Natalia H.	CARGO: Rectora
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador): Ana Julia Ramirez.	
FIRMA	

CODIGO IED : 77 RUTA : 1

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JÚLIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SEMINARIO		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEMINARIO SEDE 1 ESCUELA LOS CHILCOS	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	250	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	2						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	4						
ESPONJA ABRASIVA	UND	2						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	4						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	4						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	2						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	2						
TOALLA DESECHABLE	UND	2						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	2						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	44						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	44						

El Cumple NO es cumplir

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Dimy Stacy Ceballos
CARGO Nutricionista	CARGO Coordinador
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	Jessica Ortega
FIRMA Jessica Ortega	

CODIGO IED : 24 RUTA : 5

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO		SEDE EDUCATIVA: CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO SEDE PRINCIPAL	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	113	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	2						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	2						
ESPONJA ABRASIVA	UND	2						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	2						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	2						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	2						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	2						
TOALLA DESECHABLE	UND	2						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	2						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	44						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	44						

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA.	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Sandra Lucero
CARGO Natalia H.	CARGO Director
FIRMA	FIRMA Sandra Lucero
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Liceth	
FIRMA	

CODIGO IED : 35 RUTA : 6

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL PLACER		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PLACER SEDE 7 LAS ANIMAS	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	17	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)[1]	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

[1] Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Yolanda Hernandez A.
CARGO Nathalia H.	CARGO Docente.
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA	

CODIGO IED : 40 RUTA : 4

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL PLACER		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PLACER SEDE 9 CHACUAS	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	39	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Marilu Chacua
CARGO Natalia H.	CARGO Manipuladora
FIRMA	FIRMA Marilu Chacua
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA Leidy Lopez Docente	

CODIGO IED : 49

RUTA : 4

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025	FECHA: 28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS SEDE 3 CHAGUÃIPE
NÚMERO DE BENEFICIARIOS: 57	MODALIDAD: RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS.	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG).	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGÁNICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

Cumple Menú escolar:

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Milsa Mueses
CARGO: Natalia H.	CARGO: Manipuladora
FIRMA	FIRMA: Milsa Mueses
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA: Gabriela Martinez Directora	

CODIGO IED : 37 RUTA : 2

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL PLACER.		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PLACER SEDE 2 CORAZÓN DE MARÍA	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	5	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL.	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

El Cumple NO No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO: Natalia H.	CARGO DOCENTE.
FIRMA	FIRMA JAIR VASQUEZ A.
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA Daniel Bastidas	

CODIGO IED: 33 RUTA: 2

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL PLACER		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PLACER SEDE 10 CUTUAQUER ALTO	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	49	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C.	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGÁNICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

El Comité NO Aprueba

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Gloria Marlene Contreras Palacios.
CARGO: Natalia ff	CARGO: Docente.
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA: Zulma Miranda Salas	

CÓDIGO IED : 54 RUTA : 2

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS SEDE 9 CUTUAQUER BAJO	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	8	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO Natalia H.	CARGO Docente
FIRMA	FIRMA Yolisa Chacua
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA Yohana Imbacuan	

CODIGO IED: 63

RUTA: 2

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LORENZO DE YARAMAL		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LORENZO DE YARAMAL SEDE 5 EL MIRADOR	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	15	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L).	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Gladys C. Chalapud P.
CARGO: Nutricionista	CARGO: Docente.
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA: Yuri Maora Morillo Coasapud	Yuri Morillo 1085917937

CODIGO IED : 55.

RUTA : 4

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA.	28 DE JULIO A 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS SEDE 8 GUACUAN	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	28	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SÍ	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

OBSERVACIONES

FECHA DE RECEPCIÓN

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Sandra Chitan
CARGO Natalia Hernandez	CARGO Manipuladora
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Jorge Insuasty. Docente.	
FIRMA	

CODIGO IED : 53 RUTA: 4

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS		SEDE EDUCATIVA; INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS SEDE 2 CHIRANQUER	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	27	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Rosa María Tlcán
CARGO Natalia ff.	CARGO mi Pola dora
FIRMA	FIRMA Rosa María Tlcán
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA Nancy M Moncayo Docente.	

CODIGO IED : 62 RUTA : 2

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LORENZO DE YARAMAL		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LORENZO DE YARAMAL SEDE 7 EL ROSARIO	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	11	MODALIDAD.	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INODORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

(C) cumple , NC/no cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO Natalia H.	CARGO Directora.
FIRMA	FIRMA Yaneth Magaly Velasco Astaiza
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA	

CODIGO IED : 52. RUTA : 4

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO. - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS SEDE 7 INAGAN	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	45	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C: Cumple NC: No Cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Carmen Hurtado
CARGO Natalia H.	CARGO Directora
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA. Mauri Lopez	

CODIGO IED : 57 RUTA : 2

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LORENZO DE YARAMAL		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LORENZO DE YARAMAL SEDE 3 LA OREJUELA	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	24	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES:		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C: Cumple NC: No cumple.

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO Natalia H.	CARGO Docente.
FIRMA	FIRMA Cecilia Chamorro.
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Jessica Portilla	
FIRMA	

CODIGO IED : 50

RUTA : 4

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS SEDE 4 LA SOLEDAD	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	33	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGÁNICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

EXCLUSIÓN: NO no aplica

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Yaneth Gonzalez
CARGO Natalia H.	CARGO Docente
FIRMA	FIRMA Yaneth Gonzalez
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Claudia Pantoja.	
FIRMA	

CODIGO IED : 60 RUTA : 2

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LORENZO DE YARAMAL		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LORENZO DE YARAMAL SEDE 2 LLANO GRANDE	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	18	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG.	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

El cumple Menú completo

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO Natalia H.	CARGO Director
FIRMA	FIRMA Luis Chilama.
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA	

CODIGO IED : 42 RUTA : 6

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL PLACER		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PLACER SEDE 8 DOCE DE OCTUBRE	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	7	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO Nutricionista	CARGO
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA	

CODIGO IED : 41 RUTA : 6

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025	FECHA: 28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL PLACER	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PLACER SEDE A LOS MARCOS
NÚMERO DE BENEFICIARIOS: 8	MODALIDAD: RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C) Cumple NC) No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO: Natalia H.	CARGO: Docente
FIRMA	FIRMA: Yionny Coral.
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador): Angie Daniela Guancha	
FIRMA: Angie Guancha	

CODIGO IED : 25

RUTA : 5

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025	FECHA: 28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO	SEDE EDUCATIVA: CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO SEDE 2 SAN FRANCISCO DE ASÍS
NÚMERO DE BENEFICIARIOS: 54	MODALIDAD RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRÁSIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INDOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

El Cumple NO No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Sandra P Lucano I
CARGO Natalia H.	CARGO Directora
FIRMA María Lisbeth Guerra	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA	María Guerra

CODIGO IED : 20 RUTA : 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025.		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAZARET		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAZARET SEDE 6 SAN JOSÉ ALTO	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	6	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MAÑOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

El Cuadro NO es Editable

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA Diogenes Cabrera	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Yalena Ñañez
CARGO Transportador	CARGO Yalena Ñañez
FIRMA. Diogenes Cabrera.	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA x Yalena Ñañez Muñoz Docente	Alicia Rosero

CODÍGO IED : 47

RUTA : 4

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDÚSTRIAL LOS PASTOS.		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS SEDE 5 YANALA	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	37	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C: Cumple, NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO María Arcelí Pinchao
CARGO	CARGO Manipuladora
FIRMA Natalia H.	FIRMA María Arcelí Pinchao C
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA x Wilinton Tolcán M Docente.	

CODIGO IED : 51 RUTA : 7

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS SEDE GEL ROSAL DE SAN JU	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	9	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Nubia Hafla Yepez
CARGO Natalia H.	CARGO Directivo Docente.
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA maria Yanetth Villa	maria Yanetth Villa

CODIGO IED : 31 RUTA : 4

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E. MUNICIPAL MICROEMPRESARIAL LOS ANDES		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICRO EMPRESARIAL LOS ANDES SEDE 1 LOS CAMELLONES	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	20	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	ND	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1	✓					
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE.	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

El Cumple NO no cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Jorge Insuasty
CARGO Natalia H.	CARGO Docente
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA	

CODIGO IED : 43 RUTA : 4

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN SEDE 2 LOMA DE ZURAS	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	50	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

*Cuando NO haya cumplido,

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Cruz Rubiela Garreta C
CARGO Natalia H.	CARGO Docente (E)
FIRMA	FIRMA Cruz R G C
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA Isaura Siniterra.	

CODIGO IED: 61 RUTA : 2

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LORENZO DE YARAMAL		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LORENZO DE YARAMAL SEDE 6 LA FLORESTA	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	8	MODALIDAD	RPS:

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L),	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

El cumple NO no cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO Natalia Ha.	CARGO
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA Gladys Chilamo Docente.	

CÓDIGO IED: 59 RUTA: 2

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LORENZO DE YARAMAL		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LORENZO DE YARAMAL SEDE 4 SANTA FE	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	20	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

El Cumple NO Aplica porque

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Yovany A. Jorando J.
CARGO Nutricionista	CARGO Docente.
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA Monica Mora	

CODIGO IED : 34 RUTA : 6

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL PLACER		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PLACER SEDE 6 TUSANDALA	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	25	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR: ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA.	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGÁNICOS.	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS.	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Ana Julia Gonzalez
CARGO: Natalia H.	CARGO: Docente
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador): deep	
FIRMA:	

CODIGO IED : 38 RUTA : 5

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025	FECHA: 28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL PLACER	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PLACER SEDE 1 TOLA DE LAS LAJAS
NÚMERO DE BENEFICIARIOS: 20	MODALIDAD: RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGÁNICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

El campo NC no aplica

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO: Nathalia H.	CARGO: Docente
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA: Martha Castro	

CODIGO IED : 36 RUTA : 6

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL PLACER		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PLACER SEDE 5 URAMBUD	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	32	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INODORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C Cumple NC No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Fanny Yacuelga
CARGO Natalia H.	CARGO Docente.
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Liz Marina Cuspud	Liz Marina Cuspud
FIRMA	

CODIGO IED: 17

RUTA: 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025	FECHA: 28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NAZARET.	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAZARET SEDE 4 EL ARRAYAN
NÚMERO DE BENEFICIARIOS: 10	MODALIDAD: RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Richard Mendoza
CARGO	CARGO: Docente.
FIRMA: Diogenes Cabrera	FIRMA: Elisabet Carvajal
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA	

CODIGO IED : 22 RUTA : 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAZARET		SEDE EDUCATIVA:. INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAZARET SEDE 1 EL CULTUN	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	7	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGÁNICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN:	UND	22						

C: Cumple NC: No cumple.

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA Omar Muñor	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Paula Pianda
CARGO transportador	CARGO Docente
FIRMA OMAR MUÑOZ	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Liliana Yarpaz	
FIRMA Liliana Yarpaz	

CODIGO IED: 16

RUTA: 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025,		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NAZARET		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAZARET SEDE 7 EL SALADO	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	19	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA Diogenes Cabrera	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Ana Estupiñan
CARGO	CARGO Docente
FIRMA Diogenes Cabrera	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Amparo Narvaez	
FIRMA	Amparo Narvaez

CÓDIGO IED : 29 RUTA : 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA VICTORIA		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA VICTORIA SEDE 3 EL TELÉS	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	7	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR / ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS.	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGÁNICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS.	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA: Diogenes cabrera.	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Nora Patiño
CARGO: Transportador	CARGO: Docente
FIRMA: Diogenes Cabrera.	FIRMA: Monica Quiroz A
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador): Diana Chamorro.	
FIRMA: Diana Chamorro	

CODIGO IED : 26 RUTA : 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA VICTORIA		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA VICTORIA SEDE 2 LA PALMA	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	25	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGÁNICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA Diogenes cabrera	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Rosa Graciela Vallejo
CARGO	CARGO Docente.
FIRMA Diogenes Cabrera	FIRMA:
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA Diana Meneses	Diana Meneses

CODIGO IED : 15 RUTA : 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NAZARET		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAZARET SEDE BSAN ANTONIO	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	29	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR / ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

El Cumple NO Cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA Diogenes Cabrera	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO	CARGO
FIRMA DiogeneesCabrera.	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Nilsa Borgos	
FIRMA	

CODIGO IED : 30 RUTA : 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA VICTORIA		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA VICTORIA SEDE 4 SAN JORGE	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	10	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA: Diogenes Cabrera	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO	CARGO
FIRMA: Diogenes Cabrera	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador): Nelcy Carey	
FIRMA	Angie Quistanchala Benavides

CODIGO IED : 23 RUTA : 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NAZARET		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAZARET SEDE 2 VILLAFLOR	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	4	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS,	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

(C) Cumple (NC) No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA OMAR MUÑOZ	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Yoly Melo
CARGO Transportador	CARGO Docente
FIRMA OMAR MUÑOZ	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Maribel Ceron	
FIRMA Maribel Ceron	

CODIGO IED : 19

RUTA : 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NAZARET		SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAZARET SEDE 3 VILLA MORENO
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	13	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS.	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C: Cumple NC: No Cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA: OMAR MUÑOS	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Mario Menses
CARGO: Transportador	CARGO: Docente
FIRMA: OMAR MUÑOS	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador): Sonia Muñoz	
FIRMA: Sonia Muñoz	

CODIGO IED : 21

RUTA : 3

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NAZARET		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAZARET SEDE 5 LA EXFLORIA	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	5	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	1						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA: Diogenes Cabrera	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CARGO	CARGO: Javier Bravo Docente
FIRMA: Diogenes cabrera.	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA: Paola Chagoera.	EDICSON JAVIER BRAVO.

CODIGO IED: 14

RUTA: 1

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025

ETC: ALCALDÍA DE IPIALES

FECHA: 28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA

MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES

SEDE EDUCATIVA:
INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

NÚMERO DE BENEFICIARIOS: 731

MODALIDAD: RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR			ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	4						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	11						
ESPONJA ABRASIVA	UND	4						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	11						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	11						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	4						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	44						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	4						
TOALLA DESECHABLE	UND	4						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	4						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	88						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	88						

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Enmar Guevara Revelo
CARGO: Natalia H.	CARGO: rector.
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador): Veronica Marcan.	
FIRMA: Veronica Marcan	

CODIGO IED : 6 RUTA : 1

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025	FECHA: 28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TOMAS ARTURO SANCHEZ	SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TOMAS ARTURO SANCHEZ
NÚMERO DE BENEFICIARIOS: 989	MODÁLIDAD: RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	4						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	15						
ESPONJA ABRASIVA	UND	4						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	15						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	15						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	4						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	44						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	4						
TOALLA DESECHABLE	UND	4						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	4						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	88						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN.	UND	88						

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Ramiro Rosero Bastidas.
CARGO: Natalia H.	CARGO: rector
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador): Patricia Meneses	
FIRMA:	

CODIGO IED : 13 RUTA : 1

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PUENES		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA PUENES	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	541	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	2						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	9						
ESPONJA ABRASIVA	UND	2						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	9						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	9						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	2						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	44						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	2						
TOALLA DESECHABLE	UND	2						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	2						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	44						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	44						

C:Cumple NC:No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Nelly Lopez Benavides
CARGO: Nattalia H.	CARGO: Rectora
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA: Ana Lucia Mantilla	

CODIGO IED : 4 RUTA : 1

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO A 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SUCRE		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL SUCRE	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	1259	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	5						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	19						
ESPONJA ABRASIVA	UND	5						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L).	UND	19						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	19						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	5						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	44						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	5						
TOALLA DESECHABLE	UND	5						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	5						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	110						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	110						

C: Completo, NC: No completo

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Edgar Cepeda.
CARGO Natalia H.	CARGO Rector
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Blanca C. Y.	
FIRMA	

CODIGO IED : 12 RUTA : 1

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	597	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDÍDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	4						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	9						
ESPONJA ABRASIVA	UND	4						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	9						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	9						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	4						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	44						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	4						
TOALLA DESECHABLE	UND	4						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	4						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	88						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	88						

C) Cumple NC) No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Claudia Calvache Cabrera.
CARGO	CARGO Rectora.
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA Amparo Elizabeth Guaita Muñoz	

CODIGO IED : 8 RUTA : 1

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL GABRIEL GARCIA MARQUEZ - BACHILLERATO		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA GABRIEL GARCIA MARQUEZ	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	377	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C.	NC.	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	3						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	6						
ESPONJA ABRASIVA	UND	3						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	6						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	6						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	3						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	44						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	3						
TOALLA DESECHABLE	UND	3						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	3						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	66						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	66						

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Sonnia E. Padilla P.
CARGO Natalia H.	CARGO Rectora.
FIRMA	FIRMA Yuly Chilapaz
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA Yuly Chilapaz.	

CODIGO IED : 7 RUTA : 1

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL GABRIEL GARCIA MARQUEZ - PRIMARIA		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA GABRIEL GARCIA MARQUEZ	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	354	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	3						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	6						
ESPONJA ABRASIVA	UND	3						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	6						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	6						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	3						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	44						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	3						
TOALLA DESECHABLE	UND	3						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	3						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	66						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	66						
KIT DE CANECAS ORGÁNICOS E INORGANICOS	KIT (2 UND)	1						

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO Natalia H.	CARGO Rectora.
FIRMA	FIRMA Sonnia Padilla P.
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Nancy Estrada	
FIRMA Nancy Estrada.	

CODIGO IED : 5 RUTA : 1

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	312	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO.			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	3						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	5						
ESPONJA ABRASIVA	UND	3						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	5						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	5						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	3						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	44						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	3						
TOALLA DESECHABLE	UND	3						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	3						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE.	UND	66						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN.	UND	66						

El Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Manuel Revelo Guerrero.
CARGO Rector	CARGO manipuladora.
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA Natalia H.	Yuna Elena Huegua.

CODIGO IED: 9 RUTA: 1

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO A 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	1056	MODALIDAD	RI

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	1						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	1						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS	UND	44						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
GEL ANTIBACTERIAL 300 CC	UND	1						

Escribir observaciones

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO
CARGO Natalia H.	CARGO rector.
FIRMA	FIRMA John Fernando Arias Benavides
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Fernanda. A.	
FIRMA Fernanda H.	

CODIGO IED:: 32 RUTA: 8

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E. MUNICIPAL MICROEMPRESARIAL LOS ANDES		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICRO EMPRESARIAL LOS ANDES SEDE PRINCIPAL	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	210	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
ELEMENTOS DE ASEO			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	2						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	4						
ESPONJA ABRASIVA	UND	2						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	4						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INODORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	4						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	2						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	2						
TOALLA DESECHABLE	UND	2						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	2						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	44						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	44						

Campo NO requerido

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA.	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Wilson Diaz
CARGO Natalia H.	CARGO Coordinador
FIRMA.	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador) Monica E	
FIRMA Monica E.	

CODIGO IED :. 56 RUTA : 8

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA : IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	411	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR / ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	2						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	7						
ESPONJA ABRASIVA	UND	2						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	7						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INODORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	7						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	2						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	44						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	2						
TOALLA DESECHABLE	UND	2						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	2						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	44						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	44						

© Cumple NO No cumple

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO Jamil Pinchao
CARGO Natalia H.	CARGO Rector
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA Dilsa Chaua.	Dilsa Chaua

CODIGO IED: 48 RUTA: 7

OPERADOR: UT NUTRIPAE IPIALES 2025		FECHA:	28 DE JULIO - 29 DE AGOSTO
ETC: ALCALDÍA DE IPIALES		MUNICIPIO O VEREDA: IPIALES	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS		SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDÚSTRIAL LOS PASTOS SEDE 1 ESCUELA LAS CRUCE	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS	96	MODALIDAD	RPS

COMPLEMENTOS A ENTREGAR / ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	ELEMENTOS RECIBIDOS			FALTANTES		
			CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
ESPONJA PLÁSTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS	UND	1						
DETERGENTE BIODEGRADABLE PARA LAVADO DE PLATOS Y BATERÍA DE COCINA L/KG	UND	2						
ESPONJA ABRASIVA	UND	1						
DESINFECTANTE LÍQUIDO (L)	UND	2						
JABÓN PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO O LÍQUIDO (L/KG)	UND	2						
JABÓN ANTIBACTERIAL LÍQUIDO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS, 300 cc	UND	1						
BOLSAS PLÁSTICAS BIODEGRADABLES ORGANICOS E INORGANICOS	UND	22						
PAPEL HIGIÉNICO	UND	1						
TOALLA DESECHABLE	UND	1						
PAR DE GUANTES NEGROS ASEO GENERAL	UND	1						
FÓSFOROS	UND	2						
TAPABOCAS DESECHABLE	UND	22						
PAR DE GUANTES DE MANIPULACIÓN	UND	22						

OBSERVACIONES:

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Yamid Pinchao.
CARGO: Natalia H.	CARGO: rector.
FIRMA	FIRMA
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (Operador)	
FIRMA: Anna Revelo	Anna Revelo 1085884508

UT NUTRIPAE IPIALES

CONTRATO No. 439-2025

INFORME TÉCNICO

OBLIGACIÓN ESPECIFICAS H

Elaborar e implementar los ciclos de menús de acuerdo con lo establecido en las Minutas Patrón que contienen los anexos de los lineamientos técnico administrativos del programa. implementar los ciclos de menús de acuerdo con lo establecido en las Minutas Patrón del "Anexo número 1 –Aspectos Alimentarios y Nutricionales" y realizar cambios de menú solo en los casos contemplados en la Resolución 335 de 2021, previa autorización del supervisor y/o interventor del contrato y de la nutricionista del Equipo PAE.

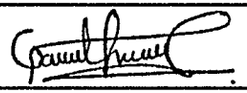
Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

PAE

Programa de Alimentación Escolar

CICLO Y ANÁLISIS RI 2025
PLANEACIÓN DE MENÚS

OPERADOR:						
DEPARTAMENTO	NARIÑO			MUNICIPIO		IPIALES
GRUPO ÉTNICO	RAIZAL		ROM		AFROCOLOMBIANO / PALENQUEROS	
	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	X	INDÍGENA			
	COMUNIDAD / PUEBLO INDÍGENA					
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO						

SEMANA No. 1					
COMPONENTES	**MENÚ No. 1**	**MENÚ No. 2**	**MENÚ No. 3**	**MENÚ No. 4**	**MENÚ No. 5**
LACTEOS	KUMIS	LECHE SABORIZADA (FRESA)	YOGURTH	LECHE SABORIZADA (CHOCOLATE)	AVENA
DERIVADO DE CEREAL	PAN CHOCOLATE	PALITROQUE	ROSQUILLA DULCE	PAN DE QUESO	PAN DE UVA
FRUTA	FRUTA		FRUTA		FRUTA
AZÚCARES Y DULCES		BOCADILLO		PANELITA DE LECHE	
SEMANA No. 2					
COMPONENTES	**MENÚ No. 6**	**MENÚ No. 7**	**MENÚ No. 8**	**MENÚ No. 9**	**MENÚ No. 10**
LACTEOS	LECHE SABORIZADA (VAINILLA)	YOGURTH	AVENA	KUMIS	LECHE SABORIZADA (FRESA)
DERIVADO DE CEREAL	PAN DE LECHE	PAN DE QUESO	PAN DE COCO	PALITROQUE	PAN SUIZO
FRUTA	FRUTA		FRUTA		FRUTA
AZÚCARES Y DULCES		COCADA		ROLLITO DE AREQUIPE	
Nota: Anexos minuta patrón ración industrializada: Frutas: Frescas y Enteras. No se permite la entrega de naranja y banano más de tres veces en un ciclo, la etc puede realizar el cambio de las frutas que aparecen en los menús por frutas de temporada y de disponibilidad en mercado.					
NOMBRE NUTRICIONISTA - DIETISTA QUE REALIZA LA PLANEACIÓN DEL CICLO DE MENÚS				GABRIELA ALEJANDRA VASQUEZ TARAPUEZ	
FIRMA				MATRÍCULA PROFESIONAL	MND 3962

UT NUTRIPAE IPIALES 2025

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Alimentos para Aprender

ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales

PAE
Programa de Alimentación Escolar

CICLO Y ANÁLISIS ALMUERZO 2025
PLANEACIÓN DE MENÚS

OPERADOR:						
DEPARTAMENTO	NARIÑO			MUNICIPIO		IPIALES
GRUPO ÉTNICO	RAIZAL		ROM		AFROCOLOMBIANO / PALENQUEROS	
	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	X	INDÍGENA			
	COMUNIDAD / PUEBLO INDÍGENA					
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO						

Semana 1

COMPONENTES	MENÚ No. 1	MENÚ No. 2	MENÚ No. 3	MENÚ No. 4	MENÚ No. 5
ALIMENTO PROTEICO	HUEVO REVUELTO - LENTEJAS GUISADAS	POLLO GUISADO	CARNE A LA PLANCHA	FAJITAS DE POLLO - FRIJOL GUISADO	BISTEC DE POLLO
CEREAL	ARROZ BLANCO	ESPAGUETI	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ CON ZANAHORIA
TUBÉRCULOS - RAÍCES - PLÁTANOS - DERIVADOS DE CEREAL	PURE DE PAPA	PLATANO EN TAJADAS	RODAJA DE PAPA FRITA	PAPA COCIDA	PLATANO COCIDO
VERDURA FRÍA O CALIENTE	TOMATE EN CUADRITOS	ZANAHORIA Y PEPINO	LECHUGA Y MANGO	TOMATE Y CEBOLLA	PEPINO Y ZANAHORIA
FRUTA - LACTEO	JUGO DE FRUTA EN LECHE	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA EN LECHE	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA EN LECHE

Semana 2

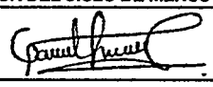
COMPONENTES	MENÚ No. 6	MENÚ No. 7	MENÚ No. 8	MENÚ No. 9	MENÚ No. 10
ALIMENTO PROTEICO	HUEVO REVUELTO – ARVEJAS GUISADAS	POLLO A LA NARANJA	POLLO GUISADO	CARNE GUISADA	POLLO EN CUADRITOS – LENTEJAS GUISADAS
CEREAL	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ESPAGUETI	ARROZ CON CILANTRO	ARROZ BLANCO
TUBÉRCULOS - RAÍCES - PLÁTANOS - DERIVADOS DE CEREAL	CHIPS DE PLATANO	RODAJA DE PAPA FRITA	PAPA GUISADA	PLATANO EN TAJADAS	PAPA COCIDA
VERDURA FRÍA O CALIENTE	REPOLLO Y TOMATE	TOMATE Y PEPINO	LECHUGA	PEPINO Y ZANAHORIA	TOMATE Y CEBOLLA
FRUTA - LACTEO	JUGO DE FRUTA EN LECHE	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA EN LECHE	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA EN LECHE

Semana 3

COMPONENTES	MENÚ No. 11	MENÚ No. 12	MENÚ No. 13	MENÚ No. 14	MENÚ No. 15
ALIMENTO PROTEICO	HUEVO REVUELTO	GOULASH DE POLLO	CARNE A LA PLANCHA	POLLO GUISADO	FAJITAS DE POLLO - FRIJOL GUISADO
CEREAL	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ CON PIMENTÓN	ESPAGUETI	ARROZ BLANCO
TUBÉRCULOS - RAÍCES - PLÁTANOS - DERIVADOS DE CEREAL	LENTEJAS GUISADAS CON PAPA COCIDA EN CUADRITOS	PAPA COCIDA	PAPA GUISADA	PLÁTANO EN TAJADAS	RODAJA DE PAPA FRITA
VERDURA FRÍA O CALIENTE	TOMATE EN RODAJAS	REPOLLO	LECHUGA Y PIÑA	TOMATE Y CEBOLLA	PEPINO Y ZANAHORIA
FRUTA - LACTEO	JUGO DE FRUTA EN LECHE	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA EN LECHE	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA EN LECHE

Semana 4

COMPONENTES	MENÚ No. 16	MENÚ No. 17	MENÚ No. 18	MENÚ No. 19	MENÚ No. 20
ALIMENTO PROTEICO	HUEVO REVUELTO – ARVEJAS GUISADAS	POLLO GUISADO	POLLO EN CUADRITOS	GOULASH DE CARNE	POLLO A LA PLANCHA
CEREAL	ARROZ BLANCO	ESPAGUETI	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO
TUBÉRCULOS - RAÍCES - PLÁTANOS - DERIVADOS DE CEREAL	RODAJA DE PAPA FRITA	PLATANO EN TAJADAS	LENTEJAS GUISADAS CON PAPA COCIDA EN CUADRITOS	PAPA COCIDA	CHIPS DE PLATANO
VERDURA FRÍA O CALIENTE	TOMATE Y PEPINO	ZANAHORIA Y LECHUGA	PEPINO Y ZANAHORIA	LECHUGA	REPOLLO Y MANGO
FRUTA - LACTEO	JUGO DE FRUTA EN LECHE	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA EN LECHE	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA EN LECHE

NOMBRE NUTRICIONISTA - DIETISTA QUE REALIZA LA PLANEACIÓN DEL CICLO DE MENÚS		GABRIELA ALEJANDRA VASQUEZ TARAPUEZ	
FIRMA		MATRÍCULA PROFESIONAL	MND 3962

UT NUTRIPAE IPIALES 2025
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
Alimentos para Aprender
ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales

PAE
Programa de Alimentación Escolar

CICLO Y ANÁLISIS COMPLEMENTO AM-PM 2025
PLANEACIÓN DE MENÚS

OPERADOR:						
DEPARTAMENTO	NARIÑO			MUNICIPIO		IPIALES
GRUPO ÉTNICO	RAIZAL		ROM		AFROCOLOMBIANO / PALENQUEROS	
	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	X	INDÍGENA			
	COMUNIDAD / PUEBLO INDÍGENA					
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO						

SEMANA No. 1

COMPONENTES	MENÚ No. 1	MENÚ No. 2	MENÚ No. 3	MENÚ No. 4	MENÚ No. 5
BEBIDA (LÁCTEOS)	AGUA DE PANELA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	JUGO DE MANGO CON LECHE	REFRESCO DE AVENA CON LECHE	JUGO DE GUAYABA CON LECHE
ALIMENTO PROTEÍCO	HUEVO REVUELTO		ESPAGUETI CON POLLO		LENTEJA GUISADA
CEREAL ACOMPAÑANTE	ARROZ CON ZANAHORIA	TORTILLA		AREPA DE MAIZ	PLÁTANO EN TAJADAS
FRUTA		SANDIA		BANANO	

SEMANA No. 2

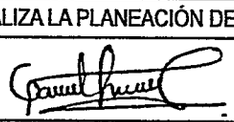
COMPONENTES	MENÚ No. 6	MENÚ No. 7	MENÚ No. 8	MENÚ No. 9	MENÚ No. 10
BEBIDA (LÁCTEOS)	JUGO DE CURUBA CON LECHE	REFRESCO DE AVENA CON LECHE	AGUA DE PANELA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	JUGO DE TOMATE CON LECHE
ALIMENTO PROTEÍCO			HUEVO PERICO		ESPAGUETI CON CARNE
CEREAL ACOMPAÑANTE	SANDWICH DE POLLO CON VERDURAS	AREPA DE MAIZ	RODAJA DE PAPA FRITA	DEDITOS DE HARINA DE TRIGO	
FRUTA		PAPAYA		PIÑA	

SEMANA No. 3

COMPONENTES	MENÚ No. 11	MENÚ No. 12	MENÚ No. 13	MENÚ No. 14	MENÚ No. 15
BEBIDA (LÁCTEOS)	REFRESCO DE AVENA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	JUGO DE MANGO CON LECHE	AGUA DE PANELA CON LECHE	JUGO DE GUAYABA CON LECHE
ALIMENTO PROTEÍCO	HUEVO FRITO		POLLO EN CUADRITOS	HUEVO PERICO	AREPA DE MAIZ RELLENA DE CARNE
CEREAL ACOMPAÑANTE	PLÁTANO COCIDO	AREPA DE MAIZ	ARROZ CON CILANTRO	PAN BLANCO TAJADO	
FRUTA		BANANO		SANDIA	

SEMANA No. 4

COMPONENTES	MENÚ No. 16	MENÚ No. 17	MENÚ No. 18	MENÚ No. 19	MENÚ No. 20
BEBIDA (LÁCTEOS)	JUGO DE FRESA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	REFRESCO DE AVENA CON LECHE	AGUA DE PANELA CON LECHE	JUGO DE TOMATE CON LECHE
ALIMENTO PROTEÍCO	SANDWICH DE POLLO CON VERDURAS		HUEVO REVUELTO		CARNE A LA PLANCHA
CEREAL ACOMPAÑANTE		DEDITOS DE HARINA DE TRIGO	PLATANO EN TAJADAS	AREPA DE MAIZ	PAPA CRIOLLA COCIDA
FRUTA		PAPAYA		SANDÍA	

NOMBRE NUTRICIONISTA - DIETISTA QUE REALIZA LA PLANEACIÓN DEL CICLO DE MENÚS		GABRIELA ALEJANDRA VASQUEZ TARAPUEZ	
FIRMA		MATRÍCULA PROFESIONAL	MND 3962

UT NUTRIPAE IPIALES 2025
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
Alimentos para Aprender
ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales

UT NUTRIPAE IPIALES

CONTRATO No. 439-2025

INFORME TÉCNICO

OBLIGACIÓN ESPECIFICAS I

Realizar cambios de menú solo en caso de: falta de disponibilidad de un alimento, madurez o deterioro de frutas y verduras por condiciones de almacenamiento o por cosecha, de acuerdo a la lista de intercambios presentada en la propuesta, y con autorización del Nutricionista Dietista de la Secretaria de Educación de Ipiales, programa de alimentación Escolar.

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

UT NUTRIPAE IPIALES

UTNPAE_IPIALES_016_06_2025

Ipiales, 30 de Junio de 2025

DOCTORA
GABRIELA VASQUEZ
Nutricionista
PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE
Ipiales - Nariño.

ASUNTO: Cambio

Reciba un cordial saludo de parte del Equipo que Integra La Unión Temporal NUTRIPAE IPIALES.
Por este medio informo y solicito amablemente la autorización para brindar la programación de ciclos de menús a trabajar en la semana comprendida entre el 01 al 04 de Julio para las modalidades de tipo almuerzo, complemento y ración industrializada de la siguiente manera:

- Tipo almuerzo y complemento

Martes 01 – Menú número 16
Miércoles 02 – Menú número 18
Jueves 03 – Menú número 19
Viernes 04 – Menú número 20

- Ración Industrializada

Martes 01 – Menú número 5
Miércoles 02 – Menú número 7
Jueves 03 – Menú número 9
Viernes 04 – Menú número 8

Solicito a ustedes se autorice estos menús.
Muchas gracias,

Atentamente,

LINA MARCELA MOYA MAHECHA.
C.C 53013232 de Bogotá D.C.
Representante Legal.

Elaboró: *Claudia Fernanda Chalapud P. – Nutricionista Dietista.*
Revisó y aprobó: *Abraham Caballero Valbuena – Coordinador UT NUTRIPAE Ipiales.*

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales | Secretaría de Educación

Dirección: Carrera 6 N°11-50 Edificio Zafiro
Correo: ***contactenos@semipiales.gov.co***
Telefono: 602 7256243 / Ipiales-Nariño

Ipiales, 30 de junio de 2025

1056-1301-PAE-320

Doctora:
LINA MARCELA MOYA MAHECHA
Representante legal UT NUTRIPAE IPIALES

Asunto: Autorización de intercambios N°16.

Cordial Saludo de Paz;

Por medio de la presente, me permito autorizar la programación de menús correspondientes a la semana de los días 01 al 04 de julio para los diferentes complementos alimentarios (complemento tipo almuerzo, complemento AM/PM y ración industrializada). Es importante mencionar que se autoriza estos cambios debido a que los alimentos contenidos en los menús cuentan con similares componentes nutricionales (kcal, macro y micronutriente), lo que hace que no difiera en el porcentaje nutricional entregado. Lo anterior con el fin de contribuir a una alimentación adecuada y sostenible.

A su vez me permito recordar que, en cumplimiento de los compromisos adquiridos en la última reunión, los cuales quedaron consignados en acta, la solicitud de realizar intercambios en los ciclos de menú y otros ajustes se deben realizar los días viernes y con al menos dos días de anticipación para la modalidad de ración industrializada; por tanto, se requiere que estos cambios se notifiquen anticipadamente con el fin de no tener dificultades con la autorización.

De antemano le agradezco por su colaboración y atención.

Atentamente,

GABRIELA ALEJANDRA VAQUEZ TARAPUEZ
NUTRICIONISTA PAE - IPIALES

Elaboró: Gabriela Alejandra Vasquez Tarapuez – Nutricionista PAE
Revisó y aprobó: Carlos Iván Palacios Orbes – Líder PAE

Certificación de Procesos Icontec
CP-CER611287
CP-CER611286
CP-CER611285
CP-CER611284

UT NUTRIPAE IPIALES

UTNPAE_IPIALES_017_06_2025

Ipiales, 30 de Junio de 2025

DOCTORA
GABRIELA VASQUEZ
Nutricionista
PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE
Ipiales - Nariño.

ASUNTO: Solicitud Intercambio.

Reciba un cordial saludo de parte del Equipo que Integra La Unión Temporal NUTRIPAE IPIALES.

Amablemente solicito por este medio, se autorice intercambio de menú número 16 por menú número 18 tipo complemento, para la Institución Educativa Puenes, ya que por motivos de daño de la nevera y a la espera de revisión por técnico, no cuentan con proteína propuesta para el día 01 de Julio.

Solicito a ustedes se autorice este intercambio de menús.
Muchas gracias,

Atentamente,

LINA MARCELA MOYA MAHECHA.
C.C 53013232 de Bogotá D.C.
Representante Legal.

Elaboró: *Claudia Fernanda Chalapud P. – Nutricionista Dietista.*
Revisó y aprobó: *Abraham Caballero Valbuena – Coordinador UT NUTRIPAE Ipiales.*

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales | Secretaría de Educación

Dirección: Carrera 6 N°11-50 Edificio Zafiro
Correo: ***contactenos@semipiales.gov.co***
Telefono: 602 7256243 / Ipiales-Nariño

Ipiales, 30 de junio de 2025

1056-1301-PAE-321

Doctora:
LINA MARCELA MOYA MAHECHA
Representante legal UT NUTRIPAE IPIALES

Asunto: Autorización de intercambios N°17.

Cordial Saludo de Paz;

Por medio de la presente, me permito autorizar el intercambio de menú N° 16 por menú N°18 en la Institución Educativa Puenes para el día 01 de julio, esto debido a que no se cuenta con el alimento "pollo" como alimento proteico por fallas técnicas de la nevera. Es importante mencionar que se autoriza estos cambios debido a que los alimentos contenidos en los menús cuentan con similares componentes nutricionales (kcal, macro y micronutriente), lo que hace que no difiera en el porcentaje nutricional entregado. Lo anterior con el fin de contribuir a una alimentación adecuada y sostenible.

De antemano le agradezco por su colaboración y atención.

Atentamente,

GABRIELA ALEJANDRA VAQUEZ TARAPUEZ
NUTRICIONISTA PAE - IPIALES

Elaboró: Gabriela Alejandra Vasquez Tarapuez – Nutricionista PAE
Revisó y aprobó: Carlos Iván Palacios Orbes – Líder PAE

UT NUTRIPAE IPIALES

UTNPAE_IPIALES_018_07_2025

Ipiales, 23 de Julio de 2025

DOCTOR
FRANKLIN ARVEY ORTEGA SALAZARVASQUEZ
Subsecretario de Cobertura Educativa.
PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE
Ipiales - Nariño.

ASUNTO: Solicitud

Reciba un cordial saludo de parte del Equipo que Integra La Unión Temporal NUTRIPAE IPIALES.

Por este medio amablemente solicito, se autorice que para el día 28 de Julio como fecha especial "regreso a clases, mitad de año" se brinde para modalidad tipo almuerzo menú especial número 2 y para tipo complemento am/pm menú especial número 4 y ración industrializada, de la siguiente manera:

-Modalidad Almuerzo, Menú especial número **2:**
Alimento proteico: Cerdo en salsa.
Cereal: Arepa de maíz blanco.
Tubérculos: Palito de yuca.
Verdura: Ensalada de tomate, pepino y aguacate en cuadritos.
Bebida: Naranjada

-Modalidad Complemento AM/PM, Menú especial número **4:**
Bebida (Lácteos): Tetero (Agua de panela con leche)
Alimento proteico: Cerdo en salsa.
Cereal acompañante: Arepa de maíz blanco con queso.

-Modalidad Ración Industrializada, Menú especial**:**
Bebida: Jugo en caja.
Derivado del cereal: Galleta de mantequilla.
Fruta: Pera.

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

UT NUTRIPAE IPIALES

Para los días siguientes martes 29, miércoles 30, jueves 31 de julio y viernes 01 de agosto, se continuará con los menús número 01 para las modalidades tipo complemento am/pm, tipo almuerzo y para ración industrializada con menú número 02 consecutivamente.

Solicito a ustedes se autorice estos menús.

Quedo atento, muchas gracias.

Atentamente,

LINA MARCELA MOYA MAHECHA.
C.C 53013232 de Bogotá D.C.
Representante Legal.

Elaboró: *Claudia Fernanda Chalapud P. – Nutricionista Dietista.*
Revisó y aprobó: *Abraham Caballero Valbuena – Coordinador UT NUTRIPAE Ipiales.*

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales | Secretaría de Educación

Dirección: Carrera 6 N°11-50 Edificio Zafiro
Correo: **contactenos@semipiales.gov.co**
Telefono: 602 7256243 / Ipiales-Nariño

Ipiales, 23 de julio de 2025

1056-1301-PAE-345

Doctora:
LINA MARCELA MOYA MAHECHA
Representante legal UT NUTRIPAE IPIALES

Asunto: Autorización de intercambios N°18.

Cordial Saludo de Paz;

Por medio de la presente, me permito autorizar el cambio de pan por galletas dulces y saladas en los sabores: naranja, limón, fresa, coco, mantequilla, queso y avena en el grupo "Derivados de cereal" de los ciclos de menús para el complemento ración industrializada, cabe resaltar que estos productos se brindaran dos veces por semana (martes y jueves).

Es importante mencionar que se autoriza estos cambios debido a que los alimentos contenidos en los menús cuentan con similares componentes nutricionales (kcal, macro y micronutriente), lo que hace que no difiera en el porcentaje nutricional entregado. Lo anterior con el fin de contribuir a una alimentación adecuada y sostenible.

De antemano le agradezco por su colaboración y atención.

Atentamente,

FRANKLIN ARVEY ORTEGA SALAZAR (e)
SUBSECRETARIO DE COBERTURA EDUCATIVA

Elaboró: Franklin Arvey Ortega Salazar –Subsecretario de Cobertura
Revisó y aprobó: Franklin Arvey Ortega Salazar –Subsecretario de Cobertura

UT NUTRIPAE IPIALES

UTNPAE_IPIALES_019_07_2025

Ipiales, 23 de Julio de 2025

DOCTOR
FRANKLIN ARVEY ORTEGA SALAZARVASQUEZ
Subsecretario de Cobertura Educativa.
PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE
Ipiales - Nariño.

ASUNTO: Respuesta a solicitud de cambio de productos ración industrializada.

Reciba un cordial saludo de parte del Equipo que Integra La Unión Temporal NUTRIPAE IPIALES.
Teniendo en cuenta la solicitud realizada y que para el Programa de Alimentación Escolar y nosotros como operador, es de gran importancia que se garantice la variedad de alimentos a los beneficiarios, se realizará cambio en el grupo "Derivados de cereal", los cuales pertenecen al ciclo de menú establecido para la modalidad ración industrializada.

Los alimentos que se evaluaron son galletas dulces y saladas de los sabores: naranja, limón, fresa, coco, mantequilla, queso y avena, productos que se brindará dos veces a la semana, los días martes y jueves con el fin de ofrecer variedad en un ciclo de alimentación.
Por lo anterior se solicita amablemente que para los menús número 2, 4, 7 y 9 se autorice el intercambio de pan de queso y palitroque por los productos mencionados asegurando así la variedad en la modalidad ración industrializada.

Se adjunta a este documento fichas técnicas de los productos.

Agradezco su atención,
Quedo atento, muchas gracias.

Atentamente,

LINA MARCELA MOYA MAHECHA.
C.C 53013232 de Bogotá D.C.
Representante Legal.

Elaboró: *Claudia Fernanda Chalapud P. – Nutricionista Dietista.*
Revisó y aprobó: *Abraham Caballero Valbuena – Coordinador UT NUTRIPAE Ipiales.*

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales | Secretaría de Educación

Dirección: Carrera 6 N°11-50 Edificio Zafiro
Correo: **contactenos@semipiales.gov.co**
Telefono: 602 7256243 / Ipiales-Nariño

Ipiales, 23 de julio de 2025

1056-1301-PAE-346

Doctora:
LINA MARCELA MOYA MAHECHA
Representante legal UT NUTRIPAE IPIALES

Asunto: Autorización de intercambios N°19.

Cordial Saludo de Paz;

Por medio de la presente, me permito autorizar la programación de menús especiales para el día lunes 28 de julio del presente año y la programación de la semana comprendida entre los días 28 de julio y 01 de agosto, presentada por ustedes para los diferentes complemento alimentarios (tipo almuerzo, AM/PM y ración industrializada).

Es importante mencionar que se autoriza estos cambios debido a que los alimentos contenidos en los menús cuentan con similares componentes nutricionales (kcal, macro y micronutriente), lo que hace que no difiera en el porcentaje nutricional entregado. Lo anterior con el fin de contribuir a una alimentación adecuada y sostenible.

De antemano le agradezco por su colaboración y atención.

Atentamente,

FRANKLIN ARVEY ORTEGA SALAZAR
SUBSECRETARIO DE COBERTURA EDUCATIVA

Elaboró: Franklin Arvey Ortega Salazar –Subsecretario de Cobertura
Revisó y aprobó: Franklin Arvey Ortega Salazar –Subsecretario de Cobertura

CP-CER611287
CP-CER611286
CP-CER611285
CP-CER611284

UT NUTRIPAE IPIALES

UTNPAE_IPIALES_020_07_2025

Ipiales, 28 de Julio de 2025

DOCTORA
GABRIELA VASQUEZ
Nutricionista
PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE
Ipiales - Nariño.

ASUNTO: Solicitud Intercambio.

Reciba un cordial saludo de parte del Equipo que Integra La Unión Temporal NUTRIPAE IPIALES.

Solicito amablemente por este medio, se autorice intercambio únicamente del "tubérculo" en el menú número 1 por el del menú número 2, para la modalidad tipo almuerzo correspondiente a brindar los días martes 29 y miércoles 30 de julio. Motivo por el cual se busca aprovechar "el plátano" antes de que éste se encuentre muy maduro, evitar desperdicios y cumplir con el ciclo de menú.

Además se informa que el día 28 de Julio el equipo La Unión Temporal NUTRIPAE IPIALES, realizó visita de supervisión a diferentes instituciones, donde se verificó que el "plátano" se encuentra en condiciones aptas para consumo.

A lo anterior se aclara que para las instituciones que se evidencie y que se reporte que el plátano se encuentra muy maduro y no apto para la preparación, se les hará reposición del mismo.

Agradezco su atención,
Quedo atento, muchas gracias.

Atentamente,

LINA MARCELA MOYA MAHECHA.
C.C 53013232 de Bogotá D.C.
Representante Legal.

Elaboró: *Claudia Fernanda Chalapud P. – Nutricionista Dietista.*
Revisó y aprobó: *Abraham Caballero Valbuena – Coordinador UT NUTRIPAE Ipiales.*

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

Dirección: Carrera 6 N°11-50 Edificio Zafiro
Correo: **contactenos@semipiales.gov.co**
Telefono: 602 7256243 / Ipiales-Nariño

Ipiales, 28 de julio de 2025 1050-1301- PAE-347

Señora:

Lina Marcela Moya

Representante Legal UT NUTRIPAE IPIALES 2025

Operador del Programa de Alimentación Escolar

Asunto: Negación solicitud de intercambio.

Cordial Saludo de Paz;

Mediante la presente, damos respuesta a su solicitud relacionada con el intercambio del tubérculo establecido en el menú número 1 por el del menú número 2, correspondiente a la modalidad tipo almuerzo programada para los días martes 29 y miércoles 30 de julio del presente año.

En atención a lo acordado en acta conjunta con el equipo de trabajo del Programa de Alimentación Escolar, se recuerda que las solicitudes de modificación o intercambio de minuta deben presentarse los días viernes para su radicación. Por lo tanto, esta solicitud no cumple con los tiempos estipulados para su evaluación y aprobación oportuna.

Adicionalmente, se informa que el día 25 de julio se llevó a cabo una visita de supervisión a la bodega del operador por parte del Ingeniero de Alimentos y del líder del Programa de Alimentación Escolar, en la cual se verificó el estado de los productos, entre ellos el plátano y el mango. En dicha visita, se dejó como compromiso por parte del operador el cambio total del plátano y el alistamiento adecuado del mango, compromisos que no fueron evidenciados como cumplidos durante la posterior supervisión realizada el día lunes 28 de julio en las instituciones educativas.

Durante esta última visita, el equipo PAE verificó que en la totalidad de los establecimientos visitados, el plátano no se encontraba en condiciones aptas para su consumo, presentando un estado de madurez excesivo. Se anexan a esta comunicación las fotografías tomadas como evidencia de los hallazgos.

En consecuencia, no se autoriza el cambio de minuta solicitado. Asimismo, se hace un llamado al operador a dar cumplimiento estricto a la obligación específica E.E., en la cual se establece que:

"El proponente estará en la obligación de suministrar productos de calidad y variedad y estará sujeto a revisión y aprobación del Ingeniero de Alimentos del equipo PAE."

Dado que en las visitas mencionadas no se cumplen las condiciones de calidad óptimas exigidas, se exhorta al operador a realizar el **cambio inmediato** de la totalidad del plátano entregado y del mango que no fue alistado conforme a lo establecido, en todas las instituciones educativas y centros educativos del municipio.

Dirección: Carrera 6 N°11-50 Edificio Zafiro
Correo: ***contactenos@semipiales.gov.co***
Telefono: 602 7256243 / Ipiales-Nariño

Agradecemos la atención y reiteramos la disposición del equipo técnico del PAE para continuar articulando esfuerzos en pro de una adecuada implementación del programa.

Atentamente,

FRANKLIN ARVEY ORTEGA SALAZAR

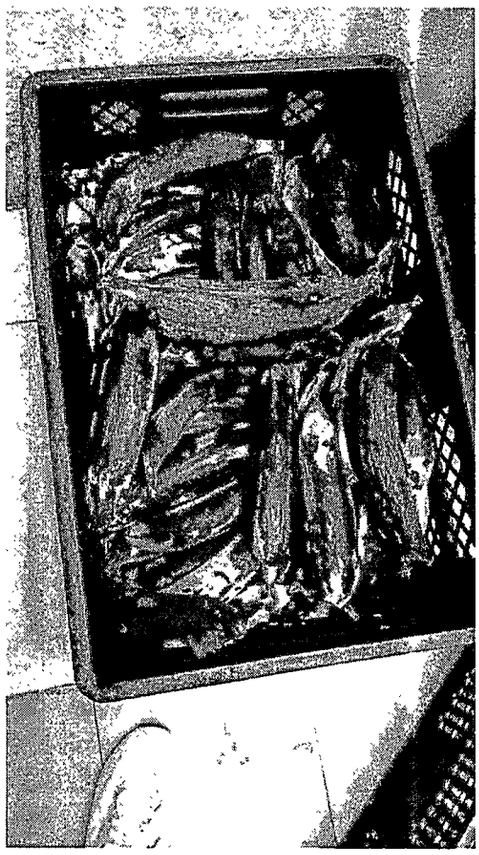
SUBSECRETARIO DE COBERTURA EDUCATIVA

Elaboró: Gabriela Alejandra Vasquez- Nutricionista PAE

Revisó : Carlos Iván Palacios Orbes – Líder PAE

Anexos: fotografías de establecimientos educativos y acta.

Dirección: Carrera 6 N°11-50 Edificio Zafiro
Correo: ***contactenos@semipiales.gov.co***
Telefono: 602 7256243 / Ipiales-Nariño

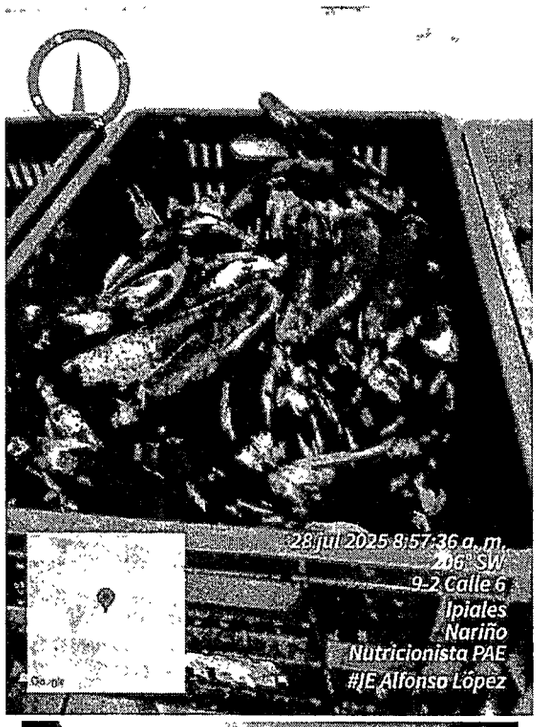


SAN JUAN



TOLA DE LAS LAJAS

Dirección: Carrera 6 N°11-50 Edificio Zafiro
Correo: ***contactenos@semipiales.gov.co***
Telefono: 602 7256243 / Ipiales-Nariño

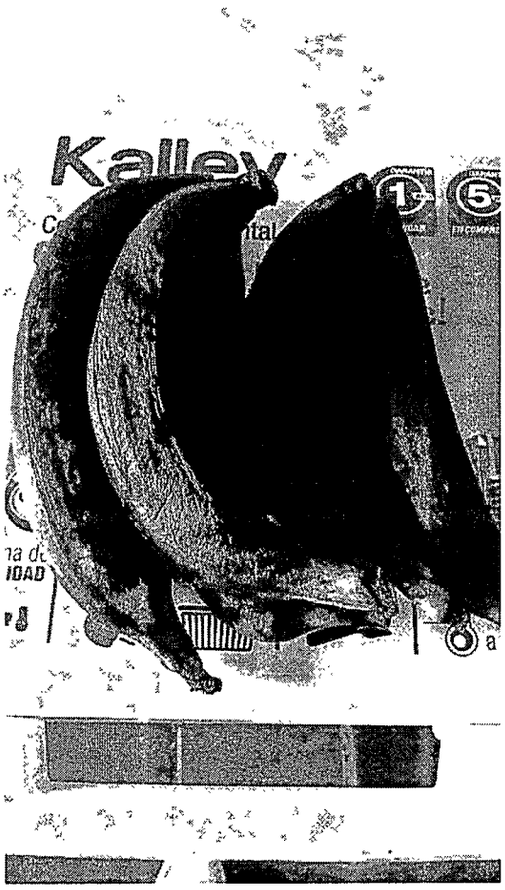




CE CAMELLONES

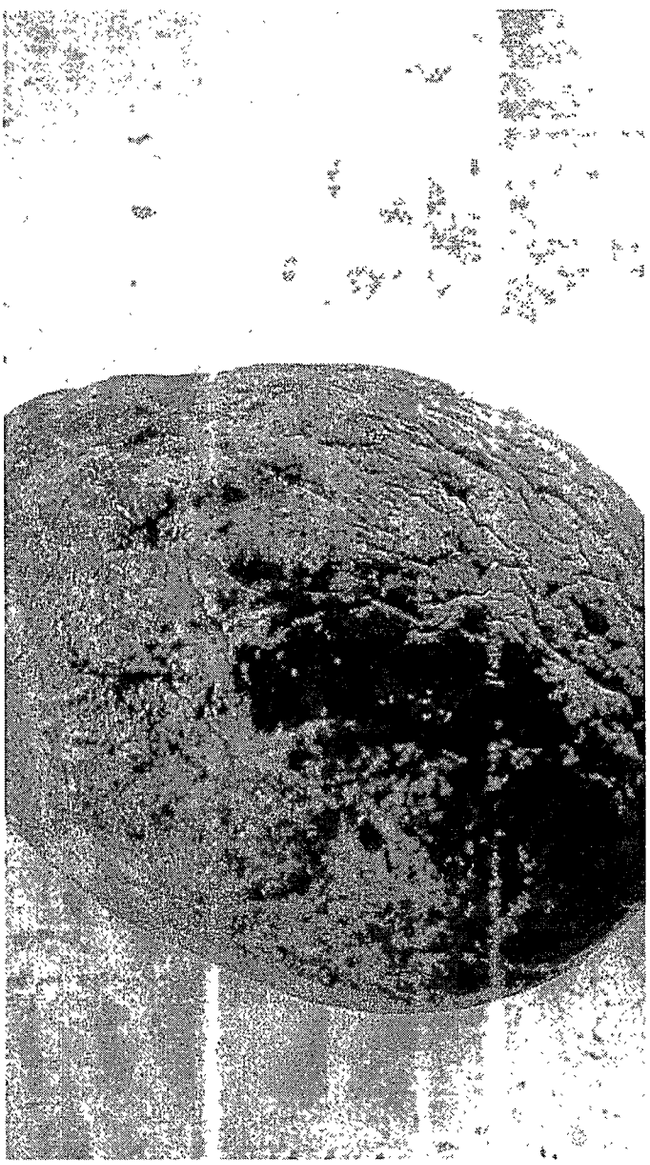
Dirección: Carrera 6 N°11-50 Edificio Zafiro
Correo: ***contactenos@semipiales.gov.co***
Telefono: 602 7256243 / Ipiales-Nariño





CENTENARIO

Dirección: Carrera 6 N°11-50 Edificio Zafiro
Correo: ***contactenos@semipiales.gov.co***
Telefono: 602 7256243 / Ipiales-Nariño



Ipiales Alcaldía Municipal	FORMATO	Alimentos para Aprender
	INSPECCIÓN BODEGA	F01-PR-GTH-06
Versión: 1		FECHA EDICIÓN 27-02-2025

CIUDAD: IPIALES	Ut nutripae 2025	FECHA: 25 - Julio - 2025

PREGUNTAS (ASPECTOS A VERIFICAR)	Cumplimiento			Grado de Acción:			OBSERVACIONES
	SI	NO	N/A	A Inmediata	B Pronta	C Posterior	
INFRAESTRUCTURA							
El nivel de iluminación es el adecuado	X						
Los pisos se encuetran en buenas condiciones	X						
Los techos y tejados están en buenas condiciones	X						
Las ventanas se encuentran en buenas condiciones	X						
Los sistemas de iluminación están funcionando	X						
Las redes electricas estan organizadas de manera segura	X						
ORDEN Y LIMPIEZA							
Ausencia de residuos	X						
Organización productos	X						
CONTROL DE PLAGAS							
Ausencia de plagas	X						trampas de ratas y fumigación
SEÑALIZACIÓN							
Rutas de evacuación		x					material de letreros no apto
Zona de áreas	X						
EQUIPOS DE SEGURIDAD							
Extintor	X						vigentes
Botiquin	X						vigente
Señalización de emergencia		x					sin norma 4161
DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS							
Separación por tipo de alimento	X						
Rotación (PEPS)	X						
Cuenta con iluminación y ventilación adecuada	X						
Utilizan elementos de protección personal para manipular alimentos y bebidas	X						tienen dos uniformes
Los elementos cafeteria y aseo se encuentran debidamente almacenados y etiquetados			X				
Se cuenta con elementos desechables para el suministro de bebidas			X				
BAÑOS							
Se tiene establecida la programación para la limpieza	X						control agente de limpieza y desinfeccion

Los baños funcionan adecuadamente y se mantienen en buen estado		X					formato control higiene y área de bodega (falta actualizar)
Cuenta con elementos de aseo (papel higienico y jabon) de manera permanente	X						el dispensador de toallas está vacio
Cuenta con la señalización apropiada	X						el material no es adecuado
Se restringe el acceso cuando se efectua el aseo	X						
Tiene iluminación y ventilación adecuada	X						
Tienen recipientes para los residuos y son suficientes	X						
CONDICIONES DE PESO Y TEMPERATURA							
PRODUCTOS	**Lote**	**°C**		**g**			**OBSERVACIONES**
leche en polvo (Nutralac)							
leche en polvo (Fortileche)							
Lácteo: leche saborizada (Mr Quick)							
PREGUNTAS (ASPECTOS A VERIFICAR)		**Cumplimiento**			**Grado de Acción**		**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N/A**	**A Inmediata**	**B Pronta**	**C Posterior**	
CONTROL							
Registro de ingresos y salidas de productos		X						
ESTADO DE LOS ALIMENTOS							
Ausencia de productos vencidos o en mal estado				X				
Integridad de empaques y etiquetado conforme a la norma		X						
REGISTROS SANITARIOS							
Invima		X						
Ica		x						solicitar en el informe
Otros (Documentos legales vigentes)			X					Formatos
PERSONAL DE BODEGA							
Uso de uniforme		x						

CONDCIONES DE TRASNPORTE DE ALIMENTOS					
Tipo de vehículo	**Placa**	**Vigencia**	**Condiciones**	**Temperatura**	**Observaciones**
furgon	wno 016	si	buena	12° C ambiente	
Furgon	SWK	SI	buena	12°C Ambiente	
Thermo king	NOY195	SI	buena	refrigeración	

DESCIPCIÓN DE LAS CONDICIONES REPORTADAS

Se observa maduración excesiva en mango y platano, se soluciona con: cambio de platano y el mango en conservación y alistamiento el dia 25 de julio del presente año.

Se pone de acuerdo con el personal a cargo en presentar en la siguiente visita: presentar formatos de aseo de pisos, paredes,lavado de tanques y lavado baños.
Se exige lavado de canastillas

RESPONSABLE(S) QUE REALIZA(N) LA INSPECCIÓN:

Nombre Helmer Coral **Cargo:** Ingeniero de alimentos **Grupo o dependencia:** Secretaria de educación **Firma:**	**Nombre:** Nathalia Hernandez **Cargo:** jefe de bodega **Grupo o dependencia:** **Firma:**
Nombre Ivan Palacios **Cargo:** líder PAE **Grupo o dependencia:** Secretaria de educación **Firma:**	**Nombre:** **Cargo:** **Grupo o dependencia:** **Firma:**

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL OPERADOR

Nombre: **Cargo:** **Grupo o dependencia:** **Firma:**	**Nombre:** **Cargo:** **Grupo o dependencia:** **Firma:**

UT NUTRIPAE IPIALES

CONTRATO No. 439-2025

INFORME TÉCNICO

OBLIGACIÓN ESPECIFICAS J

Publicar el ciclo de menú autorizado en cada comedor escolar y ubicarlo de manera visible, de tamaño 50 cm x70 cm y en un material resistente.

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

UT NUTRIPAE IPIALES 2025

IPIALES, septiembre de 2025

DR
FRANKLIN ORTEGA SALAZAR
PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR- PAE
IPIALES

REF.: Contrato No. 439-2025

Asunto: CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA ITEM. J

Apreciados Señores

Yo, **LINA MARCELA MOYA,** identificada con C.C. 53.013.232 de Bogotá, en mi calidad de Representante de **UT NUTRIPAE IPIALES** con **901.944.148-0**, manifiesto bajo la gravedad de juramento que, para el periodo comprendido entre el (02-07-2025 y el 31-07-2025) se reporta 14 publicaciones con ciclos de menú para el mes de julio, cumpliendo con 68 fotografías, quedando asi, el 13% para los meses siguientes a la duración del contrato . En cumplimiento a la obligación especifica J. ***Publicar el ciclo de menú autorizado en cada comedor escolar y ubicarlo de manera visible, de tamaño 50 cm x70 cm y en un material resistente.***

Cordialmente

LINA MARCELA MOYA MAHECHA.
C.C 53013232 DE BOGOTÁ D.C.
REPRESENTANTE LEGAL

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

UT NUTRIPAE IPIALES 2025

ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales Secretaría de Educación

REGISTRO FOTOGRAFICO

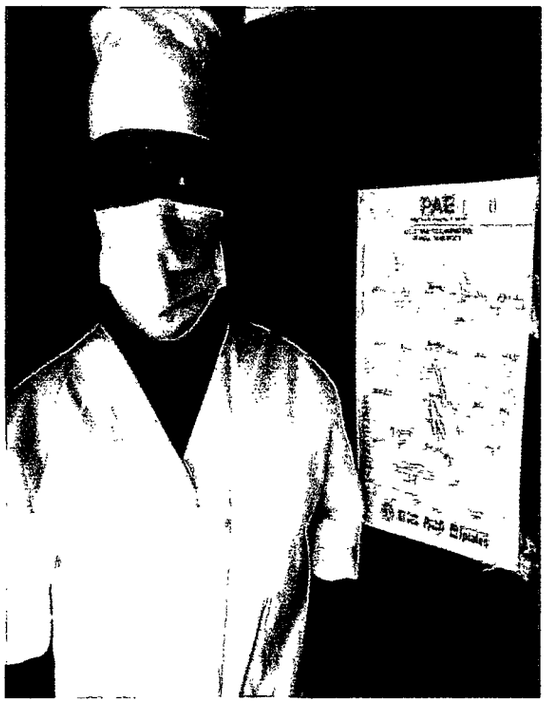
PUBLICACION FICHA MENU PAE

FECHA	JULIO

C.E FRONTERAS DEL AMARRADERO



C.E RANCHERIA



C.E SAN JOSE DE LOS PINOS



C.E LOS MARCOS



UT NUTRIPAE IPIALES 2025

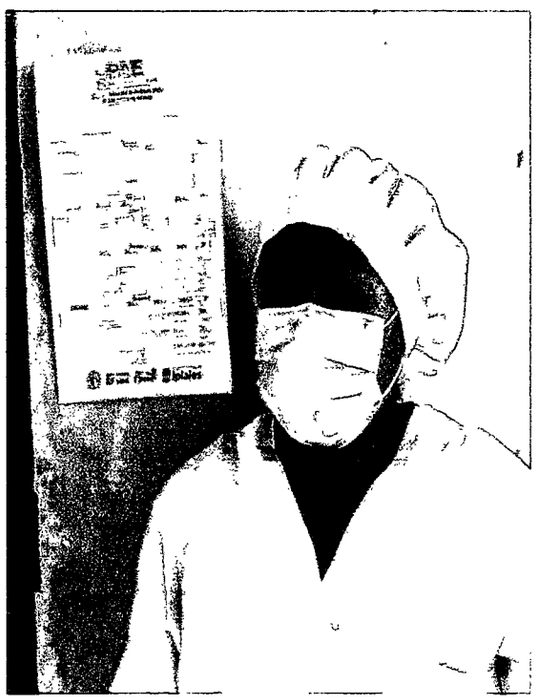
ALCALDIA MUNICIPAL DE Ipiales | Secretaría de Educación

REGISTRO FOTOGRAFICO

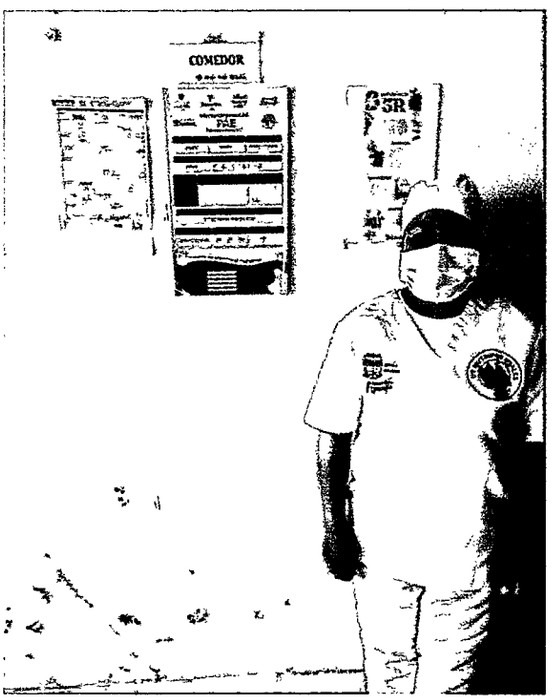
PUBLICACION FICHA MENU PAE

FECHA	JULIO

C.E SANTA LUCIA



C.E VILLAFLOR



I.E GABRIEL GARCIA PRIMARIA



I.E PEREZ PALLAREZ



UT NUTRIPAE IPIALES 2025

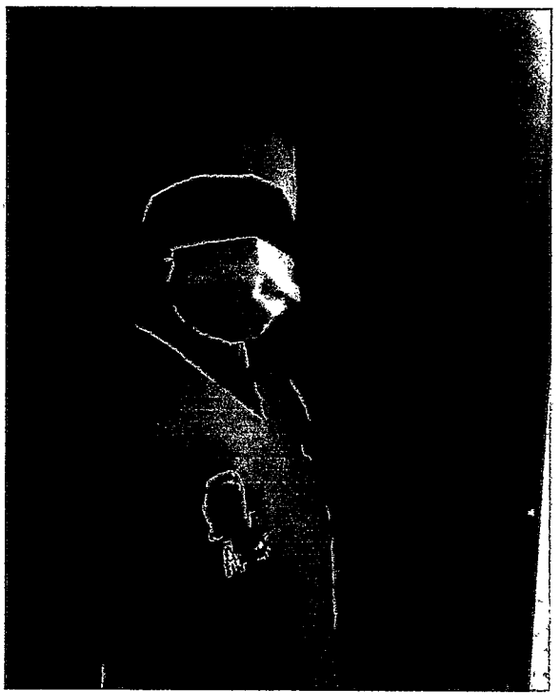
ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales Secretaría de Educación

REGISTRO FOTOGRAFICO

PUBLICACION FICHA MENU PAE

FECHA	JULIO

C.E LA SOLEDAD



I.E EL PLACER



I.E PUENES



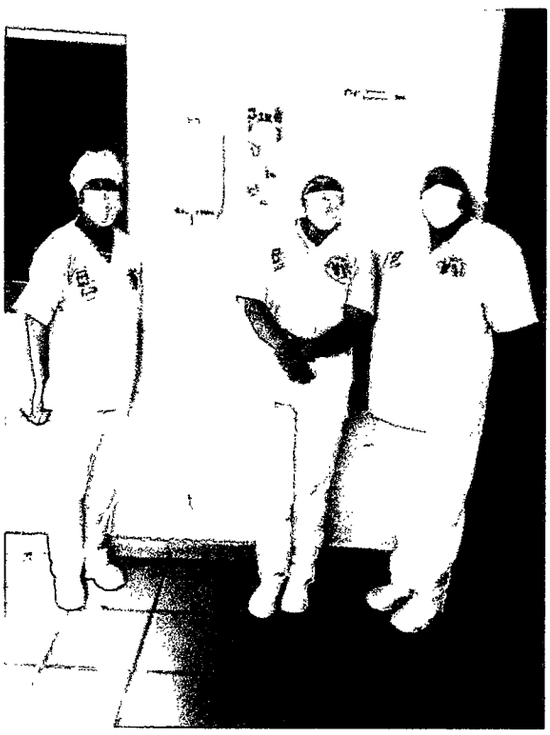
C.E EL ROSARIO



UT NUTRIPAE IPIALES 2025	ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales Secretaría de Educación

REGISTRO FOTOGRAFICO

PUBLICACION FICHA MENÚ PAE

FECHA	JULIO
C.E JARDINES DE SUCUMBIOS	I.E GABRIEL GARCIA SEGUNDARIA
	

UT NUTRIPAE IPIALES

CONTRATO No. 439-2025

INFORME TÉCNICO

OBLIGACIÓN ESPECIFICAS K

Efectuar seguimiento y registro diario de asistencia (RDA) de complementos alimentarios entregados a los estudiantes por cada institución educativa, de acuerdo con el procedimiento establecido por el ente contratante para su respectivo pago, en los formatos establecidos por la UApA.

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

UT NUTRIPAE IPIALES

Ipiales, octubre de 2025

DR.
FRANKLIN ORTEGA SALAZAR
PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE
IPIALES

REF.: Contrato No. 439-2025

PODER ESPECIAL

Yo LINA MARCELA MOYA MAHECHA, identificada con la cédula de ciudadanía Nº 53.013.232 de Bogotá D.C. como representante legal de UT NUTRIPAE IPIALES 2025 identificada con NIT.: 901.944.148-0, para el contrato 439-2025, de Ipiales, por medio del presente documento confiero poder especial, amplio y suficiente a DIANA PAOLA YEPEZ CASTRO con cédula de ciudadanía Nº 1.085.953.014, para que en mi nombre y representación realice seguimiento a las entregas de las raciones diarias en las sedes educativas y a firmar las Planillas (RDA) y remisiones de víveres para el período de agosto (01 al 30).

Atentamente,

Lina Moya.

LINA MARCELA MOYA MAHECHA
C.C 53013232 de Bogotá DC
Representante Legal (S)
UT NUTRIPAE IPIALES 2025

Diana Yépez

DIANA PAOLA YEPEZ CASTRO
CC 1085953014 de Ipiales
APOYO SUPERVISOR

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

UT NUTRIPAE IPIALES

Ipiales, octubre de 2025

DR.
FRANKLIN ORTEGA SALAZAR
PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE
IPIALES

REF.: Contrato No. 439-2025

PODER ESPECIAL

Yo **LINA MARCELA MOYA MAHECHA**, identificada con la cédula de ciudadanía N° **53.013.232** de **Bogotá D.C.** como representante legal de **UT NUTRIPAE IPIALES 2025** identificada con NIT.: **901.944.148-0**, para el contrato 439-2025, de Ipiales, por medio del presente documento confiero poder especial, amplio y suficiente a **MARGOTH JOHANA MENESES CAICEDO** con cédula de ciudadanía N° 1.123.333.236, para que en mi nombre y representación realice seguimiento a las entregas de las raciones diarias en las sedes educativas y a firmar las Planillas (RDA) y remisiones de víveres para el período de julio (01 al 31).

Atentamente,

Lina Moya.

LINA MARCELA MOYA MAHECHA
C.C 53013232 de Bogotá DC
Representante Legal (S)
UT NUTRIPAE IPIALES 2025

Jhoana. Meneces.

MARGOTH JOHANA MENESES C.
CC 1123333236 de Ipiales
APOYO SUPERVISOR

UT NUTRIPAE IPIALES

CONTRATO No. 439-2025

I.E. POLITECNICO MARCELO MIRANDA AMPM-JU

REMISION DE VIVERES & FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 01 AL 31 DE JULIO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
utnutripaeipiales591@gmail.com

Alimentos Aprender | Escuela Nacional de Ipiales | Secretaría de Educación | MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL | UT NUTRIPAE IPIALES

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	UT NUTRIPAE IPIALES			CONTRATO DE OPERACIÓN	439-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	I.E. POLITECNICO MARCELO MIRANDA			CÓDIGO DANE	152356001901
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde:	1 de julio de 2025	Hasta:	31 de julio de 2025	
NOMBRE RECTOR:					

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
I.E. POLITECNICO MARCELO MIRANDA	CAJM/CAJT	264	8	2112	
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		264		2.112	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADA RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.112	-	-	264
GRAN TOTAL	2.112	-	-	264

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: IPIALES

FECHA:	DÍA	DE:	DEL AÑO:	2025

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Edwar Guevara Rosero

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL — COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Alimentos para Aprender — ALCALDÍA MUNICIPAL DE IPIALES — UT NUTRIPAE IPIALES 2025

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
REMISIÓN ENTREGA DE ALIMENTOS EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA
-RACIÓN PREPARADA EN SITIO TIPO COMPLEMENTO-

OPERADOR:	UT NUTRIPAE IPIALES 2025	**FECHA:**	JULIO 1 AL 31	
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	**MUNICIPIO O VEREDA:**	IPIALES	8
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA	**SEDE EDUCATIVA:**	INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL	

RANGOS	No.DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS	NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
Preescolar	0					
Grado 1, 2 y 3	0			Semana 1, Menú:	16, 18, 19, 20.	
Grado 4 y 5	0			Semana 2, Menú:	ME, 2, 3, 4.	
Secundaria	264		8			2112
Media	0					
TOTAL	264					

ALIMENTO	SEMANA 1	SEMANA 2			UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
							TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ABARROTES																	
ACEITE DE SOYA	13	21			500 g	34	34										
ARROZ BLANCO, PULIDO, CRUDO	0	20			500 g	20	20										
ARVEJA SECA	0	0			500 g	0	0										
AVENA EN HOJUELAS	7	7			500 g	14	14										
AZUCAR BLANCO, GRANULADO	10	10			500 g	20	20										
CHOCOLATE EN PASTILLA	0	7			500 g	7	7										
FRIJOL ROJO	0	0			500 g	0	0										
HARINA DE MAIZ BLANCO	18	34			500 g	52	52										
HARINA DE TRIGO	0	18			500 g	18	18										
LECHE DE VACA, ENTERA, EN POLVO	36	1			380 g	37	37										
LECHE DE VACA, ENTERA, EN POLVO	0	54			900 g	54	54										
LENTEJA COMUN	0	0			500 g	0	0										
PAN TAJADO	19	0			450 g	19	19										
PANELA	9	17			500 g	26	26										
PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	0	53			250 g	53	53										
SAL	3	4			500 g	7	7										
FRUVER																	
CEBOLAL CABEZONA	0,51	1,53			Kg	2,04	2,04										
CEBOLLA JUNCA	0,66	0,86			Kg	1,52	1,52										
CILANTRO	0,00	0,00			Kg	0,00	0,00										
LECHUGA	1,11	0,00			Kg	1,11	1,11										
MANGO	0,00	0,00			Kg	0,00	0,00										
NARANJA	0,00	0,00			Kg	0,00	0,00										
PAPA	11,88	0,00			Kg	11,88	11,88										
PEPINO COHOMBRO	0,00	0,00			Kg	0,00	0,00										
PIMENTON	0,00	0,24			Kg	0,24	0,24										
PIÑA	0,00	0,00			Kg	0,00	0,00										
PLATANO HARTÓN MADURO	16,50	0,00			Kg	16,50	16,50										
REPOLLO BLANCO	0,00	0,00			Kg	0,00	0,00										
TOMATE CHONTO	4,38	2,52			Kg	6,90	6,90										
ZANAHORIA	0,00	2,17			Kg	2,17	2,17										
FRUTA COSECHA 1	15,76	2,57			Kg	18,34	18,34										
FRUTA COSECHA 2	16,25	0,00			Kg	16,25	16,25										
FRUTA COSECHA 3	0,00	0,00			Kg	0,00	0,00										
FRUTA PORCION 1	0,00	47,19			Kg	47,19	47,19										
FRUTA PORCION 2	30,03	17,16			Kg	47,19	47,19										
Yuca Kg	0,00	0,00			Kg	0,00	0,00										
Aguacate Kg	0,00	0,00			Kg	0,00	0,00										
PROTEINA																	
HUEVO	264	264			Und	528	528										
PECHUGA DE POLLO	12,77	11,88			Kg	24,65	24,65										
CARNE	11,64	13,31			Kg	24,95	24,95										
QUESO	0	1			2500 g	1	1										

C: Cumple
Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nathalia H	FIRMA: Nathalia H
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Veronica Imbacuan	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Emma Guevara Revelo
Firma: Veronica Imbacuan	Cargo: rector Firma:

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día MES al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31							Número de días de atención. Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario
1	RC	1116268951	JUAN	STEVAN	LONDONO	PACHON	21/09/2013		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
2	TI	1085938022	SHARIT	DENICE	LUNA	PANTOJA	7/02/2013		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
3	TI	1126708077	WILBEIDYS	NAZARET	MANZANO	COLMENARES	19/01/2013		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
4	TI	1144826436	ANDRES	FELIPE	MARTINEZ	GUERRERO	11/02/2012		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
5	NES	N77956934421	JESUS	EDUARDO	MARTINEZ	VALERO	27/08/2014		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
6	TI	1085927578	JOHAN	ESTIVEN	MEJIA	YELA	24/04/2010		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
7	TI	1087823773	ALIX	VANESA	MESA	CORTES	13/06/2013		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
8	TI	1086420958	JESUS	DAVID	MORENO	ZAA	25/12/2010		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
9	TI	1085931258	SAMUEL	ALEJANDRO	MONTENEGRO	ESCOBAR	24/03/2011		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
10	TI	1144826391	JESUS	SAMUEL	MORAN	CUASPA	9/12/2011		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
11	RC	1085941308	SARAY	VALENTINA	NARVAEZ	ERASO	2/01/2014		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
12	TI	1085936852	LIZETH	STEFANIA	NARVAEZ	YEPEZ	13/10/2012		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
13	TI	1085939299	DILAN	YUBERNEI	NAZATE	DOMINGUEZ	28/06/2013		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
14	TI	1108569609	RUDIGUER		NUNEZ	CARDENAS	19/03/2014		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
15	TI	1144826725	BRIANNA	CATALINA	NARVAEZ	ORDONEZ	15/08/2012		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
16	TI	1096036586	JAYCO	LEANDRO	PEREZ	PACHON	11/02/2011		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
17	TI	1085933985	MARIA	GUADALUPE	PINCHAO	MIRAMA	31/12/2011		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
18	PPT	5834438	JESUS	ALEJANDRO	POLENTINO	LUGO	2/07/2011		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
19	TI	1144827251	DUVAN	FELIPE	POSSO	PANTOJA	28/03/2013		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8
20	TI	1085939746	IRVIN	KIMBERLY	PUERCHAMBUD	CHACUA	4/08/2013		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X							8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Dina Maya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Enmar Guevara Revelo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCIÓN EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio																								Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Número de días de atención y Marque con una X si ese día el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
21	TI	1086421261	SARA	CAMILA	QUIROZ	RUALES	7/09/2012		6	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
22	RC	1086421705	EMANUEL		REINA	MERA	19/03/2014		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
23	RC	1087618397	YINA	MICHEL	REVELO	CUARAN	13/10/2011		6	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
24	TI	1085923959	LUIS	STIVEN	RIASCOS	CUASTUMAL	3/08/2009		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
25	TI	1030000925	CARLOS	FERNANDO	ROMO	ZUNIGA	25/12/2011		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
26	RC	1086420517	IKER	JOSUE	ROSERO	ALVEAR	14/06/2010		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
27	RC	1085923173	NELSON	STEVEN	ROSERO	ORTEGA	3/06/2009		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
28	TI	1087822717	HELLEN	DAYANA	ROSERO	TAPASCO	17/12/2012		6	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
29	RC	1144827500	SAMUEL	NICOLAS	RUANO	QUISTANCHALA	13/06/2013		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
30	TI	1085956082	MILANTH	KAMILO	RUIZ	SOLARTE	22/02/2013		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
31	TI	1085935646	CRISTIAN	ALEXANDER	TENGANAN		20/05/2012		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
32	NES	N77955830364	ISABEL	CRISTINA	TORREALBA	APONTE	5/01/2011		6	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
33	PPT	7171778	ANDY	ANTONIO	TORREALBA	MEJIA	15/03/2012		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
34	TI	1085941679	LEYDER	SEBASTIAN	TUCANES	RAMOS	27/02/2014		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
35	TI	1086421487	DILAN	SEBASTIAN	VALENCIA	VELASCO	12/05/2013		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
36	TI	1086421712	CRISTINA		VARGAS	AGUIRRE	26/03/2014		6	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
37	TI	1086105650	SARITA	ESTHEFANIA	VILLOTA	VILLOTA	31/12/2011		6	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
38	TI	1086420989	JHONNATHAN	CAMILO	VIVAS	RUANO	2/01/2012		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
39	RC	1144826903	OSCAR	ALEXIS	ACOSTA	MARCILLO	16/10/2012		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
40	TI	1085940097	GERMAN	EDISON	ANDRADE	YAMA	22/08/2013		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edmar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F si el femenino y M. si es Masculino.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA : Escribir el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Numero de días de atención / Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
41	TI	1085938128	LISBET	YULIANA	ARIAS	CORDOBA	21/02/2013		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
42	TI	1144824840	JESUS	ADRIAN	ATIS	CHACUA	5/10/2010		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
43	RC	1144826922	RICHARD	ARLEY	BENAVIDES	ERAZO	23/10/2012		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
44	TI	1088131173	ELKIN	YONIER	BENAVIDES	VILLOTA	25/04/2013		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
45	RC	1086420221	EDWIN	ALEXANDER	BENAVIDES	ZAMBRANO	28/12/2009		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
46	TI	1085929311	JOHAN	SNEYDER	BOLANOS	BENAVIDES	4/10/2010		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
47	TI	1056303404	SALOME		BOTERO	MORALES	22/08/2012		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
48	TI	1085935434	ANDRES	DAVID	BURBANO	TAIMBU	23/05/2012		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
49	TI	1140168225	MAICOL	MANUEL	CARDENAS	VALENCIA	21/09/2011		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
50	PPT	6299544	ANDRELYS	ALEJANDRA	CASTRO	HERNANDEZ	2/01/2013		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
51	TI	1085931864	YEISON	ESTIVEN	CHALACA	MORENO	6/06/2011		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
52	TI	1085938504	VALERIA	STEFANY	CHAMPUTIZ	CEBALLOS	11/02/2013		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
53	PPT	6488724	YORGELIS	YERALDI	CORTEZ	RAMIREZ	15/11/2009		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
54	TI	1085937920	LEIDY	YULIANA	CUASPA	TAIMAL	13/02/2013		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
55	RC	1086421068	TEO	MAURICIO	ENRIQUEZ	VILLARREAL	30/03/2012		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
56	TI	1085935676	YERSON	DAMIAN	ENRRIQUEZ	YACELGA	25/05/2012		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
57	TI	1144826973	JEHINER	JADIEL	FLOREZ	POSSO	12/11/2012		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
58	TI	1144826335	NICOLAS	JOSTIN	FUELTALA	NARVAEZ	25/12/2011		6	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
59	TI	1080060366	ELIANA	VALENTINA	GALVEZ	GETIAL	31/01/2012		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
60	RC	1144827749	ABIGAIL	AYDE	GUERREO	QUISTANCHALA	3/02/2014		6	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ennar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable). RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	Grado Educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA : Escriba el día (s) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio																							Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Número de días de atención : Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
61	TI	1085935046	ISBETH	SARAY	GUERRERO	DIAZ	26/02/2012		6	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
62	TI	1144827590	EYLEEN	ARIANA	HERNANDEZ	CULTID	14/11/2013		6	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
63	PPT	7565158	JOSUES	ALEJANDRO	HURTADO	MILLANO	17/03/2012		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
64	TI	1085931057	JUAN	MANUEL	INAGAN	YANDUN	2/04/2011		6	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
65	TI	1086419493	KAROLAND	BRIYITH	INGUILAN	PISTALA	27/10/2008		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
66	NES	N37884637000	JUAN	PABLO	HERNANDEZ	BALZA	19/07/2012		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
67	TI	1085934973	SERGIO	HERNANDO	HERNANDEZ	BASTIDAS	14/04/2012		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
68	TI	1144827339	JUSTHIN	NICOLAS	GOMEZ	MERA	1/05/2013		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
69	TI	1085938713	ALLISON	MARIE	GARCIA	REVELO	2/05/2013		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
70	TI	1089031235	AIDA	YULIETH	FLOREZ	SOLARTE	31/08/2011		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
71	TI	1144826918	MARLON	ARVEY	GARZON	GETIAL	23/10/2012		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
72	TI	1144826968	ISAAC		GORDON	PORTILLO	13/11/2012		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
73	TI	1085932934	CAREN	YASMITH	GUACIALPUD	SALAZAR	26/09/2011		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
74	PPT	7342797	FRANCHESKA	KELIMAR	GUADUA	MARQUEZ	23/08/2011		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
75	TI	1144825426	CESAR	CAMILO	CUASQUER	QUITIAQUEZ	26/01/2011		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
76	TI	1085939812	ANGELICA	TATIANA	CUASTUMAL	DE LA CRUZ	26/12/2012		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
77	TI	1086420996	JHOJAN	STIVEN	DUQUE	FUENTES	14/01/2012		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
78	RC	1085927514	ANGELA	SOFIA	CUASPUD	BENAVIDES	29/04/2010		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
79	TI	1086774669	SAMUEL	SEBASTIAN	CUADROS	MARTINEZ	14/07/2013		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
80	TI	1144826639	TIFANY	BRIYITH	CUARAN	GUERRERO	18/07/2012		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edgar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es Masculino.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así. CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día (s)/el cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio																								Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Número de días de atención : Marque con una X el día (s)en el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																								
81	TI	1085934512	JHOAN	SEBASTIAN	CUASANCHIR	BOLANOS	22/02/2012		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
82	TI	1085940098	JOSTIN	JOSUE	CORDOBA	CORAL	10/11/2012		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
83	TI	1144824309	JULIAN	DAVID	CHAMORRO	QUENAN	22/11/2009		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
84	TI	1023919139	SARA	SOFIA	CERON	MAYORGA	5/07/2010		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
85	RC	1144826930	EVELIN	MONSERRAT	CEVALLOS	CUASQUER	26/10/2012		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
86	TI	1086419814	YULIANA	YASLIN	CANDO	ESTUPINAN	7/05/2009		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
87	RC	1085921160	NICOL	FERNANDA	BENAVIDES	ZUNIGA	8/12/2008		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
88	TI	1085933029	HADER	JOSUET	BASANTE	DIAZ	19/09/2011		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
89	TI	1087420634	JHOEL	STIVEN	BENAVIDES	BUCHELI	20/12/2010		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
90	TI	1088218269	JESUS	ESTIVEN	ARROYO	SOLARTE	29/03/2013		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
91	TI	1085929142	NASLY	MARITZA	ARIAS	CORDOBA	21/09/2010		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
92	TI	1085927748	MIGUEL	ANGEL	ARIAS	GARRETA	22/05/2010		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
93	RC	1085937548	MARIAPAZ		ARELLANO	CHAMORRO	25/12/2012		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
94	TI	1088732955	MICHAEL	ESTIV	ANDRADE	PORTILLA	21/02/2008		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
95	RC	1086420888	LIZETH	ESTEFANIA	YEPEZ	CUASTUMAL	27/09/2011		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
96	TI	1086755355	MAYCOL	ESTEBAN	YEPEZ	CUASTUMAL	12/12/2009		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
97	TI	1086419742	ANDERSON	JAVIER	TULCAN	MALES	5/02/2009		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
98	TI	1085938897	VIOLETA	ESTEFANY MANUELA	VILLOTA	VASQUEZ	7/05/2013		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
99	NES	N77954647649	ABRIL	VALENTINA	VARGAS	LOYO	25/04/2012		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
100	RC	1126338631	KENNETH	MATHIAS	TREJOS	GUTIERREZ	5/11/2012		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edwars Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo. Marque F, si es femenino y M. si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día Nro al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Número de días de atención : Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe su complemento alimentario																								
101	TI	1080055630	DIDIER	ESTEBAN	RENDON	CORDOBA	26/09/2009		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
102	TI	1088130923	ALEXIS	SEBASTIAN	TONGUINO	CHAMORRO	3/08/2010		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
103	PPT	6099441	WILKELY	CHIQUINQUIRA	TALAVERA	LABARCA	24/05/2011		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
104	TI	1086421229	CRISTIAN	JAVIER	TAQUEZ	ERAZO	7/09/2012		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
105	NES	N77954425187	JOSEANNY	ANTONELLA	RODRIGUEZ	VARGAS	1/08/2010		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
106	TI	1144827164	YESHUA	NICOLAS	POZO	OBANDO	18/01/2013		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
107	TI	1085927545	CRISTIAN	SAMUEL	QUIROZ	MUESES	27/03/2010		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
108	TI	1085934394	CRISTIAN	GABRIEL	QUIROZ	ORDONEZ	5/02/2012		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
109	TI	1179713101	KAREN	DANIELA	QUETA	IMBACUAN	25/04/2011		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
110	TI	1086104375	DUVAN	STEVEN	MORENO	YAGUAPAZ	11/11/2008		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
111	TI	1126455267	ISABELA	SHARAY	PORTILLO	CORAL	29/01/2013		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
112	RC	1085933719	LINA	SOFIA	PISMAG	CUASQUER	12/12/2011		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
113	TI	1085932580	ANGELA	SOFIA	PITACUAR	ARCINIEGAS	16/08/2011		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
114	TI	1085931261	ERIKA	XIMENA	PIGUANA	TULCAN	18/04/2011		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
115	RC	1085935492	ANTHONY	SEBASTIAN	PINCHAO	ARCINIEGAS	27/05/2012		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
116	TI	1144826695	ANITA	MARIA	NARVAEZ	QUITIAQUEZ	5/08/2012		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
117	TI	1081060575	VALERIA	ABIGAIL	MORAN	SANCHEZ	14/08/2013		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
118	TI	1144825582	KEVIN	MAURICIO	MONTENEGRO	MAINGAN	20/03/2011		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
119	TI	1144825871	DANIEL	ALEJANDRO	MORA	BASTIDAS	13/07/2011		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
120	PPT	5706401	JESUS	ANTONIO	MOTA	RAMOS	22/06/2010		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO _____ INDUSTRIALIZADA _____ CATERING _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO _____ INDUSTRIALIZADA _____ CATERING _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO _____ INDUSTRIALIZADA _____ CATERING _____ OLLA COMUNITARIA _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ennar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA : Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Número de días de atención : Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario																								
121	TI	1085937364	NICOL	YULEISMY	MUESES	CASTRO	1/12/2012		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
122	TI	1085928051	NILMAR	YAIR	MUESES	TORO	15/06/2010		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
123	TI	1025898332	MARIA	FERNANDA	MUNOZ	CHAVARRIA	20/11/2012		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
124	TI	1085936654	MIGUEL	ANGEL	MISNAZA	ORTIZ	12/06/2012		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
125	RC	1086420804	DANNA	ISABELLA	MONTENEGRO	COLIMBA	3/06/2011		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
126	PPT	7059698	SAMANTA	VALERIA	MARTINEZ		19/05/2012		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
127	TI	1085934123	JUAN	DIEGO	MEJIA	GUAQUEZ	15/01/2012		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
128	TI	1120218313	SAMUEL	ARTURO	LUNA	PANTOJA	3/01/2012		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
129	TI	1086421383	EVELIN	YULIETH	MEJIA	TAQUEZ	29/01/2013		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
130	TI	1085936964	WILMER	ALEJANDRO	MALPUD	HERNANDEZ	21/10/2012		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
131	TI	1085936847	LEYLANY	DALILA	MALTE	PALACIOS	10/10/2012		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
132	RC	1085931277	JUAN	FELIPE	LOPEZ	VALVERDE	17/04/2011		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
133	NES	N77955120830	ORIANNA	VALERIA	LA ROSA	SANCHEZ	11/02/2013		7	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
134	NES	N77955120833	YORIENIS	RAFAEL	LA ROSA	SANCHEZ	11/02/2013		7	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
135	TI	1085931532	KAREN	NICOL	LUCERO	DE LA CRUZ	18/05/2011		8	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
136	TI	1126708076	WILLIANNYS	ANGELYS	MANZANO	COLMENARES	22/11/2010		8	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
137	TI	1088798901	JEFERSON	DAVID	MARCILLO	UNIGARRO	7/05/2010		8	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
138	TI	1127075689	ALEXIS	ANDREY	MEJIA	LOPEZ	6/09/2008		8	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
139	TI	1086420101	JEILIN	FERNANDA	MEJIA	TAIMBUD	6/10/2009		8	F	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
140	TI	1085921266	BRAYAN	YOBANI	MEJIA	GUAQUEZ	19/12/2008		8	M	CAJMPS	X	X	X	X															X	X	X	X		8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ginnar Guevara Rueda

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 7: como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	Grado Educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
141	TI	1085925610	SOL	YANELA	MOLINA	ORTEGA	30/11/2009		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
142	TI	1089349656	BAIRON	ALEXANDER	MUNOZ	ORTEGA	11/06/2012		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
143	TI	1088974626	YHOJAN	ALEJANDRO	MUNOZ	ORTIZ	25/05/2012		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
144	TI	1085924690	DARLY	YELITZA	NARVAEZ	CUASAPUD	17/10/2009		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
145	TI	1085927313	ANDRES	ALEXIS	MOREANO	PINCHAO	22/04/2010		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
146	TI	1086420086	CRISTIAN	CAMILO	NARVAEZ	GONZALEZ	30/09/2009		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
147	TI	1085920879	DIANA	MELIZA	OBANDO	CALPA	3/11/2008		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
148	TI	1047477999	SANTIAGO	JOSE	OROZCO	MARTOS	4/04/2010		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
149	TI	1085876470	EDISON	CAMILO	ORTEGA	IPIAL	1/02/2010		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
150	TI	1088735653	IKER	ANDRES	ORTEGA	JACOME	16/02/2011		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
151	TI	1086420561	EMILY	SAMARA	PEREZ	CHAVISNAN	13/08/2010		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
152	TI	1086420617	OSTIN	JERIT	QUIGUANTAR	POSSO	20/11/2010		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
153	RC	1086421233	MOISES	CAMILO	POSSOS	OVIEDO	24/09/2012		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
154	TI	1085930343	ALEXIS	JAVIER	RAMIREZ	TULCAN	26/12/2010		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
155	TI	1085924954	CARLOS	DANIEL	REINA	ORTEGA	10/10/2009		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
156	RC	1085932986	EDWIN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	PUERCHAMBU	20/09/2011		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
157	RC	1056126758	JERONIMO		RODRIGUEZ	VARGAS	6/05/2011		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
158	TI	1085917153	JUAN	CARLOS	SALAZAR	SALAZAR	3/01/2008		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
159	TI	1085927560	ANITA	SOFIA	SANCHEZ	RODRIGUEZ	9/05/2010		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
160	TI	1087807392	EVELIN	PATRICIA	SINISTERRA	GONZALEZ	26/09/2008		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Eanar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada ,; CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

Educación · Somos Territorios de Paz · Alimentación Escolar Aprender · Ipiales · Secretaría de Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	GRADO	P	Tipo de complemento	1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	TOTAL RACIONES
161	TI	1085932809	MATIUS	DAVID	SOLIS	GUERRERO	13/09/2011		8	M	CAJMPS	X	X	X	X	✓															X	X	X	X	8
162	TI	1127612894	MELANY	CAMILA	SURATA	BERNAL	30/09/2011		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
163	TI	1085923174	TATIANA	SOFIA	ROSERO	ORTEGA	3/06/2009		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
164	RC	1085933266	LINDA	JULIANA	ROSERO	AYALA	24/10/2011		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
165	NES	N77954364867	ALAN	STEVEN	TORREALBA	MEJIA	16/06/2010		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
166	TI	1144625218	MELANY	ANAID	TULCAN	CULTID	25/12/2010		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
167	TI	1086420612	MARIA	CATALINA	VALLEJO	BUSTOS	2/10/2010		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
168	TI	1144625948	CRISTIAN	STIVEN	VALVERDE	ESTUPINAN	3/08/2011		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
169	RC	1085931891	KEVIN	DAVID	VELASCO	GAVIRA	24/05/2011		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
170	TI	1043684546	JULIANA		VERDEZA	AVENDANO	11/10/2010		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
171	NES	N77956741958	JHONATAÑ	ESTIVEN	VILLA	CALPA	10/01/2007		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
172	TI	1085923034	DANA	JISEL	AREVALO	LUCERO	3/06/2009		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
173	TI	1085926671	CRISTIAN	FABIAN	ARIAS	CASTANO	11/02/2010		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
174	TI	1085933038	BELEN	ESTEFANY	ARCOS	ERIRA	14/08/2011		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
175	RC	1144826255	NICOLAS	SEBASTIAN	YANDUN	GUEPUD	24/11/2011		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
176	RC	1085935766	JHOAN	SEBASTIAN	CEBALLOS	ASMAZA	25/06/2012		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
177	TI	1179713042	EVELIN	VALENTINA	CHAMORRO	MEZA	21/11/2009		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
178	RC	1086420320	LUISA	FERNANDA	CHALPARIZAN	CALDERON	26/02/2011		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
179	PPT	7207420	ROGER ALEXANDER		CORTEZ	CORTEZ	17/04/2009		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8
180	TI	1096225856	DANNA	SHARITH	COSTO	SANCHEZ	12/12/2011		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO _____ INDUSTRIALIZADA _____ CATERING _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO _____ INDUSTRIALIZADA _____ CATERING _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO _____ INDUSTRIALIZADA _____ CATERING _____ OLLA COMUNITARIA _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Dina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Emma Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sede: Marque X si el femenino CAJM sitio Mañana

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. como: PREESCOLAR y de 1-3

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RR (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario																										
181	TI	1085304225	SAMUEL		CRIOLLO	REINA	5/04/2011		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
182	TI	1085930815	FRANZ	ENMANUEL	CHAPUEL	SARASTY	28/02/2011		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
183	PPT	5213683	KELISMAR	OBMAYARLIN	CIOCIOLA	FONT	25/10/2010		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
184	TI	1085915148	JOHANA	CARIME	CUAICHAR	YAMPUEZAN	5/08/2007		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
185	TI	1085924148	JAIDER	STIVEEN	CUASPUD	ROSERO	21/08/2009		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
186	TI	1085931135	JULIANA	ESTEFANY	CUASQUER	ESTRADA	2/04/2011		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
187	TI	1144825252	INGRID	VANESA	CULCHAC	ALVEAR	2/01/2011		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
188	TI	1085928475	ANGELA	TATIANA	DIAZ	YARPAZ	12/07/2010		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
189	RC	1085934870	LUIS	DANIEL	CUASTUMAL	FUELAGAN	4/03/2012		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
190	TI	1085928763	MARYORIE	ASTRID	ENRIQUEZ	ORTEGA	9/08/2010		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
191	TI	1086420225	KAROLAYN	VERLANGIE	ENRIQUEZ	VILLARREAL	17/12/2009		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
192	RC	1085932239	YOSELYN	SOFIA	ESCOBAR	MONTENEGRO	9/07/2011		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
193	TI	1212963005	GABRIEL	ALEXANDER	ESPINOZA	CEPEDA	30/07/2010		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
194	NES	N77956519917	MANUEL	DAVID	ESPINOZA	RIVAS	25/09/2008		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
195	RC	1086420465	MICHAEL	ESTIVEN	ESTACIO	CORTES	26/05/2010		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
196	RC	1081282333	KEVIN	ALEJANDRO	CORAL	TORRES	17/12/2011		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
197	NES	N77955094948	LUNA	IARA	GOMEZ	BURGOS	29/02/2012		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
198	PPT	5899166	WISKEILYN	NAKARYTH	GARCIA	ORTIZ	24/05/2010		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
199	RC	1085932517	HEIDY	DAHANA	GARCES	VASQUEZ	16/08/2011		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
200	CE	33307307	KERLIANI	DUBERLI	GOMEZ	SERRANO	17/12/2008		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Emma Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
201	RC	1085927542	JHON	ALEJANDRO	GUERRERO	SARCHI	3/04/2010		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
202	TI	1144824760	EMMANUEL	CAMILO	HOLGUIN	CALIZ	22/09/2010		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
203	NES	N77956444662	LUIS	DANIEL	IDROGO	YSLANDIA	5/03/2009		8	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
204	TI	1086420464	MONICA	SOFIA	IGUAD	MORENO	4/06/2010		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
205	TI	1085927096	ANGELICA	MARIA	JARAMILLO	QUINTERO	14/03/2010		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
206	TI	1085917974	KAREN	YEZENIA	JURADO	BURBANO	8/03/2008		8	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
207	TI	1085917164	AMANDA	NATALY	INAGAN	RIVADENEIRA	28/01/2008		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
208	TI	1057305212	CAMILA	ANDREA	HOYOS	GARCIA	11/08/2009		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
209	TI	1085923280	YELIKSA	DANIELA	HERNANDEZ	CANCHALA	11/06/2009		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
210	TI	1144824942	ANDERSON	JAIR	HERNANDEZ	ASMAZA	1/11/2010		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
211	TI	1145925895	ANA	SOFIA	GUERRERO	MORILLO	19/05/2009		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
212	NES	N77954995312	IVETTE	ANAHI	GUERRERO	PORTILLA	29/05/2008		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
213	TI	1085924539	YONATHAN	ALEXANDER	ENRRIQUEZ	YACELGA	29/08/2009		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
214	TI	1086894111	YEIDER	JOHAN	ESCOBAR	ARCOS	23/06/2004		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
215	TI	1042092911	KAREN	SOFIA	GAVIRIA	GOMEZ	1/04/2011		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
216	TI	1144824348	ALEX	MARCELO	GUEPUD	PANTOJA	27/12/2009		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
217	TI	1088590692	HECTOR	GABRIEL	ESTRADA	ORDONEZ	11/11/2006		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
218	TI	1085923611	KEVIN	ALEJANDRO	FLOREZ	PAI	12/07/2009		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
219	TI	1086774368	ANGELICA	CAMILA	ENRRIQUEZ	YACELGA	12/09/2007		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
220	TI	1085929858	GERALDINE	SCARLETH	CUASTUZA	POSSO	19/11/2010		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Maya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edgar Eduardo Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es Masculino.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RPI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA Y Escriba el día Mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Número de días de atención. Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
221	NES	N77954364841	YUDIN	ARMANDO	DURAN	MEJIA	27/04/2007		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
222	TI	1087408469	ANGIE	CRISTINA	CUASPUD	BENAVIDES	24/08/2004		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
223	TI	1088651639	YISETH	SOFIA	CORAL	RODRIGUEZ	1/05/2011		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
224	TI	1085955533	KEVIN	MATEO	CHALUISA	FLOREZ	3/11/2008		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
225	RC	1086300879	MARYERLY	ALEJANDRA	CHAGUEZA	CUARAN	30/12/2009		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
226	TI	1087418382	CAREN	JULIANA	CERON	TIMANA	12/12/2010		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
227	TI	1085923120	GITANYALI	ALEJANDRA	CANO	CALIXTO	1/06/2009		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
228	RC	1085925121	ANGELA	DANIELA	CABRERA	TOBAR	7/09/2009		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
229	TI	1144825024	JHOAN	SANTIAGO	BASTIDAS	RODRIGUEZ	15/11/2010		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
230	TI	1085923919	MARIA	JOSE	BENAVIDES	SARCHI	24/07/2009		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
231	TI	1085926072	EMILY	GABRIELA	ARIAS	ROMERO	23/01/2010		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
232	TI	1085916727	SANTIAGO	ALEJANDRO	ATAPUMA	VILLA	16/12/2007		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
233	NES	N77956564170	SEBASTIAN		AYALA	RIVADENEIRA	17/07/2000		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
234	TI	1085922233	DUBAN	CAMILO	ZAMBRANO	CUASAPUD	22/03/2009		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
235	TI	1085921225	SORIBEL	ESTEFANIA	YAGUAPAZ	GETIAL	13/11/2008		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
236	TI	1056302988	YULIANA		VARGAS	AGUIRRE	13/07/2011		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
237	TI	1086420635	EDISON	ARLEY	TAQUEZ	ERAZO	21/11/2010		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
238	TI	1144824595	LEIDY	SOFIA	TENGANAN		14/08/2010		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
239	TI	1144824250	SOILA	GUADALUPE	ROSERO	JOJOA	11/10/2009		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
240	TI	1085930452	ANYELO	ALEJANDRO	ROSERO	QUENGUAN	4/02/2011		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ____ INDUSTRIALIZADA ____ CATERING ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ____ INDUSTRIALIZADA ____ CATERING ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ____ INDUSTRIALIZADA ____ CATERING ____ OLLA COMUNITARIA ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ennar Guevara Revelo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. crece: preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , ; CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Número de días de atención - Marque con una X si ese día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
241	TI	1086104154	NATHALIA	ESTEFANIA	ROSERO	VIVAS	14/06/2008		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
242	RC	1028888411	LUIS	SANTIAGO	SAENZ	BURGOS	25/09/2009		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
243	TI	1085933177	BANYELIN	YASMIN	RUBIO	TORO	11/10/2011		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
244	TI	1140166441	JHONATAN	ALEXANDER	ROMO	GUERRERO	26/11/2007		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
245	TI	1144824560	ANAYELI	VANESA	RIASCOS	ERIRA	10/08/2010		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
246	TI	1144824597	JORGE	DANIEL	RODRIGUEZ	CEBALLOS	20/08/2010		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
247	TI	1149464772	ALEXKA	VIANALI	RODRIGUEZ	PAREDES	8/05/2009		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
248	RC	1085932297	LUIS	FERNANDO	REINA	MERA	29/07/2011		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
249	TI	1144824098	MATYURI	DANIELA	RAMIREZ	TULCAN	18/04/2009		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
250	TI	1080053961	MELANY	NICOOL	QUIROZ	RUALES	4/01/2009		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
251	TI	1085930876	CHRISTOPHER	SEBASTIAN	POZO	OBANDO	15/03/2011		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
252	NES	N77956742010	CARLOS	ANDRES	PORTILLA	CERON	5/08/2009		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
253	PPT	5833759	CAMILA	DE LOS ANGELES	POLENTINO	LUGO	23/03/2009		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
254	NES	N77956856945	JESSICA	CARLINA	PINEDA	MONTILLA	29/12/2007		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
255	TI	1085913959	AYSHELL	ABIGAIL	OJEDA	GUERRERO	30/05/2007		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
256	PPT	4351126	NELLY	SOFIA	ORDONEZ	CANAS	15/09/2010		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
257	RC	1087416557	JUAN	GABRIEL	MORA	ESTRADA	1/09/2009		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
258	TI	1144825080	JULIANA		NARVAEZ	DUENAS	1/12/2010		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
259	TI	1062295501	SANTIAGO	ANDRES	MONTENEGRO	COLIMBA	14/08/2008		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
260	TI	1085913415	AURA	ESTEFANIA	MIPAZ	CHACUA	17/04/2007		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ____ INDUSTRIALIZADA ____ CATERING ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ____ INDUSTRIALIZADA ____ CATERING ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ____ INDUSTRIALIZADA ____ CATERING ____ OLLA COMUNITARIA ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Ana Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Evinar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F si el femenino y M si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario IndustriAlizado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA (Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
261	TI	1087672593	ANGIE	CAROLINA	MENDOZA	QUIROZ	6/03/2006		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
262	TI	1085922967	VALERIN	FERNANDA	MENESES	CRUZ	11/04/2009		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
263	TI	1050550439	KEVIN		MARTINEZ	SIERRA	8/07/2010		9	M	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8
264	TI	1025144282	JUANA	VALENTINA	LONDONO	CANTE	4/11/2008		9	F	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X		8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Ana Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Enner Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es Masculino

2. Grado Educativo: Indique el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así. CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , ; CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

Alimentos Aprender | Ipiales Secretaría de Educación | MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	UT NUTRIPAE IPIALES			CONTRATO DE OPERACIÓN	439-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	I.E. POLITECNICO MARCELO MIRANDA			CÓDIGO DANE	152356001901
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde:	1 de julio de 2025	Hasta:	31 de julio de 2025	
NOMBRE RECTOR:					

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
I.E. POLITECNICO MARCELO MIRANDA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	467	8	3736	
	RI				
TOTAL		467		3.736	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADA RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	3.736	-	467
GRAN TOTAL	-	3.736	-	467

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: IPIALES

FECHA:	DÍA	DE:	DEL AÑO:	2025
FIRMA DEL RECTOR				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Edgar Guevara Reyes			

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL · COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Alimentos para Aprender · ALCALDÍA MUNICIPAL DE IPIALES · UT NUTRIPAE IPIALES

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
REMISIÓN ENTREGA DE ALIMENTOS EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA
-RACIÓN PREPARADA EN SITIO TIPO ALMUERZO-

OPERADOR:	**UT NUTRIPAE IPIALES 2025**		**FECHA:**	**JULIO 1 AL 31**	
ETC:	**ALCALDIA DE IPIALES**		**MUNICIPIO O VEREDA:**	**IPIALES**	**9**
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA		**SEDE EDUCATIVA:**	INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL	

RANGOS	No.DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS	NUMERÓ DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
Preescolar	35		8	Semana 1, Menú:	16, 18, 19, 20.	3736
Grado 1, 2 y 3	182			Semana 2, Menú:	ME, 2, 3, 4.	
Grado 4 y 5	119					
Secundaria	0					
Media	131					
TOTAL	467					

ALIMENTO	SEMANA 1	SEMANA 2			UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
							TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ABARROTES																	
ACEITE DE SOYA	32	56			500 g	88	88										
ARROZ BLANCO, PULIDO, CRUDO	139	123			500 g	262	262										
ARVEJA SECA	16	0			500 g	16	16										
AVENA EN HOJUELAS	0	0			500 g	0	0										
AZUCAR BLANCO, GRANULADO	27	36			500 g	63	63										
CHOCOLATE EN PASTILLA	0	0			500 g	0	0										
FRIJOL ROJO	0	14			500 g	14	14										
HARINA DE MAIZ BLANCO	0	39			500 g	39	39										
HARINA DE TRIGO	0	13			500 g	13	13										
LECHE DE VACA, ENTERA, EN POLVO	43	1			380 g	44	44										
LECHE DE VACA, ENTERA, EN POLVO	0	14			900 g	14	14										
LENTEJA COMUN	18	18			500 g	36	36										
PAN TAJADO	0	0			450 g	0	0										
PANELA	0	0			500 g	0	0										
PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	0	72			250 g	72	72										
SAL	6	8			500 g	14	14										
FRUVER																	
CEBOLAL CABEZONA	2,24	15,25			Kg	17,49	17,49										
CEBOLLA JUNCA	5,84	10,62			Kg	16,46	16,46										
CILANTRO	0,00	0,00			Kg	0,00	0,00										
LECHUGA	17,55	15,50			Kg	33,05	33,05										
MANGO	8,48	8,48			Kg	16,96	16,96										
NARANJA	0,00	0,00			Kg	0,00	0,00										
PAPA	89,52	80,65			Kg	170,17	170,17										
PEPINO COHOMBRO	22,21	27,44			Kg	49,65	49,65										
PIMENTON	0,00	0,79			Kg	0,79	0,79										
PIÑA	0,00	0,00			Kg	0,00	0,00										
PLATANO HARTÓN MADURO	38,90	23,34			Kg	62,24	62,24										
REPOLLO BLANCO	8,53	0,00			Kg	8,53	8,53										
TOMATE CHONTO	13,59	49,05			Kg	62,64	62,64										
ZANAHORIA	16,27	14,18			Kg	30,45	30,45										
FRUTA COSECHA 1	59,21	55,91			Kg	115,12	115,12										
FRUTA COSECHA 2	36,86	60,76			Kg	97,62	97,62										
FRUTA COSECHA 3	35,17	30,71			Kg	65,88	65,88										
FRUTA PORCION 1	0,00	0,00			Kg	0,00	0,00										
FRUTA PORCION 2	0,00	0,00			Kg	0,00	0,00										
Yuca Kg	0,00	28,60			Kg	28,60	28,60										
Aguacate Kg	0,00	5,97			Kg	5,97	5,97										
PROTEINA																	
HUEVO	467	467			Und	934	934										
PECHUGA DE POLLO	47,32	44,04			Kg	91,35	91,35										
CARNE	20,91	48,04			Kg	68,95	68,95										
QUESO	0	0			2500 g	0	0										

C: Cumple
Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nathaly H	FIRMA: Nathaly H
NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Veronica Imbacuan	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Ennar Guevara Revelo
Firma: Veronica Imbacuan	Cargo: rector
	Firma:

Educación | Somos Territorio de Paz | Aprender | Ipiales | Secretaría de Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2 Grado Escolar	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escribir el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Número de días de atención : Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario																										
1	RC	1085955915	CHRISTOPHER	EMANUEL	LOPEZ	CISNEROS	5/05/2019		0	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
2	RC	1085956285	ALISON	ARIANNA	LUNA	ROSERO	31/08/2019		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
3	TI	1085956017	STEFANY	NICOLED	MENESES	TAQUEZ	22/05/2019		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
4	RC	1085956340	DILAN	ALEXANDER	NAVARRO	CHACUA	6/09/2019		0	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
5	RC	1058822130	LAURA	SOFIA	ORREGO	CARDONA	1/07/2020		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
6	PPT	6742473	YOGHEISA	DEL VALLE	PATINO	ORTIZ	6/01/2020		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
7	PPT	6064889	ANGEL	DAVID	PEREZ	ALVAREZ	9/09/2019		0	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
8	RC	1086423982	ANGEL	NORVEY	PISTALA	ATIZ	7/06/2020		0	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
9	RC	1086528344	KAROL	STEFANY	PORTILLO	GARCIA	11/03/2020		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
10	RC	1089297688	JAVIER	ESTIVEN	QUINONES	CORTES	8/05/2019		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
11	RC	1086423971	DANIEL	SEBASTIAN	QUISTIAL	VASQUEZ	26/06/2020		0	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
12	PPT	7762139	EGDER	JOSE	RINCON	TREMONT	30/06/2020		0	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
13	NES	N77956965114	ELIZABETH	SHADDAI	RODRIGUEZ	OJEDA	17/08/2019		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
14	PPT	7721356	CLARISA	OSMARIEL	SANCHEZ	AGUERO	20/06/2019		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
15	RC	1085956857	EYTHAN	ANDRES	TORRES	GOMEZ	15/01/2020		0	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
16	RC	1085957048	ANA	MADAI	VALENCIA	FIGUEROA	27/02/2020		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
17	PPT	7059570	EDSAUL	SAMIR	VALERA	MARTINEZ	5/09/2020		0	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
18	RC	1144829881	EMILY	SALOME	VALLEJOS	YAMA	16/09/2020		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
19	RC	1085955871	YOAN	SNEIDER	YANALA	CHAMORRO	3/05/2019		0	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
20	RC	1086424351	THIAGO	EMMANUEL	YEPEZ	BASANTE	1/12/2020		0	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ennar Guevara Revelo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es Masculino.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado Educativo	2. SEXO	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario																										
21	RC	1086423870	JAZLYN	ISABELLA	ARIAS	JURADO	20/04/2020		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
22	RC	1086424000	BENJAMIEN	CAMILO	ASCUNTAR	CASTRO	4/07/2020		0	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
23	RC	1087675496	HEILY	MARIA	ASCUNTAR	SATIZABAL	30/03/2020		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
24	RC	1085956773	SARAI	ANTONELA	BASTIDAS	TAIMBUD	20/12/2019		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
25	NES	N77956891059	MIA	VALENTINA	BAUTISTA	FONT	11/07/2019		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
26	NES	N77956920604	JAYCOTH	DE JESUS	CAMELO	ATACHO	7/10/2019		0	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
27	RC	1086423722	EDRICK	MATHIAS	CHUQUIZAN	CASTANO	17/04/2020		0	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
28	RC	1085956493	MADISON	SOHE	CORTES	GOYES	5/08/2019		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
29	RC	1085955844	MELANY	SOFIA	ESPANA	VELASCO	1/05/2019		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
30	NES	N77956908750	HEIBERSON	YUDDIER	FIGUEROA	GARRIDO	13/12/2018		0	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
31	NES	N77956923946	YEREANNI	MICHELL	GALINDE	ARELLANO	19/04/2018		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
32	RC	1085956339	ARIANA	ISABELA	GARRETA	ROSERO	5/09/2019		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
33	RC	1086423107	JUAN	DAVID	GETIAL	PORTILLA	24/02/2018		0	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
34	RC	1085956389	MARYORI	ALEXANDRA	GOMEZ	VALLEJO	25/08/2019		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
35	NES	N77956891984	DAIBELY	ROISBEL	IBARRA	VALERO	17/05/2018		0	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
36	RC	1085954101	NEBYS	SAMARA	GUZMAN	AREVALO	11/02/2018		1	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
37	RC	1116285125	IKER		HENAO	PACHON	10/05/2018		1	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
38	TI	1080063327	MAICOL	ALEXANDER	HURTADO	GETIAL	19/05/2014		1	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
39	RC	1085958653	SCARLETH	DANNAE	GOMEZ	GUERRA	22/01/2022		1	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
40	RC	1245628018	LIAN	SNEY	GUERRA	MUESES	2/04/2021		1	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ____ INDUSTRIALIZADA ____ CATERING ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ____ INDUSTRIALIZADA ____ CATERING ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ____ INDUSTRIALIZADA ____ CATERING ____ OLLA COMUNITARIA ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Dina Moyes

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edgar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si el alimentario es Femenino y M, si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

OPERADOR UT NUTRIPAE IPIALES 2025 **MES DE ATENCIÓN** JULIO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 439 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días consumo
												1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Número de días de atención : Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento Alimentario																								
41	RC	1085956609	ROBERT	EMILIANO	ESPINOSA	RIOS	7/10/2019		1	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
42	TI	1087833672	DAVID	ALEJANDRO	CORTES	GURRERO	15/05/2017		1	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
43	RC	1085957873	DANIELA	ISABELA	CORAL	TORRES	17/07/2021		1	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
44	RC	1087619937	JHOSTIN	JAIR	CUASTUMAL	NARVAEZ	13/04/2018		1	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
45	RC	1085955500	ANGELY	SLENDY	COLLAZOS	TENGANAN	9/01/2019		1	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
46	PPT	6664863	AURY	YOLEIDY	CEDENO	AGELVIS	26/04/2018		1	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
47	RC	1085955953	ERIK	YAEL	CERON	BERNAL	18/05/2019		1	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
48	PPT	6853419	ENMANUEL	DE JESUS	CABRERA	PEREZ	21/03/2017		1	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
49	RC	1085957323	NICOLAS	MATIAS	BENAVIDES	CUASQUER	15/12/2020		1	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
50	RC	1087427888	ERICK	JULIAN	BENAVIDES	CHAZATAR	6/02/2020		1	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
51	RC	1085955814	ARLETTE	SAORI	ARANA	BEDOYA	6/05/2019		1	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
52	RC	1144828190	YOSEPH		ARCOS	ROSERO	2/12/2014		1	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
53	PPT	5983560	DANIEL	EDUARDO	YARGUA	QUERALES	23/10/2015		1	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
54	TI	1085941962	VALERY	DAYANA	YELA	BENAVIDES	30/03/2014		1	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
55	RC	1085954965	DANNA	GABRIELA	VALLEJO	CORREA	28/08/2018		1	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
56	RC	1085954964	NICOLLE	ALEJANDRA	VALLEJO	CORREA	26/08/2018		1	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
57	RC	1085954777	ISAAC	DAVID	VALENCIA	SIERRA	14/07/2018		1	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
58	RC	1056305044	JUAN	DAVID	URREGO	HENAO	15/01/2018		1	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
59	RC	1085955235	XIOMARA	SALOME	SOLARTE	TAIMBUD	17/11/2018		1	F	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8
60	RC	1086423347	JUAN	DIEGO	RUEDA	MEZA	9/12/2018		1	M	APS	X	X	X	X															X	X	X	X		8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ____ INDUSTRIALIZADA ____ CATERING ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ____ INDUSTRIALIZADA ____ CATERING ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ____ INDUSTRIALIZADA ____ CATERING ____ OLLA COMUNITARIA ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Dina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Enmar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F si el femenino y M, si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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