Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																													Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
1041	TI	1121917641	JOSUE	ISMAEL	PALACIOS	AMAYA	13	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1042	TI	1025148632	JUAN	PABLO	PARDO	LORDUY	14	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1043	TI	1013273018	EAN	SANTIAGO	PARRA	ARIAS	14	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1044	TI	1016957420	JHONATAN	DAVID	PARRALES	OLAYA	15	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1045	TI	1022981933	BRAYAN	STEVEN	PEDROZA	PANCHE	15	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1046	TI	1019106740	EYLIN		PEDROZO	LASCARRO	12	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1047	NES	N37854670291	KRISTHAL	ALIANNYS	PERALES		13	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1048	TI	1084745704	KARINA		PEREZ	BARRIOS	13	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1049	TI	1073164521	SHANED	SOFIA	PEREZ	BARRIOS	14	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1050	TI	1140418862	MARIA	CAMILA	PEREZ	BERRIO	12	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1051	TI	1197713332	LAURA	ALEJANDRA	PEREZ	MOYA	12	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1052	NES	N37856609593	CLAUDIA	SOFIA	PEREZ	RODRIGUEZ	13	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1053	TI	1049933433	JOSE	MIGUEL	PEREZ	RODRIGUEZ	13	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1054	TI	1070992731	NICOLE	DE LOS ANGELES	PEREZ	TORRES	14	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1055	TI	1023165699	NICOL		PEREZ	ZABALETA	15	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1056	TI	1070393686	BRAYAN	STIVEN	PINEDA	GARCIA	15	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1057	TI	1170964074	SAITH	JOEL	PINILLA	CAÑON	14	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1058	TI	1016071720	NICOLAS		PINILLA	SANCHEZ	13	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1059	TI	1140923488	MIGUEL	ANGEL	PIRAJAN	FORERO	14	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1060	TI	1141337417	SALOME		POLANCO	VILLAMIL	13	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
											TOTAL	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0					380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080 — PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: X | 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA SOMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1061	TI	1074466337	LUZ	ANGELICA	POVEDA	SERRATO	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1062	TI	1073167252	DANA	SOFIA	PRIETO	HERRERA	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1063	PPT	6933432	WINDER	JESUS	PRIMERA	HERNANADEZ	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1064	TI	1170964402	MARIA	VALENTINA	QUEVEDO	MUÑOZ	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1065	TI	1197713231	BALERIN	SOFIA	QUINTERO	AGUILAR	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1066	TI	1030629680	DANNA	GABRIELA	QUINTERO	SUAREZ	14	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1067	TI	1070392688	NICOL	SOFIA	QUIÑONES	COMBITA	15	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1068	TI	1073168655	MARIA	ALEXANDRA	QUIROGA	BERMUDEZ	12	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1069	NES	N37856796996	BARBARA	MARLEY	RAMIREZ	APONTE	15	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1070	TI	1011203539	TOMAS	FELIPE	RAMIREZ	BRAVO	16	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1071	NES	N48594395689	EDGAR	JAVIER	RAMIREZ	CASTRO	12	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1072	TI	1077973412	SARA	SOFIA	RAMIREZ	CORTES	12	0	F	8	RI	X X X X	4
1073	TI	1090483544	BRAYAN	MAURICIO	RAMIREZ	ESTEPA	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1074	TI	1022401403	SAMUEL	CAMILO	RAMIREZ	HERNANDEZ	12	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1075	TI	1120368294	OSTIN	DAYANIER	RAMIREZ	MADRID	15	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1076	TI	1072105523	LIAN	ALEJANDRO	RAMIREZ	VILLALOBOS	14	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1077	TI	1070923401	DANNA	ELIETH	REYES	BERRIO	12	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1078	TI	1028948040	THOMAS	ANDRES	REYES	SUTACHAN	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1079	TI	1013639411	YOHAN	SEBASTIAN	RIOS	GARZON	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1080	PPT	5687925	EMMANUEL	JOSE	RIVAS	BERRIOS	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	20 20 0 20 20 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	365

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI,APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
1081	TI	1031150376	ANGIE	ESTEFANIA	RIVERA	CASTILLO	14	0	F	8	RI											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
1082	NES	N109523845853	ASHLEY	TATIANA	RIVERO	GIMENEZ	13	0	F	8	RI											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
1083	TI	1074345365	NIKOL	DAYANA	RIVEROS	HERNANDEZ	14	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1084	TI	1028667004	MARIA	PAULA	RODRIGUEZ	ABRIL	14	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1085	TI	1073166271	ESTEFANIA		RODRIGUEZ	ARCINIEGAS	13	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1086	TI	1170964651	DYLAN	ALEXIS	RODRIGUEZ	FONSECA	12	0	M	8	RI						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
1087	TI	1030646615	JUAN	MARTIN	RODRIGUEZ	GARCIA	13	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1088	TI	1028403634	KAROL	DAYANNA	RODRIGUEZ	MARIN	14	0	F	8	RI											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
1089	PPT	3474074	WILSON	JOSUE	RODRIGUEZ	MORENO	13	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1090	TI	1028497871	SARA	CATALINA	RODRIGUEZ	SANCHEZ	13	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1091	TI	1170963821	ANGEL	JHOSEP	RODRIGUEZ	SOTO	14	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1092	TI	1049634548	GABRIEL	YAMITH	RODRIGUEZ	VEGA	14	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1093	TI	1070395968	LAURA	VALENTINA	ROJAS	APONTE	12	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1094	TI	1011103675	ALAN	JOEL	ROJAS	FETECUA	16	0	M	8	RI											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
1095	TI	1126258087	MARCELA	ELIZABET	ROJAS	MULET	13	0	F	8	RI						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
1096	TI	1070395231	DEIBY	MIGUEL	ROJAS	NIETO	13	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1097	TI	1011215523	MAICOL	JULIAN	ROJAS	PARRAGA	14	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1098	TI	1028497825	ARIANA	ISABELLA	ROZO	ABELLO	13	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1099	TI	1069648062	PAULA	DAYANA	RUBIANO	HERNANDEZ	13	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1100	TI	1070922840	LAURA	SOFIA	RUIZ	CESPEDES	13	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	14	14	0	14	14	16	16	16	16	16	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	336

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080 — PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: X | 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.805.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
1101	TI	1033759544	LUNA	DANIELA	RUIZ	DURAN	14	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1102	TI	1062811189	ANDRES	FELIPE	RUIZ	MERCADO	13	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1103	TI	1201228485	MARIA	ALEJANDRA	SALAMANCA	FONTALVO	13	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1104	TI	1022153956	RAQUEL		SALAZAR	VERGARA	14	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1105	PPT	6360789	KARELIS	FABIOLA	SALINAS	CUADRO	12	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1106	TI	1122132570	JHOAN	ESTIVEN	SANABRIA	BARAHONA	15	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1107	TI	1170963495	MICHAEL	STIVEN	SANCHEZ	AREVALO	15	0	M	8	RI										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										10
1108	TI	1073070600	DANNA	VALENTINA	SANCHEZ	BELTRAN	14	0	F	8	RI						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										15
1109	TI	1032185306	EILEEN		SANCHEZ	CHIQUILLO	14	0	F	8	RI	X	X		X	X																										4
1110	TI	1073165259	JENNIFER	VALENTINA	SANCHEZ	COMBITA	14	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1111	TI	1069648149	MYLAN	ADRIAN	SANCHEZ	FEO	13	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1112	TI	1027286824	SAMUEL	ESTEBAN	SANCHEZ	GARCIA	14	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1113	TI	1070970628	JHOJAN	SANTIAGO	SANCHEZ	MARTINEZ	13	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1114	TI	1055988275	JUAN	DAVID	SANCHEZ	MARTINEZ	15	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1115	TI	1073163244	JUAN	SEBASTIAN	SANCHEZ	OLAYA	15	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1116	TI	1068666033	JESUS	GREGORIO	SANTANA	IBAÑEZ	14	0	F	8	RI	X	X		X	X																										4
1117	TI	1043690970	DEYMAR	ANDRES	SANTOFIMIO	GOMEZ	13	0	M	8	RI										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										10
1118	TI	1041985801	DENZO	YORIAN	SANTOYA	BANQUETT	14	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1119	TI	1034786278	JUAN	DAVID	SARMIEMTO	BOLIVAR	12	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1120	TI	1069646463	DAVID	SANTIAGO	SARMIENTO	BOLIVAR	15	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
											TOTAL	17	17	0	17	17	16	16	16	16	16	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	0	0	0	0					328

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI,APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281

OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID

CONTRATO No: CPS-979-2025

SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
1141	PPT	5048812	ANGELA	KASANDRA	VALDEZ	ROMERO	14	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1142	PPT	5047509	KENYIMBER	ALEXANDRO	VALDEZ	ROMERO	15	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1143	TI	1069648288	DAINER	ALEXANDER	VANEGAS	CIFUENTES	12	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1144	TI	1073324456	YURANI		VANEGAS	SIERRA	16	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1145	TI	1073168753	YADID	SOFIA	VARELA	ACOSTA	12	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1146	TI	1010217880	VICTOR	MANUEL	VARGAS	GARZON	13	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1147	TI	1141337002	NICOLLE	DANIELA	VARGAS	OCHOA	13	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1148	TI	1070972230	SARA	SOFIA	VARGAS	RUIZ	13	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1149	TI	1024538002	KEVIN	SANTIAGO	VARGAS	ZAMORA	14	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1150	TI	1028872268	JUAN	DAVID	VARON	BARRAGAN	15	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1151	TI	1073168393	LAURA	VALENTINA	VASQUEZ	AUZAQUE	12	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1152	TI	1070393770	DEIVY	SEBASTIAN	VEGA	CAMELO	15	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1153	TI	1048324440	ANGELA	MARIA	VEGA	MARTINEZ	14	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1154	TI	1141719840	JESUS	JULIAN	VEGA	USSA	15	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1155	TI	1079180481	MAFE	LIZETH	VEGA	VARGAS	15	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1156	TI	1073163497	JULIAN	DAVID	VELASCO	VELASCO	15	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1157	TI	1029998066	SIAD	ISABELLA	VELASQUEZ	OLAYA	13	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1158	TI	1033766203	JUAN	DIEGO	VERA	VIVAS	13	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1159	TI	1013138463	MAUREN	DAYANA	VILLAMARIN	PATIÑO	13	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1160	NES	N37664666845	ALBERLYS	ANDREA	VIVAS	MEZA	15	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
											TOTAL	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0		380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONSTA C.C. 80.003.991

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1161	TI	1020000368	JUAN	JOSE	VIVAS	RODRIGUEZ	14	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1162	TI	1019997236	OSCAR	FELIPE	VIVAS	RODRIGUEZ	16	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1163	NES	N37856610576	JUAN	PABLO	VOLCAN	QUINTERO	13	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1164	TI	1073166617	ANDRES	FELIPE	YEPEZ	CADENA	13	0	M	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1165	TI	1039696112	KAREN	YULIETH	ZARATE	GUARIN	15	0	F	8	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1166	TI	1013273062	VIOLETA		ACERO	SANCHEZ	14	0	F	9	RI																X	X	X	X	X						5
1167	TI	1143443388	SHEINER	SANTIAGO	ACOSTA	GUERRA	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1168	TI	1073161504	MARIA	ISABEL	ACOSTA	MARTINEZ	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1169	TI	1021684567	JUAN	SEBASTIAN	ACOSTA	VENEGAS	13	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1170	TI	1072990389	ANDRES	FELIPE	ALARCON	SARMIENTO	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1171	TI	1027284873	NICOLAS		ALONSO	MUÑOZ	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1172	PPT	4914626	JOSCARLYS	VALERIA	ALVAREZ	ARTEAGA	13	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1173	TI	1051689272	VANESSA		ALVEAR	VIDALES	16	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1174	NES	N37854437491	VALERIA	ISABELLA	ANCIANI	BOSCAN	14	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1175	TI	1011102239	JEISSON	CAMILO	ARCHILA	CASTELLANOS	17	0	M	9	RI																X	X	X	X	X						5
1176	TI	1028871319	JUAN	FELIPE	AREVALO	GOMEZ	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1177	CE	32664638	VERONICA	DE LA ROSA	AREVALO	SEQUERA	18	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1178	TI	1067168591	NOEMI		ARGEL	MORALES	14	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1179	TI	1025545986	CRISTIAN	CAMILO	ARIAS	QUIÑONES	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1180	TI	1028490839	ANDERSON	STIVEN	ARIAS	VARGAS	16	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	18	18	0	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	352

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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 lachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1201	TI	1084453532	LAURA	VANESSA	CANTILLO	PEREZ	14	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1202	TI	1120574329	YENCY	PAOLA	CARDENAS	CALDERON	14	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1203	TI	1073162945	CATALINA		CARDENAS	FERNANDEZ	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1204	TI	1070965593	SHARITH	BRIGITH	CARDENAS	OTALORA	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1205	TI	1197713129	DANIEL	FELIPE	CARDONA	RAMOS	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1206	TI	1031828291	MARIAJOSE		CARRILLO	GARCIA	13	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1207	TI	1024540303	KEVIN	SANTIAGO	CASTRO	AGUDELO	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1208	TI	1070395048	MARIA	FERNANDA	CASTRO	GUEVARA	14	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1209	TI	1072749936	LEIDY	NATALIA	CASTRO	MARTINEZ	13	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1210	TI	1070395167	SHARITH	DAYAN	CAYACHOA	NOVOA	13	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1211	NES	N37855907848	LEWIS	RONIEL	CEDEÑO	CEREZO	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1212	NES	N37886853983	ANYELY	YECSIRETH	CELIS	JAIME	16	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1213	NES	N37886854968	ANYERLY	YOCSIRETH	CELIS	JAIME	16	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1214	TI	1013646584	JHONATAN	CAMILO	CEPEDA	ROJAS	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1215	TI	1022966689	JONIER	SANTIAGO	CHACON	GARCIA	17	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1216	TI	1141328630	GERARD	SANTIAGO	CHAPARRO	ALVARADO	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1217	TI	1098724512	SARITH	PAOLA	CLAVIJO	LIZARAZO	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1218	TI	1104425766	MAUREN	ELENA	COCHERO	CARDENAS	16	0	F	9	RI																X	X	X	X	X						5
1219	TI	1141122708	SEBASTIAN	ANDRES	CORREA	RODRIGUEZ	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1220	TI	1053341165	FABIAN	JOEL	CORREDOR	RAMIREZ	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	19	19	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	366

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COSSIO C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (sábado) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1221	TI	1016039827	ARIANA	LUCIA	CRUZ	ROJAS	16	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1222	TI	1069743661	VERONICA		CUBILLOS	CHAVARRO	14	0	F	9	RI						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
1223	PPT	5294633	KERBIANNYS	DEL CARMEN	CUMARES	GARCIA	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1224	TI	1082941742	YEFERSON	DAVID	DAZA	HERNANDEZ	16	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1225	TI	1105612816	HEIDY	VALENTINA	DIAZ	ALFONSO	18	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1226	TI	1011216607	NICOL		DIAZ	AMAYA	13	0	F	9	RI						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
1227	TI	1070961534	DANNA	SOFIA	DIAZ	COTRINO	16	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1228	TI	1054556763	DIARA	CAMILA	DIAZ	GONZALES	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1229	TI	1028489026	JOHNATNAN	ALEXANDER	DIAZ	HERNANDEZ	17	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1230	TI	1170963307	JUAN	SEBASTIAN	DIAZ	HERNANDEZ	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1231	TI	1079607059	KAREN	SOFIA	DIAZ	HERNANDEZ	13	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1232	TI	1016957123	JESSICA		DUCUARA	ALGARRA	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1233	TI	1141121223	SAMUEL	ANDRES	DUQUE	CASTRO	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1234	TI	1013012156	SARA	CATALINA	DURAN	SILVA	14	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											14
1235	TI	1073165889	JULIAN	DAVID	ECHEVERRIA	ECHEVERRIA	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1236	TI	1121543145	SHAILA	SABETH	EPIEYU	CASTILLO	13	0	F	9	RI						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
1237	TI	1041852175	YORBELIS	MARIA	ESCALANTE	RINCON	14	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1238	TI	1050097487	JUAN	ESTEBAN	ESPITIA	FERNANDEZ	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1239	TI	1028869281	CAROL	MARIANA	FIGUEREDO	PLAZAS	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1240	TI	1122525704	YAIRA	VALENTINA	FIGUEROA	PALACIOS	14	0	M	9	RI																	X	X	X	X	X					5
											TOTAL	16	16	0	16	16	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	349

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1241	NES	N37855920092	JOSUE	ALEXANDER	FLOREZ	AVENDAÑO	15	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1242	TI	1023392476	JHON	STEVEN	FLOREZ	SERRANO	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1243	TI	1016050373	DANNA	CRISTAL	FORERO	NORIEGA	15	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1244	TI	1016033839	SAMUEL	DAVID	FRANCO	FELACIO	16	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1245	TI	1170964291	JOSEPH	SNEIDER	GACHANCIPA	CASTILLO	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1246	TI	1105787616	JHOCER	DAVID	GALINDO	QUESADA	15	0	M	9	RI	X X X X X	5
1247	RC	1093914093	MAICON	ANDRES	GALVIS	VALERO	15	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1248	TI	1014875621	LAURA	CAROLINA	GAMBA	ORJUELA	15	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1249	TI	1022390275	MARIA	JOSE	GARCIA	BONILLA	13	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1250	TI	1073165310	DOMINICK	SANTIAGO	GARCIA	CABALLERO	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1251	TI	1028891276	JAIDER	ESTEBAN	GARCIA	GRANADOS	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1252	TI	1034785336	JULIAN	ESTEBAN	GARCIA	PLAZAS	13	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1253	TI	1045110428	MARIA	ALEJANDRA	GARZON	MONTOYA	16	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1254	TI	1070393125	GISSEL	TATIANA	GOMEZ	TORRES	15	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1255	TI	1163213444	LUDY	GABRIELA	GOMEZ	TORRES	15	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1256	TI	1011216778	IAN	NICOLAS	GONZALEZ	CASARES	13	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1257	TI	1073237116	CARLOS	ANDRES	GONZALEZ	GONZALEZ	18	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1258	TI	1070393782	WILSON	FELIPE	GONZALEZ	HERRERA	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1259	TI	1073165350	VALERY	STEFANY	GONZALEZ	PALMA	14	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1260	TI	1069647554	JUAN	DAVID	GONZALEZ	RODRIGUEZ	13	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	18 18 0 18 18 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	362

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
1261	TI	1070962860	MAICOL	STIVEN	GONZALEZ	SABOGAL	16	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1262	TI	1028495687	JAVIER	ALEJANDRO	GUERRA	VELANDIA	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1263	TI	1143366610	FELIPE		GUERRERO	GAVIRIA	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1264	TI	1057590510	STEFANIA	JISETH	GUESGUAN	NAVARRO	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1265	TI	1013136733	JUAN	PABLO	HERNANDEZ	BENAVIDES	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1266	TI	1069646391	JUAN	DAVID	HERNANDEZ	CORREAL	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1267	TI	1014229158	PALOMA		HERRERA	BRAVO	16	0	F	9	RI											X	X	X	X	X	X	X	X	X										10
1268	TI	1072193875	HEIDY	JULIETH	HUERFANO	OVALLE	14	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1269	TI	1047468295	MILEYDIS	VENESA	IRIARTE	ESPRIELLA	13	0	F	9	RI																X	X	X	X	X										5
1270	TI	1028944916	ANDRES	MATEO	JAIME	PEÑA	16	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1271	TI	1117525314	SHARYK	SELENA	JAMIOY	ORTIZ	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1272	TI	1032513827	SANTIAGO	MANUEL	JULIO	MARTINEZ	13	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1273	PPT	7798835	YORLENIS	DAYANA	LABARCA	DELGADO	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1274	TI	1101388216	LAURA	VANESA	LEGUIA	CHIQUILLO	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1275	TI	1069644932	JUAN	ESTEBAN	LEGUIZAMON	VARGAS	17	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1276	TI	1023389540	YOSTIN	FELIPE	LEMUS	SANCHEZ	15	0	M	9	RI																X	X	X	X	X										5
1277	TI	1069644829	SARA	VALENTINA	LEON	ESCARPETA	17	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1278	TI	1070391859	JULIAN	STIVEN	LEON	FARFAN	16	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1279	TI	1016063960	MIGUEL	ANDRES	LOPEZ	BARRETO	13	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1280	RC	1074466281	GABRIELA		LOPEZ	GUTIERREZ	14	0	F	9	RI																X	X	X	X	X										5
											TOTAL	16	16	0	16	16	16	16	16	16	17	17	17	17	17	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0					329

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281O1
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X si día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1281	TI	1073241999	DAVID	ALEJANDRO	LOPEZ	MELENDEZ	13	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1282	TI	1070392832	KENNER	DAVID	LOPEZ	MORALES	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1283	TI	1019095934	HELEN	GISELLE	LOZANO	TUNJANO	13	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1284	TI	1013273236	SARA	MILENA	LUGO	VARGAS	14	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1285	TI	1105470978	ANDRES	CAMILO	MACHADO	PUZ	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1286	TI	1073165270	DANNA	VALENTINA	MAHECHA	PEÑA	14	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1287	TI	1073164793	LIAN	NICOLAS	MALDONADO	MORA	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1288	TI	1195463318	JONATHAN	CAMILO	MANCERA	FONSECA	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1289	TI	1085100194	GLORIA	PATRICIA	MARIN	LOPERA	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1290	TI	1126427440	GILMARLYS	SARAHY	MARQUEZ	CAÑIZARES	16	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1291	NES	N44754669293	KARINA	DEL CARMEN	MARQUEZ	GUTIERREZ	12	0	F	9	RI	X	X		X	X																						4
1292	TI	1073163075	LITZY	MICHELL	MARTIN	CHALA	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1293	TI	1142926705	CARLOS	DAVID	MARTINEZ	ACEVEDO	16	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1294	TI	1014874448	SARA	ELIZABETH	MARTINEZ	GONZALEZ	16	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1295	TI	1029522568	JORGE	ALBERTO	MARTINEZ	MANCERA	13	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1296	TI	1104703180	BRANDON	STIVEN	MARTINEZ	PEREZ	17	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1297	TI	1104703179	YERSON	JULIAN	MARTINEZ	PEREZ	17	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1298	TI	1013012186	JUAN	PABLO	MARTINEZ	SEPULVEDA	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1299	TI	1170963570	MARÍA	JOSÉ	MARTÍNEZ	SALDARRIAGA	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1300	TI	1028891955	DANNA	GABRIELA	MATEUS	RODRIGUEZ	14	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
											TOTAL	20	20	0	20	20	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0			365

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 prescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 12543000028101
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
1301	TI	1077114020	BRAYAM	SANTIAGO	MENDEZ	CASTILLO	16	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1302	NES	N37854578714	JOSE	RAFAEL	MENDEZ	FRANCHI	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1303	NES	N37856187145	ARANZA	NICOLE	MENDOZA	HERNANDEZ	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1304	TI	1063364176	ENITH	SOFIA	MERCADO	RICARDO	13	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1305	TI	1028721592	KEVIN	DAVID	MEZA	COGOLLO	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1306	TI	1074928922	YIMMY	ALEXANDER	MONTAÑO	RUIZ	16	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1307	TI	1073162750	MICHAEL	STIVEN	MONTERO	RESTREPO	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1308	TI	1072192838	MARIA	ALEJANDRA	MONTOYA	MORENO	15	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1309	TI	1092539401	NICOLAS		MORA	ALBARRACIN	14	0	M	9	RI					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
1310	TI	1028944027	DAVID	SANTIAGO	MORA	VARGAS	16	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1311	TI	1031822269	SAMUEL	ANDRES	MORA	VARGAS	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1312	TI	1025549012	DANNA	SOFIA	MORALES	CARRION	14	0	F	9	RI																X	X	X	X	X						5
1313	RC	1056777506	YHEYNER	STYWAR	MORE	BUENO	15	0	M	9	RI																X	X	X	X	X						5
1314	TI	1034784879	DIEGO	ALEXANDER	MORENO	MEJIA	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1315	TI	1070394332	DAIAN	SANTIAGO	MORENO	SARMIENTO	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1316	TI	1031823269	WILLIAM	ALEJANDRO	MORENO	SEGURA	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1317	TI	1073162948	ANDRES	SANTIAGO	MORERA	PUERTO	15	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1318	TI	1073240164	GABRIEL	LEONARDO	MUNZA	CELIS	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1319	TI	1016054883	MELISA		MUÑOZ	CHAPARRO	14	0	F	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1320	TI	1070394913	JECID	SANTIAGO	MUÑOZ	CLAVIJO	14	0	M	9	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
											TOTAL	17	17	0	17	17	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0		348

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080 — PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: X | 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.002.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1321	TI	1049944148	SARAY	ADRIANA	MUÑOZ	CUETO	13	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1322	TI	1016059292	BRAYAN	ANDRES	MURILLO	BEJARANO	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1323	TI	1070991838	ARAZITH	FERNANDA	NAVARRO	VALVERDE	14	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1324	TI	1103750215	CLAUDIA	ELENA	OCHOA	PEREZ	13	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	5
1325	PPT	2347698	FAY	SIMON	OJEDA	MORENO	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X	14
1326	TI	1028495977	CRISTIAN	DAVID	OLIVAR	BURBANO	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1327	PPT	6731992	KLEIDIMAR	DE LOS ANGELES	OÑATE	FINOL	17	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1328	TI	1070394315	CRISTIAN	CAMILO	ORJUELA	RAMÍREZ	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1329	TI	1074466171	ERIK	SANTIAGO	ORTIZ	VELAZQUEZ	16	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1330	TI	1084897828	YUDI	ALEJANDRA	OSPINA	GUEVARA	17	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1331	TI	1049584466	VALERI		OTALORA	CANTILLO	13	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1332	TI	1103747003	ANA	MARIA	OVIEDO	BUELVAS	15	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1333	TI	1073165814	DANNA	GABRIELA	OVIEDO	MESA	13	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1334	TI	1028496518	ANGEL	DAVID	PAEZ	CAMARGO	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1335	TI	1104423895	DEICY	LILIANA	PARDO	RODRIGUEZ	15	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1336	TI	1073162510	SEBASTIAN		PARRA	MELO	15	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1337	TI	1070957090	LIZETH	SOFIA	PARRADO	HENAO	17	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1338	TI	1045714394	JUAN	CARLOS	PASTRANA	DIAZ	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1339	TI	1025066677	NICOLAS		PATAQUIVA	MANRIQUE	15	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1340	TI	1074185970	KAREN	YULIANA	PEDRAZA	MIRANDA	16	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 0 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	361

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1361	TI	1013011801	NICOLLE	NATALIA	RAMIREZ	MARTINEZ	14	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1362	TI	1110047443	LAURA	SOFIA	RAMIREZ	MIRQUEZ	16	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1363	TI	1019999220	JEISSON	DAVID	RAMOS	MUÑOZ	15	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1364	TI	1070393866	MARIA	JOSE	REYES	MEDINA	14	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1365	TI	1093769095	KEVIN	JULIAN	RICO	BARRIENTOS	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1366	TI	1091982108	PAULA	ISABELLA	RICO	URBANO	15	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X	5
1367	TI	1043014297	MAUREN	JOHANA	RINCON	BRICEÑO	15	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1368	TI	1018515756	SALOME		RINCON	PUENTES	14	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1369	TI	1073166539	CRISTOPHER	THOMAS	RINCON	TAMAYO	13	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	4
1370	TI	1121332766	MARIA	VICTORIA	RINCON	VALLEJO	15	0	F	9	RI	X X X X	19
1371	TI	1104549351	SERGIO	ANDRES	RIORRECIO	CARREÑO	13	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1372	TI	1050672615	YULIETH	VANESSA	RIOS	BENITEZ	13	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	9
1373	TI	1019995971	CESAR	DAVID	RIOS	ORTIZ	17	0	M	9	RI	X X X X X X X	19
1374	TI	1073240823	SAMUEL		RIOS	RODRIGUEZ	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1375	PPT	5687498	GREILYSMAR	ALEXANDRA	RIVAS	BERRIOS	16	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1376	TI	1015422763	YEISON	ANDRES	RIVAS	MARQUEZ	16	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1377	TI	1073165028	ARIANA	PAOLA	RIVERA	SANCHEZ	14	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1378	TI	1075671148	MATIAS		RODAS	RODRIGUEZ	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	5
1379	TI	1014256689	JUAN	DIEGO	RODRIGUEZ	CHAVES	13	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1380	TI	1081920491	SANTIAGO	DE JESUS	RODRIGUEZ	LIZCANO	16	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
												TOTAL 17 17 0 17 17 17 17 17 17 16 16 16 16 16 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	323

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 12543000028101
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1421	TI	1050097396	MARIA	PAULA	TEQUIA	VARGAS	14	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1422	TI	1148696278	CAMILO	ANDRES	TERAN	MONTALVO	14	0	M	9	RI	X X X X	4
1423	TI	1049940478	MAITE	VALENTINA	TERAN	PEREZ	13	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1424	TI	1065899430	YEILYS	PAOLA	TORRECILLA	ANGEL	13	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1425	TI	1071630004	KEVIN	ARBEY	TORRES	CONTRERAS	15	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1426	NES	N37855118822	IHSTAR	PAOLA	TORRES	OLIVA	15	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1427	TI	1073240024	LICETH	TATIANA	TORRES	QUIROGA	14	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1428	TI	1069259677	ANDRES	DAVID	TRILLERAS	GOMEZ	18	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1429	TI	1126251874	DIEGO	ANDRES	VALDES	BOLAÑO	13	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1430	TI	1176214700	DIVIS	MIREYA	VALENCIA	PUSHAINA	15	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1431	TI	1141335203	JUAN	CAMILO	VALERO	ENCISO	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1432	NES	N37856979847	AITANA	MARIANNY	VALLEJO	CASTILLO	15	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1433	TI	1025149529	NORBEY	STIVEN	VASQUEZ	PERILLA	13	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1434	TI	1176964389	LAURA	CAMILA	VASQUEZ	SANJUAN	13	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1435	TI	1052843254	JHONATAN	ALEXANDER	VELANDIA	ROBELTO	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1436	TI	1022976625	ISABELLA		VELASQUEZ	RAMOS	15	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1437	TI	1073161470	JOHAN	DANIEL	VERA	CALDERON	16	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1438	TI	1019090955	MELANY		VERGARA	GUTIERREZ	14	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1439	TI	1064719162	CARLOS	MAURICIO	VERGEL	ROBLES	13	0	M	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1440	NES	N37855919873	KRISTIANY	PATRICIA	YARATTE	RODRIGUEZ	14	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	16 16 0 16 16 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	339

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281101
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1441	TI	1063292602	MANUELA		ZABALETA	JIMENEZ	15	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1442	TI	1070392702	LAURA	XIMENA	ZARATE	ALDANA	15	0	F	9	RI	X X X X X X X X X X X X X	5
1443	TI	1073164654	ISAAC		ACEVEDO	ORTEGÓN	14	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1444	NES	N37855918054	GENESIS	VALERIA	AGUILAR	MOLINA	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1445	TI	1070961019	DANIEL	FELIPE	ALDANA	AYALA	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1446	CC	1018425680	LAUREN	GABRIELA	ALVARADO	LOPEZ	18	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1447	TI	1059065292	MANUELA		ALVAREZ	NOSCUE	13	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1448	TI	1070994449	HANNAH	SARAI	AMPUEDA	NARVAEZ	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1449	TI	1147486159	JULIAN	ANDRES	ARANGO	SALCEDO	17	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1450	TI	1025325320	STEFANY		ARDILA	MARTINEZ	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1451	TI	1013133714	JAVIER	STIVEN	ARIAS	CUBILLOS	14	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1452	TI	1018455131	LAURA	SOFIA	ARIAS	MACIAS	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1453	TI	1070963269	CRISTIAN	DANIEL	AUZAQUE	SALCEDO	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1454	TI	1028494696	LINDA	SAMARA	AVILA	CARDENAS	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1455	TI	1050095745	LAURA	VALENTINA	AVILA	CRUZ	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1456	TI	1013271681	MARLON	DAVID	AVILA	PAEZ	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1457	TI	1013007261	DAYANNA	CAMILA	BAQUERO	CASTAÑEDA	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1458	TI	1028403308	CARLOS	JOSUE	BAQUERO	GRANADOS	14	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1459	TI	1070963770	NICOLAS	SANTIAGO	BARAHONA	BERMUDEZ	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1460	TI	1073164281	CRISTOFER	DANIEL	BARRERO	BERNAL	14	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	15 15 0 15 15 17 17 17 17 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	PECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1461	TI	1070390619	NICOLAS	SANTIAGO	BARRERO	BERNAL	17	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1462	TI	1016045797	DANNA	SOFIA	BASTIDAS	SIERRA	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1463	TI	1092387044	NEYTHAN	JHOSUA	BAUTISTA	JIMENEZ	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1464	TI	1070392280	KAREN	YULIETH	BAUTISTA	QUIROGA	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1465	TI	1031820090	JONATHAN	DAVID	BELLO	PEÑA	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1466	TI	1069872889	FABHER	STIVEN	BELTRAN	CANO	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1467	TI	1141325992	DAVID	ALEJANDRO	BELTRAN	MORALES	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1468	TI	1073160107	MARIA	PAULA	BELTRAN	SANABRIA	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1469	TI	1081281742	MIGUEL	ANGEL	BLANDON	MOSQUERA	14	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1470	TI	1059092224	CRISTIAN	CAMILO	BOBADILLA	LOPEZ	14	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1471	TI	1034782349	JOHAN	FELIPE	BOCANEGRA	BENITEZ	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1472	TI	1106228850	LUISA	FERNANDA	BOHADA	MENESES	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1473	TI	1073163589	DANNA	VALENTINA	BOJACA	VELASCO	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1474	TI	1031145155	KEVIN	SANTIAGO	BOLAÑOS	MOLANO	14	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1475	TI	1029148412	EMILY	MARIANA	BOLIVAR	JIMENEZ	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1476	PPT	5984951	MIGUEL	EDUARDO	BOLIVAR	MAITAN	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1477	TI	1073163364	CRISTOPHER	DAVID	BONILLA	AHUMADA	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1478	TI	1012921967	SARA	SOFIA	BONILLA	AMAYA	14	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1479	TI	1028900564	MICHEL	DANIELA	BONILLA	ROBAYO	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1480	TI	1073161509	NICOL	VALERIA	BORJA	SEPULVEDA	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
											TOTAL	17 17 0 17 17 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	363

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1481	TI	1023916630	SARA	VALENTINA	BRICEÑO	SIERRA	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1482	TI	1146127178	KAROL	MARIANA	BUITRAGO	QUINTERO	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1483	TI	1141123387	SANTIAGO		BULLA	DIAZ	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1484	TI	1092944808	KEINER	STEVEN	CABALLERO	MALDONADO	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1485	PPT	7079614	DANIELYS	VICTORIA	CABRITA	JULIO	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1486	TI	1019997152	ESTEBAN		CACERES	VANEGAS	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1487	TI	1013271697	ANA	MARIA	CAITA	FLOREZ	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1488	TI	1011104120	SERGIO	IVAN	CALDERON	OJEDA	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1489	RC	1016957678	MARIANA		CAMACHO	OVALLE	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1490	TI	1069647022	SHADIEL	ANDREA	CAMPIS	ARBOLEDA	14	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1491	NES	N37855923362	MILEIDYS	EUDIMAR	CAMPOS	FABELO	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1492	TI	1029285355	HEIDY	VALENTINA	CANTOR	MURCIA	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1493	TI	1034666488	JOHAN	STIVEN	CAPADOR	GOMEZ	14	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1494	TI	1074466195	VIVIANA		CARDENAS	FERNANDEZ	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1495	TI	1143134528	LUIS	ALEJANDRO	CARDENAS	MANCERA	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1496	TI	1031818423	JUAN	JOSE	CARDONA	LOPEZ	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1497	NES	N37856954734	CARLOS	RICARDO	CARDOZO	DA AVILA	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1498	TI	1141328559	SARA	MELINDA	CARO	BARRETO	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1499	TI	1073162335	JUAN	SEBASTIAN	CARRANZA	HERNANDEZ	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1500	TI	1073161603	ANDRES	TOMMAS	CARVAJAL	TANGARIFE	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
											TOTAL	13 13 0 13 13 17 17 17 17 17 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	337

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI,APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 12543000028101
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1501	TI	1118371971	DANNA	MICHELLE	CASTAÑEDA	TUMBALA	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1502	TI	1011208639	MAIRA	ALEJANDRA	CASTELLANOS	PINZON	14	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1503	TI	1028945042	JUAN	DAVID	CASTRO	GARCIA	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1504	TI	1104435630	MARTIN	ELIAS	CASTRO	RODRIGUEZ	17	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1505	TI	1197713128	KEVIN	ESTEBAN	CASTRO	SANABRIA	14	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1506	TI	1028664713	ANDERSON	FELIPE	CEDIEL	RUIZ	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1507	TI	1027284928	MARIA	CAMILA	CELENO	ARIZA	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1508	NES	N37856517188	DAYERLIN	PATRICIA	CERRA	GUANIPA	17	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1509	NES	N131624416982	ASHLY	FREIDYMAR	CHACOA	ROSALES	16	0	F	10	RI	X X X X X	5
1510	TI	1070957971	SAMUEL	ANDRES	CHAVEZ	AVILA	17	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1511	TI	1014993915	DAVID	ALEJANDRO	CHIQUILLO	DIAZ	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1512	TI	1019999231	IAN	AUGUSTO	CIPAGAUTA	LARA	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1513	TI	1073161774	SEBASTIAN		CONTRERAS	GALINDO	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1514	NES	N37855918360	ASAEL	DAVID	CORONEL	LANDINO	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1515	TI	1034784159	SARA	VALENTINA	CRESPO	PALACIOS	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1516	TI	1070962473	DAVID	SANTIAGO	CRUZ	ENCISO	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1517	TI	1073239276	ABNER	STIVEN	CUARAN	PANTOJA	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1518	TI	1075799742	ANDRES	JULIAN	CUELLAR	HERNANDEZ	14	0	M	10	RI	X X X X X	5
1519	TI	1141327729	ERICK	SANTIAGO	CUELLAR	JIMENEZ	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1520	TI	1031823164	ASHLY	GABRIELA	DAZA	BERMUDEZ	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	15 15 0 15 15 19 19 19 19 19 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino. 2. Grado Educativo: Anotar el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281101
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
1601	PEP	937312928012010	JUAN	ANDRES	MARQUEZ	FLORES	16	0	M	10	RI											X	X	X	X	X											5
1602	PEP	937313000000000	JUAN	ANDRES	MARQUEZ	FLORES	16	0	M	10	RI																X	X	X	X	X						5
1603	TI	1073158343	SHARITH	NICOL	MARTIN	CHALA	18	0	F	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1604	TI	1073238852	SAMUEL	ANDRES	MARTINEZ	GALARZA	15	0	M	10	RI											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
1605	TI	1019997877	JUANITA	BRISA DE LOS ANGELES	MARTINEZ	MORA	16	0	F	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1606	TI	1030603977	SAMUEL	JESUS	MARTINEZ	PEREZ	16	0	M	10	RI																X	X	X	X	X						5
1607	TI	1145424443	HEIDY	NATHALIA	MARTINEZ	RINCON	16	0	F	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1608	TI	1069645726	EILEN	FERNANDA	MARTINEZ	ROJAS	16	0	F	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1609	TI	1039696276	BRAYAN	ANDRES	MARULANDA	MUÑOZ	15	0	M	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1610	NES	N37855917993	ELIANGEL	SOFIA	MAVAREZ	CORDOBA	17	0	F	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1611	TI	1011326837	ALEJANDRA		MEDINA	GONZALEZ	15	0	F	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1612	TI	1188966008	DIDIER	ANDRES	MEJIA	GARCIA	15	0	M	10	RI											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
1613	TI	1070390551	FAIRUTH		MEJIA	MARTINEZ	17	0	F	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1614	TI	1110528591	BRIYID	KIRLYETH	MEJIA	VARON	15	0	F	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1615	TI	1069645280	JULIAN	CAMILO	MENDOZA	SALDAÑA	16	0	M	10	RI											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
1616	TI	1021316045	LUISA	SAMANTHA	MERCADO	RODRIGUEZ	15	0	F	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1617	TI	1070960580	ROBINSON	DANIEL	MERCHAN	MENDEZ	16	0	M	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1618	TI	1028495360	ALIX	SOFIA	MILLAN	DURAN	14	0	F	10	RI																X	X	X	X	X						5
1619	TI	1035645058	PAOLA	ANDREA	MIRANDA	RAMOS	15	0	F	10	RI							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
1620	TI	1028866151	SANTIAGO		MOGOLLON	ACUÑA	17	0	M	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	12	12	0	12	12	13	13	13	13	13	17	17	17	17	17	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	293

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281101
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1621	TI	1019997947	KAREN	JULIANA	MONCADA	VERA	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1622	TI	1082957576	DAVID	FELIPE	MONTAÑEZ	ALBARRACIN	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1623	TI	1028491758	GABRIEL	MATIAS	MONTAÑEZ	TINJACA	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1624	TI	1065894985	JESUS	MANUEL	MONTESINO	ROJAS	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1625	TI	1111551458	JUAN	DAVID	MONTEZUMA	QUIÑONES	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1626	TI	1076908188	HEYDI	YULIANA	MONTOYA	TIJARO	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1627	TI	1029060094	MARIA	NATHALY	MORA	ARIAS	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1628	TI	1026272937	SHARON	DALLANA	MORALES	AVILA	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1629	TI	1063164172	STEFANNY		MORELO	MOSQUERA	14	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1630	TI	1029884706	KAROL	DAHIANA	MORENO	ARREDONDO	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1631	TI	1028665655	DAIANE	MARIANA	MORENO	CARRANZA	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1632	TI	1073508614	ANGIE	VIVIANA	MORENO	GALVIS	17	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1633	TI	1150435491	DANNA	VALENTINA	MORENO	GARCIA	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1634	TI	1145225793	JUAN	DAVID	MORENO	LIEVANO	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1635	TI	1032942379	ANDRES	FELIPE	MORENO	MEDINA	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1636	TI	1032942378	JUAN	SEBASTIAN	MORENO	MEDINA	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1637	TI	1070393555	NICOLAS	ESTABAN	MORENO	TORRES	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1638	TI	1119584802	ANDRY	YISETH	MORENO	PACHECO	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1639	TI	1065294400	IVANA	DEL CARMEN	MORLACO	GARCIA	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	345
1640	TI	1031818454	BAIOLET	SOFIA	MOSQUERA						TOTAL	15 15 0 15 15 17 17 17 17 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.931
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Educativo: Mandar el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de la entidad territorial
- 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA. Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000028101
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1701	PEP	841689025072010	SOPHIA	VALENTINA	RIVERO	GIMENEZ	15	0	F	10	RI											X	X	X	X	X													5
1702	PEP	841689000000000	SOPHIA	VALENTINA	RIVERO	GIMENEZ	15	0	F	10	RI																X	X	X	X	X								5
1703	TI	1085817107	DANNA		RODAS	RODRIGUEZ	15	0	F	10	RI						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
1704	TI	1073164325	DANNA	SOFFIA	RODRIGUEZ	ABRIL	14	0	F	10	RI																												0
1705	TI	1073158530	STIV	SANTIAGO	RODRIGUEZ	AUZAQUE	18	0	M	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1706	TI	1171213700	MARIA	PAULA	RODRIGUEZ	CABRERA	15	0	F	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1707	TI	1073163315	KENETH	SANTIAGO	RODRIGUEZ	FORERO	15	0	M	10	RI											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1708	TI	1019059632	ISABELLA		RODRIGUEZ	MARIN	16	0	F	10	RI																X	X	X	X	X								5
1709	TI	1034663647	LISETH	DAYANA	RODRIGUEZ	ORDOÑEZ	17	0	F	10	RI											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1710	TI	1197713025	LUISA	FERNANDA	RODRIGUEZ	QUEVEDO	15	0	F	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1711	TI	1033106027	INGRID	MARCELA	RODRIGUEZ	RAMOS	16	0	F	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1712	CC	1034780528	THOT	KENNETH	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	18	0	M	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1713	TI	1073698389	ESNEIDER	SANTIAGO	RODRIGUEZ	RUBIANO	14	0	M	10	RI.	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1714	TI	1016724222	HANYELO	THOMMAS	ROJAS	CASTILLO	14	0	M	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1715	TI	1073163065	JOHAN	NICOLAS	ROJAS	GARZON	15	0	M	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1716	TI	1053334584	JULIAN	ANDRES	ROMERO	BONILLA	17	0	M	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1717	TI	1073165860	ZHARA	MINEY	RUIZ	CASTRO	14	0	F	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1718	TI	1070921045	DAVID	SANTIAGO	RUIZ	CESPEDES	15	0	M	10	RI											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1719	TI	1055127911	DEINER	SEBASTIAN	RUIZ	SAENZ	17	0	M	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1720	TI	1078369553	DANNA	MANUELA	SAENZ	RAMIREZ	14	0	F	10	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
											TOTAL	12	12	0	12	12	13	13	13	13	13	17	17	17	17	17	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0		293

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080 — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 12543000028101
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Escolar | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total días de consumo |
|---|---|---

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. TIPO de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil si el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total días de consumo |
|---|---|---

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total días de consumo |
|---|---|---

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1801	TI	1063959211	ANA	YULEINYS	CARO	PEREZ	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1802	TI	1063959212	FREDY	JOSE	CARO	PEREZ	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1803	TI	1073160213	ALISON	JACZARY	CARRASQUILLA	GALEANO	17	0	F	11	RI	X X X X X	5
1804	TI	1096483529	ANGELYNE	PAOLA	CARRILLO	BARRANCO	17	0	F	11	RI	X X X X X	5
1805	TI	1019997860	LIZBETH	SOFIA	CARRILLO	MEDINA	16	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1806	TI	1023386419	BRENDA	VALENTINA	CASAS	LEGUIZAMON	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1807	TI	1016721019	VALERIA		CASTIBLANCO	CONTRERAS	15	0	F	11	RI	X X X X X	5
1808	TI	1070958437	KAREN	JULIETH	CASTRO	ANGEL	17	0	F	11	RI	X X X X X	5
1809	TI	1028490141	JUAN	SEBASTIAN	CASTRO	LEON	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1810	TI	1072748213	ALLISON	STEFANY	CASTRO	MARTINEZ	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1811	TI	1171213381	YESSICA	PAOLA	CENTENO	JIMENEZ	16	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X	10
1812	TI	1028943609	HEIDY	LORENA	CHACON	ESTEPA	17	0	F	11	RI	X X X X X	5
1813	TI	1073189835	YURLIANYS	DEL MILAGRO	CHAPARRO	BLANCO	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1814	TI	1012362827	ALLISON		CHAPARRO	POLO	17	0	F	11	RI	X X X X X	5
1815	TI	1073157589	LAURA	VALENTINA	CHITIVA	SUAREZ	18	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1816	TI	1070390316	ANGELA	YISETH	CONTADOR	REYES	17	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1817	TI	1043146318	NICOLL	ANDREA	CORREA	RODRIGUEZ	17	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1818	TI	1029148285	MARIANA		CORTES	GONZALEZ	15	0	F	11	RI	X X X X X	5
1819	TI	1104702774	SAMUEL		CORTES	SOLANO	17	0	M	11	RI	X X X X X	5
1820	TI	1012382046	MAROLYN	DAYANA	CRUZ	BUITRAGO	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
											TOTAL	3 3 0 3 3 3 3 3 3 4 4 4 4 4 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	147

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMEITA C.C. 80.003.091
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
1821	TI	1073159622	ANDERSON		CRUZ	RAMIREZ	17	0	M	11	RI											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
1822	TI	1070391019	BRYAN	STICK	CUBILLOS	ROMERO	16	0	M	11	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1823	CC	1106775069	GENCY	ANDRES	CULMA	VERA	18	0	M	11	RI																X	X	X	X	X						5
1824	TI	1201221365	TIHARA	MILENA	DE AVILA	HERNANDEZ	15	0	F	11	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1825	TI	1070961271	MICHAEL	ENRIQUE	DE LA CRUZ	PATIÑO	16	0	M	11	RI																X	X	X	X	X						5
1826	TI	1141325332	FREDY	BENJAMIN	DIAZ	CASTELBLANCO	16	0	M	11	RI																X	X	X	X	X						5
1827	TI	1069645459	JOHAN	SANTIAGO	DIAZ	LEON	16	0	M	11	RI																X	X	X	X	X						5
1828	TI	1011203604	DAVID	EMMANUEL	DIAZ	OCHOA	16	0	M	11	RI																X	X	X	X	X						5
1829	TI	1073157516	ANDRES	FELIPE	DUARTE	ROBERTO	18	0	M	11	RI																X	X	X	X	X						5
1830	TI	1021679097	JEFREY	MATEO	DUARTE	SAMPER	17	0	M	11	RI																X	X	X	X	X						5
1831	TI	1042585501	KEREN	DANIELA	ESCOBAR	DE ORO	17	0	F	11	RI																X	X	X	X	X						5
1832	TI	1043594193	LAURA	MARCELA	ESTRADA	OÑATE	16	0	F	11	RI																X	X	X	X	X						5
1833	TI	1018508087	ANGELY	DEL MAR	FERNANDES	RIVAS	16	0	F	11	RI																X	X	X	X	X						5
1834	TI	1072659514	JUAN	FELIPE	FIQUITIVA	RODRIGUEZ	17	0	M	11	RI																X	X	X	X	X						5
1835	PPT	5885096	ISAAC	DAVID	FLORES	FLORES	16	0	M	11	RI																X	X	X	X	X						5
1836	TI	1070391099	YEINER	JULIAN	FLOREZ	ARENAS	16	0	M	11	RI																X	X	X	X	X						5
1837	TI	1031812363	JEIMY	VANESSA	FLOREZ	OCHOA	18	0	F	11	RI																X	X	X	X	X						19
1838	TI	1070964431	HEIDY	SOFIA	FORERO	COLMENARES	15	0	F	11	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						5
1839	TI	1030589004	KAROL	VALENTINA	FORERO	RAMIREZ	17	0	F	11	RI																X	X	X	X	X						5
1840	TI	1069735557	LAURA	VALENTINA	GALINDO	CUBILLOS	16	0	F	11	RI																X	X	X	X	X						5
											TOTAL	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	147

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080 — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUBILLOS C.C. 80003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA EGUIZABETA C.C. 39.770.283

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1841	TI	1096210840	JELINEK		GALVIS	VILLAMIL	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1842	TI	1097396666	HAROL	DAMIÁN	GAÑÁN	TAPASCO	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1843	TI	1073161112	DILAN	EIDIVER	GARAY	ARCINIEGAS	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1844	NES	N37856806172	YILFRAN	GABRIEL	GARCIA	MACHADO	18	0	M	11	RI	X X X X X	5
1845	TI	1104674710	JUAN	DAVID	GARCIA	MUÑOZ	18	0	M	11	RI	X X X X X	5
1846	TI	1028485583	JUAN	DAVID	GARCIA	ORJUELA	18	0	M	11	RI	X X X X X	5
1847	TI	1083882881	CIELO	NATALIA	GAVIRIA	ROJAS	18	0	F	11	RI	X X X X X	5
1848	TI	1115732164	DAYANA	LUCIA	GELVES	GELVES	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1849	TI	1025541811	JOHAN	ESTEBAN	GOMEZ	RAMIREZ	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1850	TI	1030575761	JUAN	MANUEL	GOMEZ	TORRES	17	0	M	11	RI	X X X X X	5
1851	NES	N37855973107	JHONKEIBER	JESUS	GONZALEZ	CORONADO	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1852	TI	1073160088	ALISON	JAZLITH	GONZALEZ	DIAZ	17	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X	10
1853	TI	1101756716	DAVID	ALEJANDRO	GONZALEZ	GALEANO	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1854	TI	1011104542	SARA	VALENTINA	GONZALEZ	JIMENEZ	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1855	TI	1072657949	JOHAN	SANTIAGO	GONZALEZ	RODRIGUEZ	17	0	M	11	RI	X X X X X	5
1856	TI	1019998579	SHARON	DANIELA	GONZALEZ	SIERRA	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1857	TI	1026273664	JERSSON	ERNEY	GUARIN	LOPEZ	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1858	TI	1073158526	HEIDY	JULIETH	GUAYARA	ARANGO	17	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X	10
1859	TI	1069736437	MARIANA		GUERRA	CÁCERES	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1860	TI	1021677355	JUAN	SEBASTIAN	GUERRERO	LONDOÑO	17	0	M	11	RI	X X X X X	5
											TOTAL	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 2 2 2 2 2 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	110

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: ☐ — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: ☐
PREPARADA EN SITIO: ☐ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐
PREPARADA EN SITIO: ☐ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐ — OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1881	TI	1072746614	FRANLLY	NATALIA	LOPEZ	CARDENAS	18	0	F	11	RI	X X X X X	5
1882	TI	1110491976	DIEGO	ALEJANDRO	LOPEZ	DEVIA	18	0	M	11	RI	X X X X X	5
1883	TI	1014220221	JUAN	CAMILO	LOPEZ	GARCIA	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1884	TI	1016040483	LAURA	CAROLINA	LOPEZ	PAMPLONA	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1885	TI	1025540567	CRISTIAN	LEONARDO	LOZANO	SUA	17	0	M	11	RI	X X X X X	5
1886	TI	1028942051	AMY	VALERIA	LOZANO	TUNJANO	18	0	F	11	RI	X X X X X	5
1887	TI	1070392478	ANDRES	FELIPE	MALDONADO	BUSTOS	15	0	M	11	RI	X X X X X	5
1888	TI	1072961206	LAURA	CAMILA	MANCERA	FONSECA	17	0	F	11	RI	X X X X X	5
1889	TI	1073160369	NICOL	JASBLAY	MANCERA	TIBAQUIRA	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1890	TI	1095485484	DAVID	SANTIAGO	MARIN	GAMBA	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1891	TI	1070954521	DAYANA	MICHELL	MARQUEZ	CONTRERAS	18	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X	15
1892	PPT	5634554	NELIANNYS	ISABELLA	MARQUEZ	META	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1893	TI	1050610381	ANDREA	ESPERANZA	MARTINEZ	COMBITA	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1894	TI	1074466204	ZHARID	DANIELA	MARTINEZ	FORERO	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1895	TI	1069053528	DANA	ISABELA	MARTINEZ	HUESO	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1896	TI	1074557579	NELCY	LILIANA	MARTINEZ	MARTINEZ	15	0	F	11	RI	X X X X X	5
1897	TI	1056505448	KAROL	ALEJANDRA	MARTINEZ	MUÑOZ	17	0	F	11	RI	X X X X X	5
1898	TI	1065238741	JEFERSON	SEBASTIAN	MARTINEZ	PRADA	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1899	TI	1073509009	MARY	YULIANA	MARTINEZ	REY	17	0	F	11	RI	X X X X X	5
1900	TI	1029580323	ZULY	VALENTINA	MAVESOY	RIVERA	16	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	1 1 0 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	124

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado EDUCATIVO | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total días de consumo |
|---|---|---

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000028101
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total días de consumo |
|---|---|---

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 12543000028101
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1941	TI	1069646043	BRITANNY	CHENOA	PARRA	FULA	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1942	TI	1069645674	ALISSON	CAMILA	PARRA	SEGURA	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1943	TI	1028682319	ANA	MARIA	PARRADO	QUEVEDO	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1944	TI	1029960199	JOHAN	SEBASTIAN	PATIÑO	VEGA	17	0	M	11	RI	X X X X X	5
1945	TI	1121547816	ROSBELYS	ANDREA	PAZ	URARIYU	17	0	F	11	RI	X X X X X	5
1946	TI	1022967416	JIMMY	ALEXANDER	PEDROZA	PANCHE	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1947	TI	1059208452	JUAN	MANUEL	PEÑA	GIRALDO	17	0	M	11	RI	X X X X X	5
1948	TI	1025543664	JANNAH	GABRIELA	PEÑA	MALAVER	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1949	TI	1016036067	JORGE	ALEJANDRO	PEÑA	TORRES	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1950	TI	1081406411	SAMUEL	DAVID	PEÑACUE	MARIN	17	0	M	11	RI	X X X X X X X X X X	10
1951	TI	1029883402	KAROL	MELISA	PERDOMO	OSORIO	17	0	F	11	RI	X X X X X	5
1952	TI	1028490066	NICOLAS	DUVAN	PERDOMO	QUEVEDO	16	0	M	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1953	NES	N37854009843	SHARITH		PEREZ	BASILO	17	0	F	11	RI	X X X X X	5
1954	TI	1016047984	ALLISON	VALERIA	PEREZ	CEBALLOS	15	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1955	CC	1082878461	YOBANIS	DE JESUS	PEREZ	FRANCO	19	0	M	11	RI	X X X X X	5
1956	TI	1030141545	CAREN	TATIANA	PESCADOR	SOSA	15	0	F	11	RI	X X X X X	5
1957	CC	1104435637	JOHN	GLEIBER	PIEDRAHITA	TORCANTES	18	0	M	11	RI	X X X X X	5
1958	TI	1028700141	MAYRA	NATALY	PINILLA	TORRES	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1959	TI	1072659331	JUAN	SEBASTIAN	PINZON	SOTO	17	0	M	11	RI	X X X X X	5
1960	TI	1016020313	DANNA	VALENTINA	PIRAGAUTA	SILVA	18	0	F	11	RI	X X X X X	5
											TOTAL	2 2 0 2 2 2 2 2 2 2 3 3 3 3 3 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	133

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMEZ C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID — MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026
CONTRATO No: CPS-979-2025

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1981	TI	1073160891	LINA	ROCIO	ROA	SUAREZ	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1982	NES	N37856017605	KARELIS	KATHERYN	RODRIGUEZ	CAÑIZALEZ	18	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X	10
1983	TI	1140920800	DANNA	ALEXANDRA	RODRIGUEZ	DIAZ	16	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1984	TI	1104702080	JUAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	FINO	17	0	M	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1985	CC	1022949191	KAREN	YULIETH	RODRIGUEZ	FLOREZ	18	0	F	11	RI	X X X X X	5
1986	TI	1106333171	VALENTINA		RODRIGUEZ	GAITAN	17	0	F	11	RI	X X X X X	5
1987	TI	1034287976	KEVIN	ANDRES	RODRIGUEZ	MONTOYA	18	0	M	11	RI	X X X X X	5
1988	CC	1013600225	MARVIN	SANTIAGO	RODRIGUEZ	PUERTO	19	0	M	11	RI	X X X X X	5
1989	TI	1030575925	SARA	JULIANA	ROJAS	AREVALO	17	0	F	11	RI	X X X X X	5
1990	TI	1034661185	JUAN	DAVID	ROJAS	FLOREZ	18	0	M	11	RI	X X X X X	5
1991	TI	1011103041	TOMAS		ROJAS	ROJAS	17	0	M	11	RI	X X X X X	5
1992	TI	1028682350	SALOME		ROLDAN	MURCIA	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1993	TI	1028664338	SARA		ROLDAN	MURCIA	17	0	F	11	RI	X X X X X	5
1994	TI	1031132619	JUAN	SEBASTIAN	ROMERO	POSADA	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1995	TI	1028490075	ANA	SOFIA	ROMERO	RINCON	16	0	F	11	RI	X X X X X	5
1996	TI	1073186464	SEBASTIAN	ALEJANDRO	ROSALES	CANO	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1997	CC	1019034640	JENNIFER	KATHERIN	RUIZ	RAMIREZ	18	0	F	11	RI	X X X X X	5
1998	TI	1073161042	DARWIN	ADRIAN	SABOGAL	RIAÑO	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
1999	TI	1021634617	JHONATAN	DAVID	SALAMANCA	ARISMENDY	18	0	M	11	RI	X X X X X	5
2000	TI	1053813024	FELIPE		SALAZAR	CASTAÑEDA	16	0	M	11	RI	X X X X X	5
											TOTAL	1 1 0 1 1 1 1 1 1 2 2 2 2 2 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	119

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
2021	TI	1025462355	JOEL		VELASQUEZ	TIMOTE	17	0	M	11	RI																X	X	X	X	X									5
2022	TI	1064715497	LUIS	MARIO	VERGEL	ROBLES	16	0	M	11	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
2023	TI	1068815596	DIEGO	ARMANDO	VIDAL	PESTANA	16	0	M	11	RI																X	X	X	X	X									5
2024	TI	1070961091	SHARICK	SOFIA	VILLAGRAN	BENAVIDES	16	0	F	11	RI																X	X	X	X	X									5
2025	TI	1016035369	LAURA	VALENTINA	VILLAMIL	BERNAL	16	0	F	11	RI																X	X	X	X	X									5
2026	TI	1140065112	JHOJAN		VILLANUEVA	CORREA	16	0	M	11	RI	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
2027	TI	1028484530	BRAYAN	ESTIVEN	ZAMBRANO	SANABRIA	18	0	M	11	RI																X	X	X	X	X									5
2028	TI	1016011968	JUAN	MANUEL	ZEA	MORALES	19	0	M	11	RI																X	X	X	X	X									5
											TOTAL	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8	8	8	8	0	0	0	0	0					68

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 33550 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 32080
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C.80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: XIOMARA CASTAÑEDA ESCARPETA C.C. 39.770.283
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID	CONTRATO N°	CPS- 979- 2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA	CÓDIGO DANE	125430800067
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	CÓDIGO DANE	25
MUNICIPIO:	MADRID	CÓDIGO DANE	25430
MES DE EJECUCIÓN	FEBRERO		
NOMBRE RECTOR:	JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181		

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 la siguiente distribucion:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO N° RACIONES POR DIA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA	CAJM/CAJT	331	19	6.284	
	ALMUERZO				
	RI				
INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA	CAJM/CAJT	1895	19	36.001	
	ALMUERZO				
	RI				
CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO	CAJM/CAJT	760	19	14.446	
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		2.986		56.731	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN CAJM/CAJT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	56.731	-	-	2.986
POBLACIÓN MAYORITARIA	56.731	-	-	2.986
GRAN TOTAL				

OBSERVACIONES

EL CALCULO TOMADO PARA EL VALOR DE RACIONES POR DIA Y TITULARES DE DERECHO: CORRESPONDE A UN PROMEDIO TOMANDO DEL VALOR TOTAL DE RACIONES ENTREGADAS ENTRE EL NUMERO DE DIAS ATENDIDOS.

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: DÍA DEL AÑO: 2025

FECHA:

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
21	RC	1073183726	ANA	LUZMIR	DIAZ	PEREZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
22	RC	1069651441	ADEYBER	JOSE	DOMIGUEZ	SANTOS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
23	RC	1070402572	EDWIN	ANDRES	DUARTE	VILLALOBOS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
24	RC	1073183640	ENMANUEL	SANTIAGO	DURANGO	GRANADOS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
25	TI	1073183535	NICOLAS	JUNIOR	ECHEVERIA	LEON	11	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
26	RC	1073183694	VICTORIA		ESCALANTE	CORDOBA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
27	RC	1073184157	AARON	JOAO	FORERO	URREA	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
28	RC	1073183770	MEIYING	SAMARA	FULA	LESMES	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
29	RC	1016969175	ANA	VICTORIA	GALINDO	BARRERA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
30	RC	1243760756	MATIAS		GARCIA	ALVAREZ	4	0	M	0	CAJMPS		15
31	RC	1146149820	IAN	JERONIMO	GARZON	PIÑEROS	4	0	M	0	CAJMPS		15
32	RC	1073183166	SARA	XIMENA	GOMEZ	GOMEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
33	RC	1073488249	THIAGO	ALEJANDRO	GOMEZ	MOJICA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
34	RC	1073182996	DANNA	SALOME	GOMEZ	QUIROGA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
35	RC	1073182977	ALLISON	LUCIANY	GONZALEZ	PALMA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
36	TI	1073183628	EDIER	MILAN	GUACARI	GARCIA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
37	RC	1073183666	JOEL	MATIAS	GUTIERREZ	ALFONSO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
38	RC	1073183483	NELANY	SAMANTHA	GUTIERREZ	CARDENAS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
39	RC	1073182959	JUAN	DAVID	GUZMAN	CORDERO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
40	RC	1070401954	ELIZABETH		HERNANDEZ	CASTRO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	16 16 16 16 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	364

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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, corol preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo o modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
41	RC	1056710465	ALAN	SANTIAGO	HERNANDEZ	SUAREZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
42	RC	1240493750	CARLOS	EDUARDO	HERRERA	ILIAS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
43	RC	1041999512	AURORA	MARIANIS	HURTADO	PADILLA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
44	RC	1073530971	AMY	SALOME	LEON	LOTA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
45	RC	1073184111	JEYCOB		LOSADA	MALDONADO	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
46	RC	1073257994	ANDRES	URIEL	MAHECHA	CASTRO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
47	RC	1073183142	ALLAN	JULIAN	MARCANO	MARCANO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
48	RC	1073183416	MARIA	ANGEL	MARIN	AREVALO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
49	RC	1073183681	LUIS	SANTIAGO	MARIN	RAMIREZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
50	RC	1072677968	IKER		MARQUEZ	CHIPATECUA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
51	RC	1073183860	DAFNE	SOFIA	MARTINEZ	CACERES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
52	RC	1073183854	DYLAN	GAHEL	MARTINEZ	MARIN	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
53	RC	1023046061	LIA	ISABELLA	MATIZ	TORRES	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
54	RC	1073259393	SARAH	SOPHIA	MATOS	ROMERO	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
55	RC	1170965564	ANNIE	SOFIA	MEDINA	ROMERO	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
56	RC	1073183426	VALERY	NICOLLE	MEJIA	MORALES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
57	PPT	6780609	ADRIANNELYS	ANDRIANA	MELENDEZ	LA CONCHA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
58	RC	1242488722	SAMANTHA		MELENDEZ	NAVARRO	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
59	RC	1050784050	MILAGROS	JAIDITH	MENDEZ	CABALLERO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
60	RC	1027302874	LIAM	MATIAS	MESA	ALFONSO	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
												TOTAL 14 14 14 14 0 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	341

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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: cero preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
61	RC	1016968762	CELESTE		MIRANDA	TELLEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
62	RC	1073183212	IAN	SANTIAGO	MIRKE	DUARTE	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
63	RC	1073183476	JESUS	MATIAS	MOLINA	QUIROT	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
64	RC	1073183556	SAMID	ALEXANDER	MONGUI	SEVILLA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
65	RC	1029409943	KEVIN	ENO	MONTAÑEZ	GARZON	5	0	M	0	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
66	RC	1073183900	ALAN	MATIAS	MONTAÑO	FONSECA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
67	RC	1099994044	ANYELIN	PAOLA	MONTIL	MENDOZA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
68	RC	1073184101	LAURA	THALIANA	MORA	SILVAS	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
69	RC	1074466757	LIAM	GERARD	MORALES	ALVARES	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
70	RC	1073183777	MARIANA		MORENO	AGUILAR	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
71	NES	N37857124104	ISRAEL	JOSUE	MORENO	COVA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
72	RC	1073183490	IAN	DAVID	MUÑEZ	CIFUENTES	5	0	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X									10
73	RC	1074466917	LUCIANA		MURCIA	MAHECHA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
74	RC	1073183871	ENMY	ISABELLA	OLIVAR	MARTINEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
75	RC	1073183084	LIAN	SAMUEL	OLIVARES	GRANADOS	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
76	RC	1019768089	JANER	JAVIER	ORTEGA	AVENDAÑO	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
77	RC	1077151636	EMILY	SALOME	ORTEGA	LOPEZ	4	0	F	0	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
78	RC	1032515409	LUISA	JAKOBEYA	ORTEGON	PRECIADO	3	0	F	0	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
79	RC	1019768175	VALERY	DAYLIGHT	ORTEGON	PRECIADO	5	0	F	0	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
80	RC	1073183395	LUCIANA		PALACIOS	LOZANO	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
											TOTAL	16	16	16	16	0	19	19	19	19	19	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0			359

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RL APS, CAJMPS, CAJTES.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
81	RC	1073257943	LIAM	DAVID	PARDO	AGUILAR	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
82	RC	3133037933	MILAN		PASTANA	JIMENEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
83	RC	1074466880	ANGERICK	LUCIANA	PAZ	VACA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
84	RC	1073182290	BRIGITH	SHAMARA	PEÑA	MALDONADO	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
85	RC	1073184021	RAFAEL	ANDRES	PEÑALOSA	ROJAS	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
86	RC	1070402410	THAMARA	SOFIA	PEREZ	FUENTES	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
87	RC	1047064628	NOHEMY	DE LOS ANGELES	PEREZ	PINEDA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
88	RC	1073184235	DARI	ANGEL	PEREZ	TEHERAN	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
89	RC	1073183161	SARA	LUCIA	PEREZ	VERGARA	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
90	RC	1073183453	EVINZON	ANDRES	PERILLA	MARTINEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
91	RC	1072964164	THOMAS		PINEDA	BERNAL	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
92	RC	1073184018	XIOMARA		PINZON	LOPEZ	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
93	RC	1073183248	DANNA	VICTORIA	POSADA	MONTAÑO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
94	RC	1023987321	ZOE		PULIDO	ARCILA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
95	RC	1149469420	YULISA	PAOLA	QUERAGAMA	BAGUEZA	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
96	RC	1073183040	VALERY	SOFIA	QUINTERO	ESPINOSA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
97	RC	1073184107	LIAM	SAMUEL	QUINTERO	SARMIENTO	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
98	RC	1070993492	ELIFELET	ISAAC	REYES	CHAURAN	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
99	RC	1020010557	ZOE	SAMARA	RIAÑO	ANCHIQUE	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
100	RC	10565555590	JHONERDER	SAMIR	RIAÑO	ESTUPIÑAN	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	17 17 17 17 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	368

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80,003,794
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80,427,161
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
101	RC	1074466933	IAN	GABRIEL	RINCON	GARCIA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
102	RC	1014746874	VALERIA	NAHIA	RIOS	CASTIBLANCO	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
103	RC	1109302557	HELEN	SOFIA	RIOS	CORTES	5	0	M	0	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											15
104	RC	1243759153	TOMAS	SANTIAGO	ROA	TORRES	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
105	RC	1075325580	ZOE	LUCIA	RODRIGUEZ	BAZURTO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
106	RC	1073183501	LIAM	DAVID	RODRIGUEZ	MARTINEZ	5	0	M	0	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											15
107	RC	1067038428	MARIANGEL		ROJAS	HERRERA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
108	RC	1141370967	ISABELLA		ROJAS	MOSETON	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
109	RC	1066576953	EVELIN		ROMERO	FLOREZ	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
110	RC	1073183994	LUCIANA	GGABRIELA	ROMERO	MORALES	4	0	F	0	CAJMPS						X	X	X	X	X																				9
111	RC	1069651551	MARIA PAZ		SALAMANCA	JIMENEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
112	RC	1073183304	ANDRES	FELIPE	SANABRIA	ARIAS	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
113	RC	1073184169	ERICK	SANTIGO	SANCHEZ	MORENO	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
114	RC	1074466833	ASHLY	SAMARA	SARMIENTO	LUGO	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
115	RC	1073184012	DYLAN	DAVID	SENDALES	HERNANDEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
116	RC	1073531785	BRIANA	ISABELLA	SEÑA	YEGUEZ	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
117	RC	1057690952	HELEN	MARIANA	SILVA	CUESTA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											15
118	RC	1073184523	JOSE	DANIEL	SOLANO	MALDONADO	4	0	M	0	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
119	RC	1073183614	GAEL	SOLIZ	SOLIZ	OROBIO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
120	RC	1070025875	ABRAHAM		TAMAYO	RAMIREZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
											TOTAL	16	16	16	16	0	20	20	20	20	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0						354

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.855.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
121	RC	1073184139	JOHANN	MATHIAS	TORRES	PEÑA	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
122	RC	1243759307	SABRINA		TRUJILLO	AVILA	5	0	F	0	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
123	RC	1049663137	VALERI		VARGAS	QUINTERO	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
124	RC	1073183157	RANDY	ALEJANDRO	VELASQUEZ	PEREIRA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
125	RC	1101884059	JUNIOR	ANDRES	VELEZ	CARDENAS	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
126	RC	1073183220	ASHLEY	GISELL	ZAPATA	RODRÍGUEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
127	RC	1073182901	LUISANA	GABRIELA	ABREU	LEAL	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
128	RC	1073182891	JULIAN	DARIO	ACOSTA	ATUESTA	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
129	RC	1026602582	KAROLL	JULIANA	ACOSTA	MAUTE	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
130	RC	1073181574	ALAN	FELIPE	ACUÑA	RODRIGUEZ	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
131	RC	1104386035	JAVIER		AGUAS	VALERIO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
132	RC	1116875877	BRAYAN	ALEXIS	ALDANA	DIAZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							10
133	RC	1023417181	AXEL	ANDRES	ALFONSO	BETANCOURT	6	0	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X							19
134	RC	1074191981	VALERY	SOFIA	ALMENDRA	CAMAYO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
135	RC	1070024835	SARA	SOFIA	ALVARADO	LOPEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
136	RC	1028729117	HELLEN	VANESSA	ANZOLA	RUIZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
137	RC	1073182867	KAROL	SAMARA	ARANGUREN	GALVIS	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
138	RC	1074466735	ALANIS	VIOLETA	ARIAS	GALINDO	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
139	RC	1073182784	JEFREY	JAIR	BARBOSA	FONSECA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
140	RC	1095962141	CRISTOPHER	MATIAS	BARRETO	CASTAÑEDA	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
											TOTAL	18	18	18	18	0	19	19	19	19	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	367

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.005.491
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: BI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
141	RC	1073182852	ISABELLA		BELTRAN	CRIOLLO	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
142	RC	1073181954	JOSE	DAVID	BELTRAN	PERALTA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
143	RC	1222223518	LUCIANA		BENITES	CRUZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
144	RC	1073181960	DAMIAN	ANDRES	BERMUDEZ	CHAPARRO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
145	RC	1073182199	SIMON		BERNAL	DUQUE	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
146	RC	1031853721	SARA	SOFIA	BOLAÑO	NEIRA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
147	RC	1011330658	VALERIE		BURGOS	OLAYA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
148	RC	1073182255	SANTIAGO	ISAIAS	CABELLO	ARAQUE	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
149	RC	1073181620	DARIANA	NOEMI	CALLE	SILVA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
150	RC	1075692107	KENDER	DAVID	CASTELLANOS	GONZALEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
151	RC	1073256695	DAYLIN	YULIANA	CASTILLO	ORTIZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
152	RC	1073257879	SARAHY		CENDALES	TORRES	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
153	RC	1023044926	JUAN	IGNACIO	CESPEDES	PEDRAZA	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
154	RC	1073181215	ALAN	MATIAS	CHACON	SANTANA	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
155	RC	1074192130	HANNA		CHAMORRO	MORENO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X	5
156	RC	1120101348	ARIANNA	FERNANDA	CHAVEZ	CANO	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
157	RC	1010250925	ARANTZA	SALOME	CHINCHILLA	PERDOMO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
158	RC	1075692265	OMAR	DAVID	CHIRINOS	MATHEUS	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
159	RC	1073181980	HIAN	JOSE	CHOPERENA	BLANCO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
160	RC	1073182393	LUCIANA		COBOO	MERCADO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	18 18 18 18 0 18 19 18 18 18 19 19 19 19 19 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	347

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marcar con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
161	PPT	6225230	PAULA	VICTORIA	COLINA	DURAN	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
162	RC	1073187951	SAYMAR	ALEXANDRA	CONEDO	FLOREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
163	RC	1074466726	LUIS	ANGEL	CORONADO	DIAZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
164	RC	1070401619	MIGUEL	ANGEL	CORREA	ALVAREZ	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
165	RC	1073181054	ANNY	YULIANA	CORTES	RODRIGUEZ	7	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
166	RC	1074466697	DYLAN	SANTIAGO	CORZO	TELLEZ	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
167	RC	1073182150	MIA	ISABELLA	CRUZ	ZARATE	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
168	RC	1114904336	ESPERANZA		CUERO	CORREA	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
169	RC	1140935894	EMILY	ADEHELIN	CUERVO	BOHORQUEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
170	RC	1052818111	EMILY	SOFIA	DELGADO	CATAÑO	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
171	RC	1073530594	JULIANA		DELGADO	JIMEMEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
172	RC	1013697139	MATHIAS	ALEJANDRO	DEVIA	ORTIZ	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
173	RC	1013156138	MARILU		DIAZ	GARCIA	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
174	RC	1234896469	LIA	ALEJANDRA	DIAZ	MUÑOZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
175	RC	1020008213	DEIBY	ALEJANDRO	FIGUEROA	CALDERON	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
176	RC	1070401545	KAROL	SOFIA	FORERO	BUITRAGO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
177	RC	1028729071	SARA	MARIE	FORERO	GARAVITO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
178	RC	1073182958	DYLAN	ESTEBAN	GALLO	CARMONA	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
179	RC	1073182126	ANGEL	DAVID	GARCIA	ORTIZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
180	RC	1073182893	VALENTINA		GOMEZ	FONSECA	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	356

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marcar: F si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Educativo: Marcar el grado del Titular de Derecho de P: como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario	Total días de consumo
												2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	
181	RC	1073182492	THIAGO		GOMEZ	OLIVAR	6	0	F	1	CAJMPS		5
182	RC	1074440152	LIAM	SANTIAGO	GOMEZ	PULIDO	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
183	RC	1073182173	ABRAHAM DE JESUS		GONZALEZ	CAMPEROS	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
184	RC	1073182095	MATHIAS	JHOEL	GRANADOS	CUEVAS	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
185	RC	1047242354	OSNEIRYS	SARAY	GUANIPA	EREU	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
186	RC	1073182994	VALERY	JHOHANA	GUERRA	MOÑA	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
187	RC	1073182196	MARIANA		GUEVARRA	BOLAÑOS	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
188	RC	1073182318	MARIA	FERNANDA	GUTIERREZ	BAYONA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
189	RC	1070401287	MARIA	JOSSE	HENAO	RAMIREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
190	RC	1224689214	HINDRIANNA	YHETSALI	HENRIQUEZ	FERNANDEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
191	RC	1073181611	EDISON	JAVIER	HERANDEZ	FORERO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
192	PPT	7554932	DOMINIC	JHOANDER	HERNANDEZ	COBARRUBIA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
193	RC	1073182892	DYLAN	CAMILO	HUERFANO	MEDINA	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
194	RC	1047242514	KYLIAM	DAVID	IGLESIAS	ROMERO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
195	PPT	6461367	ORIANA	ISABELLA	ISEA	MORILLO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X	5
196	RC	1141139225	DANIEL	SANTIAGO	JIMENEZ	MARTINEZ	3	0	M	1	CAJMPS	X X X X	4
197	RC	1069650949	KENJY	ALEJANDRO	JIMENEZ	MELO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
198	RC	1073256810	IHAM	DAVID	LAGAREJO	TORRES	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
199	PPT	7232690	DYLAN	ALBERTO	LINARES	SIERRA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
200	RC	1073182448	LUCIANA		LOPEZ	CASTRO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	17 17 17 17 0 16 16 16 16 16 17 17 17 17 17 16 16 16 16 16 0 0 0 0 0	313

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONDITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino.
2. Grado Educativo: Marque el grado en el Titular de Derecho debe tener en cuenta: de P, como preescolar y de 1 a 11.
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
201	RC	1073182637	LIAM	DEREK	LOPEZ	DUQUINO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
202	RC	1032945715	LAURA	VALENTINA	LOZANO	BEDOYA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
203	RC	1074347128	JUAN	PABLO	LOZANO	SALAZAR	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X	5
204	RC	1067639435	ABRAHAM	DAVID	MAESTRE	NIEVES	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
205	RC	1073182544	ORLEY	ALEJANDRO	MALDONADO	RAMON	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
206	RC	1073181791	THIAGO	ANDRES	MANOSALVA	MONTAÑEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
207	RC	1030708907	MATEO		MARRIAGA	MARTINEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
208	RC	1066896190	VELINDA	JULIETH	MARRIAGA	VILLA LOBOS	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
209	RC	1070401021	DULCE	MARIA	MARROQUIN	MARTINEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
210	RC	1073182928	IKER	YOHANDRI	MARTINEZ	GUTIERREZ	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
211	RC	1073182416	LUCCIANA		MARTINEZ	VEGA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
212	RC	1073182468	SELENER	ISABEL	MATOS	ROMERO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
213	RC	1242488133	SALOME	SOFIA	MELENDEZ	NAVARRO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
214	RC	1073182597	LIAM	SEBASTIAN	MENESES	SUAREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	19
215	RC	1073183071	VALERY	LUCIANA	MILQUES	BAUTISTA	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
216	RC	1073182169	EVELIN	ZOE	MOLINA	QUIROT	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
217	RC	1073182549	MARIA	JOSE	MONROY	RIAÑO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X	5
218	RC	1221986138	ALAN	DAVID	MONTES	MERCADO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
219	RC	1072113806	EDDIE	SANTIAGO	MONTOYA	RUBIANO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
220	RC	1145228724	ABRAHAM	MATEO	MORALES	ARAQUE	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	15 16 16 16 15 0 16 16 16 16 16 16 15 16 16 16 14 14 14 14 14 0 0 0 0 0	294

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80,427,181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Educativo: Marque el nivel del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067701
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
221	RC	1020007443	SAMUEL		MORALES	GONZALEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
222	RC	1073182036	HILARY	MICHELL	MORENO	VELASQUEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
223	RC	1128178766	MARIA	ANGEL	MOVILLA	CERVANTES	6	0	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X					10
224	RC	1073182503	ASHLY	SALOME	MOYANO	HERRERA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
225	RC	1073182218	EVELYN	DAYANA	MULCUE	ROJAS	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
226	RC	1067295145	ANGIE		MUÑOZ	SANTANA	5	0	F	1	CAJMPS															X	X	X	X					5
227	RC	1074466815	ASHLYN	FABIANA	NAVARRO	ACEVEDO	5	0	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X					10
228	RC	1073182914	LUCIANA		NAVARRO	GUTIERREZ	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
229	RC	1076252992	DILAN	EMANUEL	ORTEGA	LOPEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
230	RC	1026601759	SHEILA	ALEXANDRA	ORTIZ	MEJIA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
231	RC	1073182657	DAMIAN		PACHECO	SOTO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
232	RC	1170965467	JESUS	DAMIAN	PALACIOS	GUILLEN	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
233	RC	1070993179	ALLISON	DAHIAN	PARRA	ARIAS	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
234	RC	1073182031	SOFI	MILEYDY	PASTAS	RODRIGUEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
235	RC	1222222253	EMMETH	GAEL	PATAQUIVA	CASAS	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
236	RC	1073182693	BRIANA	ISABELLA	PATIÑO	AMAYA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
237	RC	1073181462	ERICK	STIVEN	PATIÑO	CONTRERAS	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
238	RC	1081933873	THALIANA	MICHEL	PAYARES	COHEN	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
239	RC	1115464949	SIMON	EDUARDO	PEÑA	GIL	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
240	RC	1074466857	PULA	ANTONELLA	PEÑA	ROJAS	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
											TOTAL	17	17	17	17	0	17	17	17	17	17	19	19	19	19	19	20	20	20	20	0	0	0	0	0	348

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONCHA C.C. 80.005.994
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PRIZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
241	RC	1145933706	ANTONELLA		PEREZ	FONTECHA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
242	RC	1104777377	ASLY	ISABELLA	PINEDA	FERRER	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
243	RC	1073530438	LIA	ALEJANDRA	PINILLA	LAVACUE	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
244	RC	1070401678	MARIA	JOSE	POSADA	SARMIENTO	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
245	RC	1222223750	JOEL	MATHIAS	PRIETO	CONTRERAS	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
246	RC	1073181978	EYTHAN	JOEL	QUINTANA	GRAJALES	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
247	RC	1073182443	ANTHONY	SAMUEL	QUINTERO	LARA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
248	RC	1025156532	DANA	SALOME	RECALDE	MUÑOZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
249	RC	1023774322	SAMUEL	ESTIVEN	RESTREPO	CANO	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
250	RC	1073182895	SEBASTIAN	LEVITT	RETAMOZA	MAYOREGA	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
251	RC	10731811769	JAIDER	ESTEBAN	RIAÑO	BARRAS	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
252	RC	1023416692	KEYNER	ALEJANDRO	RINCON	ROMERO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
253	RC	1067640654	MKELANNY	SOFIA	RIVERA	ALFARO	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
254	RC	1073182922	CAROLINA	TATIANA	RIVERA	GARCIA	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
255	RC	1081839179	NATALI	ISABELLA	ROCHA	LUNA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
256	RC	1044827767	YULIETH	PAOLA	RODRIGUEZ	ACUÑA	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
257	RC	1233516297	ERICK	FRANCISCO	RODRIGUEZ	BEJARANO	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X	5
258	RC	1073182224	ADRIAN	MAURICIO	RODRIGUEZ	PINZON	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
259	RC	1189214926	AILY	SARAY	RODRIGUEZ	VERGARA	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
260	RC	1116817340	IAN	SAMIR	ROJAS	DURAN	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
											TOTAL	14 14 14 14 0 14 14 14 14 14 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	311

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.981
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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, cursos preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
261	RC	1094226834	AINHARA	LUCIA	ROJAS	PAEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
262	RC	1069404347	JUAN	AEBASTIAN	ROJAS	TIQUE	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X	9
263	RC	1073182212	TANIA		ROJAS	VARGAS	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
264	RC	1073162566	DANIERL	STIVEN	RUBIO	HOYOS	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
265	RC	1023169120	YENDER	DAVID	RUBIO	SARMIENTO	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
266	RC	1074466803	YORDAN	SAMUEL	RUIZ	CASTRO	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
267	RC	1073181627	ESNEIDER	ADRIAN	RUIZ	HERRERA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
268	RC	1028845043	MIGUEL	ANGEL	RUIZ	MERIÑO	9	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
269	RC	1073181901	ARIADNA	SALOME	SALAZAR	VEGA	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
270	RC	1021402283	ETHAM DE JESUS		SANCHEZ	QUERALES	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
271	RC	1016920734	DANIEL	ESTEBAN	SAVAVERA	CHALA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
272	RC	1064197900	EVELYN		SIERRA	CONDE	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
273	PPT	1281226	VALERYN	ALEXA	SIERRA	LOAIZA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
274	RC	1073182324	MAXILIANO		SUA	ARIAS	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
275	RC	1070400603	MICHEL	DAYANA	TICORA	ALVAREZ	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
276	RC	1073579327	MATHIAS	ENRIQUE	TIMAURE	PETIT	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
277	RC	1016967349	ORIANA		TORRES	ALVAREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
278	RC	1073182840	ALAN	MATIAS	TORRES	RINCON	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
279	RC	1222223597	AXEL		TOVAR	GOMEZ	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
280	RC	1117975999	MELANY	AYSU	TRUJILLO	CORTEZ	8	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	17 17 17 17 0 17 17 17 17 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	343

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORTES C.C. 80,010,991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80,427,161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067701
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 079- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067701
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	.	.	.	.	.
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
301	RC	1073182841	EDUARD	GHAELL	AYALA	PACHECO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
302	RC	1073181469	ANGELINA		BAMBA	PARRA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
303	RC	1070400698	WILLIAN	MARTIN	BARON	TORRES	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
304	RC	1073180988	SCHWEINSTE	DAVID	BARRERA	BERMUDEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
305	NES	N37856745544	DYLAN	SANTIAGO	BARROSO	CARRASCO	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X																				4
306	TI	1070991295	LETICIA		BEDOYA	CORTES	7	0	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X					10
307	RC	1016744499	LUCIANA		BERNAL	AGUIRRE	7	0	F	2	CAJMPS																								
308	RC	1069508418	MARIA	GUADALUPE	BETIN	YANEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
309	RC	1073181419	ELYN	VICTORIA	BOADA	BETANCUR	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
310	RC	1073181369	DOMINICK	SANTIAGO	BURBANO	NAVARRETE	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
311	RC	1073181723	JHAMPIER		BUSTOS	RAMIREZ	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
312	RC	1073180882	BRIAN	SMITH	CANTERO	MUÑOZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
313	RC	1131008230	THALIANA	SOFIA	CARMONA	POLO	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
314	RC	1073181313	ERICK	DAMIAN	CASTAÑEDA	MACIAS	7	0	M	2	CAJMPS																								15
315	PPT	5960420	SMAIKER	JOSE	CASTELLANO	HURTADO	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
316	RC	1073181310	JUAN	JOSE	CEDEÑO	GARZÓN	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
317	RC	1073255570	ANA	MARIA	CENDALES	TORRES	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
318	RC	1073181382	PAULINA	JHOANNA	CHIMBI	VALERIO	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
319	RC	1073181856	MILAN	JESUS	CHIRINO	ALDANA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
320	RC	1020005939	LAURA	KAORI	CIPAGAUTA	LARA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
											TOTAL	18	18	18	18	0	18	18	18	18	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	352

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.903.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
321	RC	1073180881	VALERY	AMAIA	CONTRERAS	RODRIGUEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
322	RC	1072676257	NICOLAS	ALEXIS	CORTES	RINCON	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
323	RC	1073479084	IAN	DAVID	CORTES	RODRIGUEZ	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
324	RC	1073181339	KEVIN	ALONSO	CRISTIANO	HERNANDEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
325	RC	1073180897	SEBASTIAN		CUEVAS	ROMERO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
326	RC	1070401010	ALLISSON	GABRIELA	CULMA	MORENO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
327	RC	1031852274	HELLEN	SALOME	DIAZ	GUZMAN	7	0	F	2	CAJMPS		19
328	RC	1021693960	JERONIMO		ENCISO	BARRERA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
329	RC	1131079156	ANUEL	JOSE	EPIAYU	JUSAYU	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
330	RC	1081933467	JOHANYELIS	ISABEL	EPIEYU	TORO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
331	RC	1233918283	ALAN	FELIPE	FLOREZ	ORTIZ	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
332	RC	1073180825	ISABELLA		FONTALVO	CASTRO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
333	RC	1073180836	DARWIN	ESTIBEN	FUENTES	SOLER	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
334	RC	1033121515	ALLISON	DANIELA	GALINDO	ALARCON	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
335	RC	1213714079	JOSET	MATIAS	GAONA	URREGO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
336	RC	1045763699	OSCAR	DAVID	GARCEZ	MADIEDO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
337	RC	1020006007	SARA	VALENTINA	GARCIA	BONILLA	9	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
338	Ti	1073176599	BRITANY	SENELLY	GARCIA	RAMIREZ	7	0	F	2	CAJMPS		19
339	CE	6006978	SHELSIE	SAHARA	GARCIA	VASQUEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	348
340	RC	1073181351	MARIA	JOSE	GARZON	GIRLADO	7	0	F	2	CAJMPS	TOTAL 17 17 17 17 0 17 17 17 17 17 20 20 20 20 20 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.931
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
341	RC	1073181402	VALERY	ZAMARAS	GIRALDO	VILLAQUIRA	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
342	RC	1073181132	JUAN	FELIPE	GOMEZ	CAMARGO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
343	RC	1073178515	DAMIAN	SMITH	GOMEZ	TORRES	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
344	PPT	6175319	VALERIA	DEL FATIMA	GONZALEZ	QUEVEDO	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
345	RC	1073181403	ANNY	SOFIA	GUTIERREZ	LAMPREA	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
346	RC	1073181518	ASHLY	MARIANA	GUTIERREZ	LOAIZA	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
347	RC	1073181422	OSMAR	EDUARDO	HERANDEZ	FIGUEROA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
348	PPT	6581483	GREY	VALERIA	HERRERA	ILIAS	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
349	RC	1043934264	ISACC	MATHIAS	HOLGUIN	MORENO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
350	RC	1011109748	AMY	SOFIA	HOMEZ	HERRERA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
351	RC	1073255805	DANNA	ISABELLA	IBAÑEZ	RONDON	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
352	RC	1073181928	EIDER	SANTIAGO	ISAZA	BERNAL	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
353	RC	1070400916	DANS	SOFIA	LADINO	RAMOS	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
354	RC	1073180926	THOMAS		LOPEZ	CARREÑO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
355	RC	1032945714	DANNA	MANUELA	LOZANO	BEDOYA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
356	RC	1073428754	EMILY	SAMANTHA	LOZANO	FERNANDEZ	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
357	RC	1233918188	AURA	LUCIANA	LUNA	ALVARADO	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	5
358	RC	1023414369	EVELYN	LUCIANA	MACHUCA	MERCHAN	7	0	F	2	CAJMPS		4
359	RC	1073181457	EIMY	SALOME	MALDONADO	MARTIN	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
360	RC	1073529818	JUAN	FELIPE	MANRIQUE	CAMARGO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 0 18 18 18 18 18 19 18 18 18 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	351

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUBILLOS C.C. 80.003.997
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PRIZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos Aprender · Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Escolar | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067701
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
401	RC	1026600999	MEGHAN	DANIELA	ROA	CARRASCAL	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
402	RC	1073181683	DANIEL	ALEJANDRO	ROBAYO	GONZALEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
403	RC	1222219813	SHARON	GISELLE	RODRIGUEZ	BELTRAN	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
404	PPT	5722533	ANGEL	JESUS	RODRIGUEZ	GOMEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
405	RC	1011255137	ABIGAIL		RODRIGUEZ	LEON	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
406	TI	1073181968	KENJI	ZAID	RODRIGUEZ	MOLANO	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
407	RC	1073181729	DANNA	VALERIA	RODRIGUEZ	RAIGOSO	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
408	TI	1073182039	VALERY	SAMANTHA	RODRIGUEZ	RIAÑO	9	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
409	RC	1025154758	DARWIN	ORLANDO	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
410	RC	1025154759	HARLOD	YESID	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	8	0	F	2	CAJMPS		19
411	TI	1073255808	ANA	SOFIA	ROJAS	RINCON	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
412	RC	1213714144	DANNA	VALENTINA	ROMERO	DELGADO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
413	RC	1073180816	VALEY	SOFIA	ROMERO	FLOREZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
414	PPT	6482085	ALEXA	YOELBIS	ROSALES	OBANDO	7	0	F	2	CAJMPS		19
415	TI	1069585728	ALISSON	GABRIELA	RUEDA	GOMEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
416	RC	1096960678	SARA	VALENTINA	RUIZ	JIMENEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
417	RC	1073181569	DANNA	GABRIELA	SALAMANCA	MARTINEZ	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
418	RC	1073180503	DANIEL	CAMILO	SALAZAR	BLANDON	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
419	RC	1073178391	ANA	LUCIA	SALCEDO	SUA	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
420	RC	1073181187	EIDER	JULIAN	SALGADO	ALVAREZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	18 18 18 18 0 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	367

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA ROMBITA C.C. 80.003.791
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
441	RC	1033122234	LUCIANA		VIEDA	BALLESTEROS	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
442	TI	1073181155	KENNER	ANDREY	VIRACACHA	LEMUS	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
443	RC	1084608126	LIA	YERENA	VIZCAINO	POLO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
444	RC	1089989426	JULIETHA		YANEZ	BETTIN	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
445	NES	N37856789101	MOILIANY	ESPERANZA	ZAMBRANO	PEREZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
446	PPT	6491931	SALOME	ALEJANDRA	ZAMBRANO	ROMERO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
447	RC	1028727410	VALERY	SOFIA	ACERO	FLAUTERO	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
448	RC	1073177825	THIAGO	DAVID	ACOSTA	JIMENEZ	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X	19
449	PPT	5972371	BETSY	LILIANA	ACOSTA	TORRES	10	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
450	RC	1073179646	JOEL	CAMILO	AGUIRRE	RIVERA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
451	TI	1016101613	JOEL	ANDRES	ALBARRACIN	ROMERO	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
452	RC	1019147924	JULIAN	ANDRES	ALMAZA	FUQUENE	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
453	RC	1027301876	MARIANA		ALONSO	BELTRAN	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
454	RC	1073529026	KILIAN	FELIPE	ALVARADO	GARZON	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
455	RC	1102886885	ANALIA		ALVAREZ	JARABA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
456	RC	1145428102	SARA	VALENTINA	ALVAREZ	PACAYA	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
457	RC	1073178961	DULCE	MARIA	AMEZQUITA	RUBIO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
458	RC	1146143298	ISABELA	SOFIA	ARANZALEZ	ZABALETA	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
459	RC	1062816481	DASHLY	FERNANDA	ARENAS	ALEMAN	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
460	RC	1073180384	MIGUEL	ANGEL	AREVALO	ISAZA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	371

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.191
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marcar: 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Escolar | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
481	PPT	7494479	DARIANA	LUCIA	CASTRO	REVILLA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
482	PPT	7229360	ALEX	SANTIAGO	CHACON	DEL TORO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
483	TI	1021400786	JHAN	POL	CHACON	PADILLA	10	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
484	RC	1073179877	JUAN	CAMILO	CHAPARRO	ROSO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
485	RC	1073180033	KAROL	DAYANA	CONTRERAS	MALPICA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
486	RC	1026702417	SALOME		CORREA	ARIZA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
487	TI	1011247610	DANNA	ISABELLA	CORREDOR	SEGURA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
488	RC	1073179013	DANIELA		CRUZ	RINCON	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
489	RC	1070399631	SANTIAGO		CRUZ	ROJAS	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
490	RC	1073180256	HANNA	VALENTINA	CUEVAS	MUÑOZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
491	RC	1070400209	DYLAN	MATIAS	CULMA	MORENO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
492	NES	N37856339877	VISTORIA	ISABELLA	DIAZ	ARMAS	8	0	F	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X						10
493	RC	1158467375	AILYN	ALEJANDRA	DIAZ	MUÑOZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
494	RC	1011251623	KAROL	SAMARA	DONATO	JIMENEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
495	RC	1197713758	MARIA	SALOME	DURAN	BELTRAN	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
496	NES	N37856305916	MIA	VICTORIA	ESTRADA	ATENCIO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
497	RC	1141359046	DERECK		FAJARDO	LOPEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
498	RC	1073180240	LUCIANA	SOPHIA	FARFAN	CASADIEGO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
499	RC	1070400109	KEIDY	ISABELLA	FERNANDEZ	AVILA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
500	RC	1016110583	SARAH	AHLYN	FONSECA	ROMERO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	371

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.075.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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/los modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta lo dispuesto en los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067701
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
501	RC	1073178323	DAVID	STIVEN	FORERO	BERNAL	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
502	RC	1028672520	DANA	SALOME	GALINDO	MORENO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
503	RC	10704000259	SAMUEL		GAMEZ	JIMENEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
504	TI	1010763065	EMILY	MARIANA	GARCIA	FRANCO	10	0	F	3	CAJMPS		10
505	TI	1073180287	JUAN	CARLOS	GARCIA	OLAYA	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
506	PPT	6147610	ISAAC	ALEXANDER	GIL	DURAN	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
507	RC	1073180499	YOSEP	FABIAN	GOMEZ	LOPEZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
508	RC	1069585740	NICOLAS	ANDRES	GOMEZ	PULIDO	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
509	RC	1016965028	ZOE	MARIELLE	GONZALEZ	CARRILLO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
510	RC	1145227066	DYLAN	JOEL	GONZALEZ	PEÑA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
511	RC	1073179345	JONATHAN	ANDREZ	GONZALEZ	ROMERO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
512	RC	1072775375	DEINER	LEANDRO	GUATIVA	TEJERO	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
513	RC	1222217740	DAYANNA	SOFIA	GUTIERREZ	CUADROS	8	0	F	3	CAJMPS		10
514	RC	1068739630	JHON	TAMILYCK	GUTIERREZ	ZURIQUE	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
515	RC	1073179628	BRIANA	SOFIA	GUZMAN	CORDERO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
516	RC	1011250479	EIDAN	MATHIAS	HERNADEZ	RODRIGUEZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
517	TI	1101210359	ASHLY	VALENTINA	HERRERA	DURAN	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
518	RC	1101211796	DYLAN	ANDRES	HERRERA	DURAN	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
519	RC	1073178304	ANTONELA		HERRERA	TOLOZA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
520	RC	1070990630	VALERIA			VALASQUEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	362
											TOTAL	18 18 18 18 0 18 18 18 18 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 Preescolar 3 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
521	RC	1073179117	CHARLOTTE	GABRIELA	IBARRA	RODRIGUEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
522	RC	1225083832	EVELIANNYS	LUNAS	IPUANA	CUADRADO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X	9
523	TI	1083045530	LIHAN	MIGUEL	JIMENEZ	GARCIA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X	5
524	PPT	6465813	ALEANNYS	VALENTINA	LEAL	MIRANDA	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X	5
525	PPT	6066544	EILYN	ISABELLA	LEZAMA	SEGOVIA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
526	NES	N37855958022	LUIS	FERNANDO	LICONA	MARIMON	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
527	RC	1073176671	MARIAJOSE		LINARES	PALACIOS	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
528	RC	1220225327	DYLAN	SANTIAGO	LOPEZ	MORALES	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
529	TI	1073174625	ANDRES	ESTIVEN	LOPEZ	ZULUAGA	10	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
530	RC	1027539341	ELLEN	GABRIELA	MALAGON	HERNANDEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
531	RC	1073180095	JAVIER	ALEJANDRO	MANJARRES	RINCON	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
532	RC	1028878959	ZOE		MANRIQUE	VARGAS	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
533	RC	1073179881	EMILIANO		MANTILLA	ROJAS	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
534	RC	1073180173	NICOLL	JULIANA	MARTIN	CASTELLANOS	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
535	RC	1050556062	JOSE	MANUEL	MARTINEZ	GONZALEZ	8	0	M	3	CAJMPS		19
536	RC	1011248971	JOEL		MARTINEZ	MARTIN	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
537	TI	1073174921	MANUEL	DAVID	MATEUS	VERGARA	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
538	TI	1145227091	SOFIA		MESTRA	FLOREZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
539	RC	1042610693	RENATA		MEZA	CANOLES	8	0	F	3	CAJMPS		19
540	RC	1072720620	JOHAN	ESTEBAN	MONROY	REY	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	16 16 16 16 0 16 16 16 16 16 15 15 15 15 17 17 17 17 0 0 0 0 0	304

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si el femenino y M si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado de la Titular de Derecho de 0, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
541	RC	1073180652	CATALEYA		MONROY	RIAÑO	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
542	RC	1075879029	JOEL	MATIAS	MONSALVE	REYES	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
543	NES	N37856480190	DANIELA	VALENTINA	MONTAÑEZ	GARZON	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
544	RC	1073179027	ALAN	JERONIMO	MONTERO	MELGAREJO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
545	RC	1073182711	NEFTALI	JOSUE	MORA	GARCIA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
546	TI	1073173172	ANGEL	ARTURO	MORALES	CABALLERO	10	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
547	RC	1073179082	IAN	DAVID	MORENO	ALMEIDA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
548	RC	1145328429	LIAN	SAMMUEL	MORENO	VARGAS	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
549	RC	1020004914	ANDREY	SEBASTIAN	MOSQUERA	JURADO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
550	RC	1079940196	JOSE	RAFAEL	MOVILLA	CERVANTES	10	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
551	RC	1073176618	YAILYN	AUDREY	MURILLO	MARTINEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
552	RC	1073180288	GUADALUPE		OCHOA	VALERO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
553	RC	1201274474	SAMARA	SALENTH	OROZCO	HERNANDEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
554	RC	1073180313	YIRETH	DAYAN	PADILLA	MARTINEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
555	RC	1222216421	KEVIN	SANTIGO	PARADA	LOPEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
556	RC	1073178964	SARA	GABRIELA	PARRADO	PERILLA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
557	TI	1103124098	DERECK	JESETH	PAYARES	DAVILA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
558	RC	1116555747	ASHLY	XIOMARA	PEDRAZA	VARGAS	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
559	PPT	2315302	ALEXANGELIS	SOFIA	PERDOMO	MARTINEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
560	RC	1073180282	JOSUE	ALEJANDRO	PEREZ	BASILIO	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
												TOTAL 16 15 16 16 0 17 17 17 17 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	344

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMBITA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
561	TI	1050976763	MAICOL	ALEJANDRO	PEREZ	MOSQUERA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X	5
562	RC	1073179126	DYLAN	YOVANI	PISMAN	CHALACAN	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
563	RC	1235539910	ADRIAN	EDUARDO	PONCE	FUENTES	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
564	RC	1197713684	SARA	ISABELLA	PORRAS	ARANDA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
565	RC	1073178896	SARA	NICOL	POSADA	LESMES	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
566	RC	1073180334	MARIA	CAMILA	PUENTES	JAIME	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
567	RC	1020005476	NICOLAS	ESTEBAN	PUENTES	LEON	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
568	RC	1073180488	AYLIN	VALENTINA	PULIDO	BUSTOS	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X	5
569	RC	1096485139	MELANNIE		QUIROGA	FONTECHA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
570	RC	1073180381	VALERY	JULIETH	RAMIREZ	MORALES	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
571	TI	1073179697	SAMUEL	MATHIAS	RAMIREZ	POVEDA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
572	RC	1073178615	JONATHAN	SNEIDER	RAMIREZ	RINCON	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
573	RC	1105476528	JEREMY		RAMIREZ	YATE	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
574	RC	1073180439	ASLEY	VALENTINA	RAMOS	ESPINOSA	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
575	RC	1073179531	DILAN	ESNEIDER	RIAÑO	BARINAS	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
576	RC	1070400278	AMY	PAOLA	ROA	JAIMES	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
577	RC	1073179844	LIXUE		ROA	ROLDAN	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
578	TI	1065912981	LYAN	DAVID	RODRIGUEZ	CARDENAS	10	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
579	TI	1189214797	MARIA	JOSE	RODRIGUEZ	VERGARA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
580	RC	1070990294	JHUEIMAR	NICOLL	ROMAÑA	CODES	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	16 16 16 16 0 16 16 16 16 16 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	334

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37715
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.421.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe realizar lo conforme a los Lineamientos Técnico-administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El archivo de esta 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.
- 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.
- 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.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
581	RC	1073180269	EMILY	VALERIA	ROSO	ROJAS	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
582	TI	1222212081	ASHLY	GABRIELA	ROZO	ABELLO	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
583	RC	1222185961	AMY	LUCIA	ROZO	BELLO	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
584	RC	1074466630	ANDRES	MATEO	SAAVEDRA	CHALA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
585	RC	1028728210	OSWEN		SAENZ	SALAMANCA	7	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
585	TI	1222218362	SUSANN		SALINAS	MATA	8	0	F	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X										10
587	RC	1073179504	MARIANA		SANABRIA	SARMIENTO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
588	RC	1141359365	ERICK	DAVID	SANCHEZ	FIGUEROA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
589	RC	1170965159	JOHAN	ANDRES	SANCHEZ	TEJERO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
590	RC	1021693048	JACOBO		SANDOVAL	MARTINEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
591	RC	1070991145	ALLISON	MARIANA	SANTANA	SARMIENTO	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
592	RC	1197713710	SARAY		SARMIENTO	SARMIEMNTO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
593	RC	1073179314	IAN	JOEL	SARMIENTO	VARGAS	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
594	RC	1197713703	JUAN	JOSE	SEPULVEDA	ROA	8	0	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X										10
595	TI	1092009247	ERICK	SANTIAGO	SILVA	IBAÑEZ	8	0	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X										10
596	RC	1120755272	PAULA	HELENA	SOCARRAS	ROSADO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
597	RC	1050693866	JHOJAN	KAMILO	SOLER	CRUZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
598	RC	1073180042	EMANUEL		SOTO	CARRANZA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
599	TI	1100251580	PAULINA		SUAREZ	CALY	8	0	F	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X										10
600	RC	1197713732	EMILY	ALEJANDRA	SUAREZ	DIAZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
											TOTAL	17	17	17	17	0	17	17	17	17	17	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0					353

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMBITA C.C. 80.003.994
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado en el cual el Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
601	RC	1073178795	DANNA	SOFIA	SULVARA	TORRES	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
602	TI	1073175971	IKEER	STIK	SULVARA	TORRES	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
603	PPT	5649609	DARIANNY	ROJEIMAR	TERAN	RODRIGUEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
604	RC	1070399528	KAROL	VANESA	TICORA	ALVAREZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
605	TI	1069649236	MARIA	ESTRELLA	TICORA	ALVAREZ	10	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
606	PPT	8010680	ANGEL	MAURICIO	TORRES	CARVAJAL	8	0	M	3	CAJMPS																	X	X	X	X	X							5
607	RC	1087834396	GHAEL	CAMILO	VALENCIA	CASTRO	7	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
608	TI	1073177866	MARIO	ALEJANDRO	VALENCIA	MARTINEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
609	RC	1170965224	ANDRES	FELIPE	VASQUEZ	DIAZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
610	RC	1016110981	JUAN	JOSE	VEGA	YUCUMA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X																								4
611	TI	1093924007	BRAYAN	STIVEN	VELASQUEZ	HERRERA	10	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
612	RC	1070754599	DULCE	MARIA	VELASQUEZ	LOPEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
613	RC	1073178044	JHOAN	SANTIAGO	VELOZA	OVIEDO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
614	RC	1073486362	CARLOS	IZHAN	VERGARA	MURCIA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
615	RC	1197713658	SCARLETH	ISABELLA	ZIPA	HERENDEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
616	RC	1073178594	HELEN	SAMANTHA	ACOSTA	REY	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
617	TI	1070398843	MAIA	ALEXANDRA	AGUILAR	RAMOS	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
618	TI	1222213235	LUCIANA	MAHIA	ALARCON	VANEGAS	9	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X									10
619	RC	1073178014	ALISON	VALENTINA	ALBA	GRANADOS	8	0	F	4	CAJMPS						X	X	X	X	X																		5
620	TI	1145427688	JAHIDEN	FELIPE	ALFONSO	AMARILLO	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
											TOTAL	17	17	17	17	0	17	17	17	17	17	17	17	17	17	18	18	18	18	18	0	0	0	0	0		328

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
												2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
621	TI	1233900587	DANIEL	FERNANDO	ALVARADO	OROZCO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
622	RC	1031845739	MATIAS		ALVAREZ	CASTILLO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
623	TI	1073177698	SARA	VALENTINA	ALVAREZ	SOTO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
624	TI	1074996059	ESNEIDER	ALEXANDER	ALVAREZ	TEJEDOR	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
625	RC	1073178310	NICOL	XIOMARA	ANGEL	DIAZ	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
626	TI	1073176868	MARIANA		ANZOLA	QUINATANA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
627	RC	1073177327	YOSETH	ANDRES	ARANGUREN	GALVIS	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
628	RC	1121956779	JUAN	CARLOS	AVELLA	RINCON	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	5
629	TI	1222213549	SAMUEL	SANTIAGO	AVENDANO	HILARION	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	5
630	TI	1073176165	JOHAN	DAVID	AVILA	ADAMES	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
631	NES	N37855417361	ALEJANDRO	DE JESUS	AYALA	BERMUDEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	5
632	RC	1116616666	ANA	ISABELLA	BALLESTEROS	REQUINA	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
633	RC	1073177776	JELENN	GISEL	BARRETO	PARDO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
634	TI	1011238782	NORDAN	ADOLFO	BEDAUTH	SUAREZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
635	RC	1073252474	ERICK	DAMIAN	BELTRAN	MOYANO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
636	TI	1073175438	LYAN	DANIEL	BENAVIDES	GUEVARA	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
637	TI	1073177030	MIGUEL	ANGEL	BERDUGO	MUÑOZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
638	PPT	892473	GENESIS	JOSUELYS	BLONELL	CARDOZO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	5
639	NES	N37855601264	ENYIBETHS		BOSCAN	BRICEÑO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
640	RC	1073178783	JOSETH	DAMIAN	BRAN	TORRES	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	13 13 13 13 0 15 15 15 15 15 16 16 16 16 16 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	297

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067701
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. SEXO	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
641	RC	1146139069	SARA	VALENTINA	BULLA	GONZALEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
642	TI	1011244536	GABRIELA		CADENA	NUÑEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
643	RC	1087832171	BRITHANI	ELIF	CAICEDO	CASTRO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
644	TI	1141723172	ANDWIN	ALEJANDRO	CALDAS	MORENO	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
645	RC	1073178533	DANNA	ISABELLA	CAMACHO	RUIZ	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
646	RC	1073177247	SAMANTA		CAPADOR	CASTILLO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
647	RC	1073176827	JESUS	MIGUEL	CARDENAS	BERMUDEZ	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
648	TI	1221970398	JESUS	ADRIAN	CARDENAS	BOLAÑO	11	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
649	RC	1034790027	LUCIANA		CARDENAS	VEGA	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
650	TI	1073177040	JULIAN	CAMILO	CASTILLO	ACOSTA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
651	RC	1146137497	KEVIN	ANDRES	CEDIEL	CASALLAS	9	0	M	4	CAJMPS		5
652	TI	1028407208	MARIA	ALEXANDRA	CELY	CANACUE	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
653	RC	1073178082	JUAN	ESTEBAN	CEPEDA	CRISTANCHO	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
654	TI	1052413353	ANDRES	FABIAN	CETINA	GALVIS	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
655	RC	1073177876	EVELYN	SALOME	CHAVEZ	PEDRAZA	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
656	TI	1197713613	JHOAN	RICARDO	CHIMBI	VALERIO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
657	TI	1073609214	NAZLY	SOFIA	CORDERO	RAMIREZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
658	TI	1233900556	SAMUEL	DAVID	CORTES	BARRERA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
659	RC	1023035562	SARAH	VALENTINA	COTERA	BALLEN	8	0	F	4	CAJMPS		5
660	TI	1028954131	MARIA	FERNANDA	CUADRADO	DIAZ	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	18 18 18 18 0 18 18 18 18 18 18 18 18 18 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	352

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80,003,991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÈ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80,427,161

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
661	RC	1044003710	ABIGAIL	SOFÍA	DUARTE	MEDINA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X	5
662	RC	1029153787	GABRIELA		ERAZO	GUERRERO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
663	TI	1094225192	SHARIK	CAMILA	FORERO	ORTIZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
664	TI	1073176903	YEINS	SANTIGO	FRANCO	ROA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
665	PPT	7553566	ANUEL	SILVANO	GALINDO	GIANNITELLI	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
666	RC	1073177653	DILMER	SANTIAGO	GALLO	CARMONA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
667	RC	1076747631	SARETH	EMILIANA	GALVIS	DIAZ	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
668	TI	1104436655	JUAN	DIEGO	GARCIA	ANAYA	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
669	TI	1070986114	DANA	SALOME	GARCIA	TORRES	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
670	RC	1073177973	MARIA	ANGEL	GARCIA	VELASCO	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
671	TI	1073177020	YEISON	SMITH	GARZON	RAMOS	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
672	TI	1065839377	ALIN	SOFIA	GIL	CORREA	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
673	RC	1073177662	DANNA		GIL	CUETO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
674	TI	1014283456	OBED	ALBERTO	GOMEZ	OSPINA	11	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
675	RC	1170463603	DYLAN	SAMUEL	GOMEZ	PULIDO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
676	TI	1197713502	MARIA	SALOME	GONZALEZ	MOÑA	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
677	TI	1010845595	MIA		GORDON	MUÑOZ	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
678	TI	1073173933	ESTEBAN		GUTIERREZ	PAEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
679	TI	1043185938	DANIELA	FARID	GUTIERREZ	MARTINEZ	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
680	NES	N37856738357	LIONEL	JUNIOR	HERNANDEZ	COBARRUBIA	11	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	16 16 16 16 0 18 18 18 18 18 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	349

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLBIA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.681

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino o M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado en el Titular de Derecho (P, como preescolar y de 1 a 11) — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
681	RC	1028898775	MELANIE	NICOLL	HERNANDEZ	MALPICA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
682	TI	1016741696	ANNE	SELENNA	HERNANDEZ	TAPIERO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
683	RC	1028898774	EIMY	NICOLL	HERNÁNDEZ	MALPICA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
684	RC	1032502743	MARIA	ALEJANDRA	HERNÁNDEZ	PEREZ	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
685	RC	1073177071	ERICK	SANTIAGO	HERNÁNDEZ	SACHICA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
686	TI	1197713567	HEMILY	ZARAY	HERRERA	TORRES	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
687	TI	1011108819	JULIANA	VALENTINA	HOMEZ	HERRERA	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
688	RC	1078396641	ASHLEY	SHERLEY	JARA	CARDENAS	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
689	RC	1124529860	JUNIOR	ESTEVAN	JARARIYU	EPIEYU	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
690	TI	1016105109	ASHLEY	MARIANA	JIMENEZ	SOLER	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
691	TI	1027297779	ERICK	DAMIAN	JIMENEZ	VACA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
692	RC	1070988719	MARIO	SANTIAGO	LEAL	CHAMORRO	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
693	TI	1073177641	MIGUEL	ANGEL	LEON	DUARTE	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
694	RC	1073177187	HAROLD	SANTIAGO	LEON	RODRIGUEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
695	NES	N37855251074	MATHIAS	DAVID	LEZAMA	SEGOVIA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
696	TI	1073176436	JHOAN	NICOLAS	LOPEZ	SANCHEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
697	TI	1011245003	JUAN	DIEGO	MALAGON	HERNANDEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
698	RC	1073177833	ANGELO	NICOLAS	MARIN	RAMIREZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
699	RC	1028954903	AYLEEN	ALEJANDRA	MARTINEZ	MARTINEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
700	TI	1073249604	KEILY	MARIANA	MARTINEZ	VALLEJO	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	17 17 17 17 0 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	363

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.893.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA (Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario) — Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X si el día cual el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
741	TI	1070398721	LUISA	FERNANDA	RANGEL	ACEVEDO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
742	TI	1073175383	MIGUEL	ANGEL	RIAÑO		9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
743	RC	1073177209	EDUAR	JULIAN	RIAÑO	BARINAS	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
744	TI	1073176844	EDGAR	FELIPE	RIAÑO	RICARDO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
745	RC	1073177317	EMMANUEL	DANIEL	RINCON	MEDINA	9	0	M	4	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
746	RC	1073578788	YAMATH	SANTIAGO	RIOS	PRIETO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
747	TI	1105475850	JUAN	JOSE	RIVAS	GUAYARA	9	0	M	4	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
748	TI	1030289060	JAMIR	ALEJANDRO	RIVERA	LAMPREA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
749	TI	1011245262	ABBY	GABRIELA	ROBAYO	SORACIPA	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
750	TI	1073174275	NATHALY	YOHANA	RODRIGUEZ	BARON	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X												10
751	TI	1011247145	PAULA	VALENTINA	RODRIGUEZ	PINZON	8	0	F	4	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
752	RC	1073177765	SARA	ISABELLA	RODRIGUEZ	RIVERA	9	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
753	RC	1073177177	JEANN	PAULL	RODRIGUEZ	ROMERO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
754	RC	1039705801	LUNA	VALERIA	RODRIGUEZ	ROMERO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
755	RC	1073177736	JUAN	DIEGO	ROMERO	MAHECHA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
756	RC	1073178645	NICOLAS		ROMERO	VARGAS	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
757	TI	1073176476	JOHAN	ENRIQUE	RUIZ	CASTILLO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
758	RC	1073250036	YESLY		SANCHEZ	LAMPREA	10	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
759	TI	1074466520	SARA	SOFIA	SANCHEZ	MORENO	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
760	RC	1021693047	EVAN		SANDOVAL	MARTINEZ	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
											TOTAL	15	15	15	15	0	18	18	18	18	18	20	20	20	20	20	19	19	19	19	0	0	0	0	0		345

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.093.931
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID — MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026
CONTRATO No: CPS-979-2025

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
761	TI	1073174039	DANIEL	MATIAS	SANTANA	ESPINOSA	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
762	RC	1073177921	SARAY	SALOME	SANTANA	LEON	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
763	RC	1073178081	LUCIANA		SAZA	ARAGON	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
764	RC	1073177470	DANNA	VALENTINA	SIAGAMA	CABRERA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X	4
765	RC	1073178197	SARA	MICHEL	SILVA	MONTOYA	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
766	TI	1063495816	MATEO	ISAAC	SOLANO	HERNANDEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	9
767	RC	1073177872	ELISABETH	SOFIA	SOLANO	RIOS	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X	5
768	TI	1029406441	ALLISON	NATALI	SOLER	PINZON	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
769	RC	1145226956	LINA	MARIA	SOTO	PARADA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
770	TI	1073175393	YULIETH	SOFIA	SUA	TRIANA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
771	TI	1073178528	JUAN	ESTEBAN	SUAREZ	ANDRADE	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
772	TI	1016103434	ANA	SOFIA	SUAREZ	ESCOBAR	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
773	TI	1073176901	DANNA	SOFIA	SUAREZ	MEJIA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
774	RC	1073525144	HELLEN	JULIETH	TAPIAS	PERDOMO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
775	RC	1073177692	DEYSI	MARIANA	TEQUIA	FONSECA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
776	PPT	6411228	DYLAN	GABRIEL	TORRES	PAEZ	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
777	TI	1069649533	KIMBERLY	LUCIANA	TORRES	PARAMERO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
778	TI	1106364813	JOSE	ELIAN	ULCUE	SANCHEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
779	RC	1073178432	ESTEBAN		URBINA	GALINDEZ	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
780	TI	1073176625	GISELL	STEFANNY	UYABAN	DIAZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	17 17 17 17 0 16 16 16 16 16 17 17 17 17 17 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	323

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID — MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026
CONTRATO No: CPS- 979- 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 | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total días de consumo |
|---|---|---

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
801	TI	1220218574	SANTIAGO		ARANZALEZ	ZABALETA	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
802	TI	1068930276	MIA	SAMARA	AROCA	ROJAS	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
803	PPT	5634528	AARON	JAAZIEL	AVILA	META	11	0	M	5	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
804	TI	1070982353	LUNA	VICTORIA	AYALA	CIFUENTES	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
805	TI	1129809338	MATEO	ANDRES	AYALA	CUELLO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
806	RC	1121218768	ARIANA	MELISSA	AYALA	TAPULLINA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
807	TI	1120751779	MAYRIBETH	MICHELL	BAQUERO	PEDRAZA	11	0	F	5	CAJMPS															X	X	X	X									5
808	TI	1070982926	DILAN	SANTIAGO	BARACALDO	PEREZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
809	TI	1073173057	MICHELLE	VALERIA	BARBOSA	MORENO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
810	RC	1073248644	EVAN	SANTIGO	BARON	MENDEZ	10	0	M	5	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									10
811	PPT	5622249	VICTORIA	VALENTINA	BARRERA	BERMUDEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
812	TI	1069649309	JOSEPH	ALEJANDRO	BARRERA	VELASQUEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
813	TI	1073175139	WILLIAM	FERNADO	BARRERO	CASTIBLANCO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
814	TI	1070981792	DILAN	STEVEN	BAUTISTA	CAÑON	10	0	M	5	CAJMPS						X	X	X	X	X																	5
815	RC	1073175621	LAIA	CAROLAINT	BEDOYA	RIAÑO	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
816	TI	1073175535	YEINER	SANTIAGO	BEJARANO	MIRANDA	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
817	TI	1197713562	JHOAN	ESTIBEN	BELLO	PINZON	10	0	M	5	CAJMPS															X	X	X	X									5
818	TI	1074466532	JORGE	ELIEZER	BELTRAN	COLON	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
819	TI	1070981034	SAMMUEL	SNEIDER	BELTRAN	GOMEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
820	TI	1073175375	VALERY	SALOME	BENAVIDEZ	VARGAS	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
											TOTAL	15	15	15	15	0	18	18	18	18	18	17	17	17	17	17	18	18	18	18	18	0	0	0	0	0		325

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: BI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800057
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067702
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (Nº) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
1	RC	1024610456	MARIA	PAULA	ABRIL	OVIEDO	5	0	M	0	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											15
2	RC	1069651242	MEGAN	SELENE	ACEVEDO	MONTERO	5	0	F	0	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											15
3	RC	1073183060	IAN	DAVID	ACUÑA	NARANJO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
4	RC	1022449829	KEYNER		ARIZA	REY	4	0	M	0	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X											10
5	RC	1073183442	ANA	MARIA	ARROYAVE	CLAVIJO	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
6	RC	1070150620	ADRIAN		BARBOSA	CARPETA	5	0	M	0	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											15
7	RC	1073183116	HASLHY		BENAVIDES	MARTINEZ	5	0	F	0	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											15
8	RC	1074535898	KEIBER	YOSUE	BENCOMO	GONZALEZ	5	0	M	0	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											15
9	RC	1073183683	BLANCA	XIOMARA	BERDUGO	ACEVEDO	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
10	RC	1069651574	EIMY	SALOME	BERNAL	AVILA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
11	RC	1137880957	ANDRES	DAVID	BLANCO	TERAN	6	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
12	RC	1070993539	WILBER	ALEJANDRO	BOBADILLA	VIVAS	4	0	M	0	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											15
13	NES	N37857148222	VICTORIA	DE LOS ANGELES	BRICEÑO	GIL	5	0	M	0	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											15
14	RC	1073184153	NAHIA	CELESTE	CABANZO	JOYA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
15	RC	1074466783	MELANY	ALEXANDRA	CARDENAS	DIAZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
16	RC	1141378145	SARA	YARLIN	CARRILLO	MORENO	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
17	NES	N37857120367	MELANY	LUCIANA	CASTELLANOS	ORTIZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
18	RC	1073183633	HAYDER	ADRIAN	CASTIBLANCO	PIRAJAN	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
19	RC	1073183918	ALAN	DAVID	CASTRO	AVILA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
20	RC	1073183917	KEENDALY	MARIANA	CASTRO	AVILA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
											TOTAL	12	12	12	12	0	19	19	19	19	19	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0					343

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Registre el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067702
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
21	PPT	7817381	NICOLLE	SARAY	CEPEDA	BRICEÑO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
22	RC	1073184075	EMILY	LUCIANA	CORTES	GALVIS	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
23	NES	N37857143028	ANGEL	ADRIAN	CORTES	RUEDA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
24	RC	1074667371	ANGEL	ANDRIAN	CORTES	RUEDA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
25	RC	1049090083	BASTIDAS	CAMILO	CRISTIAN	SOSA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
26	RC	1027544301	ALISSON	SOFIA	CRUZ	OVIEDO	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
27	RC	1073183267	JOXEND	STIF	CRUZ	TAPASCO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
28	RC	1012473647	MAITE	GABRIELA	CUEVAS	CUERVO	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
29	RC	1073183706	JHOAN	ESTIVEN	DIAZ	CORREA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
30	RC	1080443472	BREYEN	DUBAN	EGUIS	MANGA	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
31	RC	1080443946	DANIEL	ISAAC	EGUIS	ROBLES	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
32	RC	1073183735	SALOME	STEFANIA	ESCALONA	LLANOS	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
33	RC	1092025116	KEYNER	ALEJANDRO	ESLAVA	GOMEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
34	RC	1073184219	CRISTIAN	CAMILO	ESPINOSA	TORO	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
35	RC	1073531741	SALOMON	DAVID	FERNANDEZ	CORONA	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
36	RC	1073183703	CHAIRA	MICHEL	FONSECA	JIMENEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
37	RC	1028702956	EIMY	CELESTE	FUERTES	MEDICIS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
38	RC	1028702955	LAURENT	ISABELLA	FUERTES	MEDICIS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
39	RC	1121559300	GERONIMO		GARCIA	MORENO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
40	RC	1073182426	THOMAS	JERONIMO	GARCIA	ROMERO	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	314
												TOTAL 5 5 5 5 0 18 18 18 18 18 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino — 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de Madrid Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800006702
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. Sexo | 2. Grado Escolar | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067702
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - - Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario
61	RC	1070402797	DAVID	ZHAREK	MOLINA	CHACON	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X 15
62	RC	1072594039	BRIAN	YARETH	MOLINA	HERRERA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X 15
63	RC	1073183889	KITAY	EXEL	MONTERROSA	PELUFFO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X 15
64	RC	1073531435	IAN	ALEXANDER	MORENO	DURAN	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X 5
65	RC	1016970013	CRISTOPHER		MURCIA	ORJUELA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X 15
66	RC	1073258492	JUAN	ESTEBAN	NIÑO	FUQUENE	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X 10
67	RC	1073184140	RODRIGO		ORIGUA	MAURERA	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X 10
68	RC	1216983155	DARELL		OSPINO	CENTENO	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X 19
69	RC	1073258595	CRISTOPHER		PARAMO	ROJAS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X 15
70	RC	1104440384	BRYANTH		PARDO	SIMANCA	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X 19
71	RC	1070402089	EMMANUEL		PARRA	MEMDEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X 10
72	RC	1234897371	ALAN	SEBASTIAN	PARRA	ROJAS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X 10
73	RC	1073184010	ANGEL	SEBASTIAN	PEÑA	AGUILERA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X 10
74	RC	1222139168	EDWIN	DAMIAN	PEREZ	AMEZQUITA	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X 15
75	RC	1104386979	MARIA	ANGEL	PEREZ	MARTINEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X 15
76	RC	1073184135	JEHILYN	SAOMI	PEREZ	SALAS	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X 19
77	RC	1010849521	EILYN	MARIANA	PINEDA	QUEVEDO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X 19
78	RC	1073258597	LUCIANA		POLO	MARTINEZ	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X 19
79	RC	1073184126	ISAAC		QUEVEDO	MESA	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X 15
80	RC	1146148692	EVELYN	NICOLE	QUINTERO	PARRA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X 15
											TOTAL	5 5 5 5 0 14 14 14 14 14 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0 285

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA BOHBITA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067702
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. Sexo | 2. Grado Escolar | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067702
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
101	RC	1062990641	GABRIEL	JOSE	VILORIA	PEÑAFIEL	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	15
102	RC	1022448535	BRANDON	STEVEN	ABRIL	OVIEDO	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
103	RC	1073182695	LIZ	SARDIS	ABRIL	RENDON	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
104	RC	1073183359	JERONIMO		ADARVE	LONDOÑO	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
105	RC	1074466782	HELEN	VALENTINA	AGRAY	MUÑOZ	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
106	RC	1073181843	YEISON	ESTIBEN	ALBA	PATIÑO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
107	RC	1073183126	MARIA	JOSE	ALVAREZ	ORTIZ	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
108	RC	1238345185	ELIOMAR	ANDRES	ANDARA	SOTO	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
109	RC	1071915674	THIAGO	EMANUEL	AREVALO	ROMERO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
110	RC	1050558025	LAURA	VALENTINA	ARRIETA	BARBOSA	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
111	RC	1216979451	KAROL	DAYANA	ARROYO	CENTENO	7	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
112	RC	1123451502	ANDRES	EDUARDO	AVELLA	RINCON	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
113	RC	1073182076	MARIA	VICTORIA	BELLO	MARTINEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
114	RC	1073182888	IAN	DAVID	BENJUMEA	DIAZ	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
115	RC	1065295770	SKARLETH		BERROCAL	MADRID	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
116	RC	1013155769	MARKO	ALEJANDRO	BLANCO	MARTINEZ	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
117	RC	1222137164	DANIEL	FELIPE	BOCANEGRA	MENDIVELSO	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
118	RC	1073182826	HELLEN	SAMARA	CAJAMARCA	GAITAN	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
119	RC	1077341861	DEYVID	ALEXANDER	CAMACHO	VEGA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
120	RC	1073182423	YELIANNYS	ANTHONELLA	CAMARGO	GALINDEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	17 17 17 17 0 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	363

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.403.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067002
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
121	RC	1073183042	ABBY	EYLEEN	CANCELADO	FONSECA	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
122	RC	1059714971	DYLAN	MATHIAS	CANTILLO	TAPASCO	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
123	RC	1073182041	CARMEN	DANIELA	CARDENAS	RAMIREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
124	RC	1073182883	KYLIAN	ALEJANDRO	CARILLO	LUIS	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
125	RC	1073182127	NICOLAS	MATEO	CASTAÑEDA	GOMEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
126	RC	1216981282	DANNY	MATHIAS	CASTILLA	RANGEL	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
127	RC	1120101348	ARIANNA	FERNANDA	CHAVEZ	CANO	5	0	F	1	CAJMPS		5
128	RC	1105935059	YENDY	SOFIA	CHIRIMIA	PIRAZA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
129	RC	1073181994	LIAM	ALEJANDRO	CHIRINOS	ALBERNIA	6	0	M	1	CAJMPS		5
130	RC	1233518371	GORGE	NICOLAS	COLMENARES	TORRES	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
131	RC	1073182044	SARAY	MICHEL	CORDOBA	ESTRADA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
132	RC	1106952327	RONAL	FELIPE	CORREA	CARDONA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
133	TI	1034790798	JOHAN	MATEO	CORTES	RUEDA	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
134	RC	1222223874	MATHIAS		CRUZ	OBANDO	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
135	RC	1073183301	MATHIAS		CUARTAS	MATA	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
136	RC	1073182482	LUIXIANNYS	NICOLL	DIAZ	FINOL	6	0	F	1	CAJMPS		5
137	RC	1234896469	LIA	ALEJANDRA	DIAZ	MUÑOZ	6	0	F	1	CAJMPS		10
138	RC	1073182263	VICTORIA	ALEJANDRA	ESCALONA	LLANOS	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
139	RC	1084948237	ANEISHA	MICHELL	ESCORCIA	ARAQUE	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
140	RC	1073182562	THANIA	ALEXANDRA	ESLAVA	VELANDIA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	16 16 16 16 0 16 16 15 16 16 17 17 17 17 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	329

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.000.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80,427,181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800006702
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día cuál el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario:	
141	RC	1073182543	HAROLD	DAVID	ESPINOSA	TORRO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
142	RC	1073183322	CATALEYA		FARFAN	ESCOBAR	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
143	RC	1025565214	EILYN	ARIANA	FLORIAN	FERNANDEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
144	RC	1023416855	BILLY	SANTIAGO	FORERO	CHAMUCERO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
145	RC	1073182884	STIVEN	ALEXANDER	FRANCO	BOTACHE	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
146	RC	1070992622	SAHILY	THALIA	GARCIA	MORALES	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
147	RC	1031185768	ANGEL	JEAN PIERRE	GARZON	DE PORTILLO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
148	RC	1073182319	SEBASTIAN	JAVIER	GIMENEZ	COLMENARES	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
149	RC	1033123410	EMILIA		GOMEZ	CORTES	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
150	RC	1074466817	LIAN	THOMAS	GOMEZ	LOPEZ	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
151	RC	1073579297	LIAM	MATHIAS	GOMEZ	ORTIZ	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
152	RC	1070401354	HEILY	MAILEN	GOMEZ	PEREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
153	RC	1024608661	JACOB	DAVID	GOMEZ	RODRIGUEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
154	RC	1141139765	GABRIELA		GONZALEZ	PLAZAS	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
155	RC	1233517294	CRHITOPHER		GRAVEHORST	ESTRADA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	5
156	NES	N37857159780	GENIMAR	VALENTINA	GUTIERREZ	ATENCIO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
157	RC	1073181942	EMANUEL		GUTIERREZ	CASTRO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
158	RC	1082376927	ANDREA	SALOME	GUZMAN	ALFARO	7	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
159	RC	1073182261	VALERI	SOFIA	HERNANDEZ	GONZALEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
160	RC	1073181668	EMANUELLE		IBAÑEZ	PARRA	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	17 17 17 17 0 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	346

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.437.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067002
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067702
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
181	RC	1073182834	YORLAN	DAVID	MONTERROSA	ROMERO	7	0	M	1	CAJMPS																X	X	X	X	X							5
182	RC	1221986138	ALAN	DAVID	MONTES	MERCADO	6	0	M	1	CAJMPS																X	X	X	X	X							5
183	RC	1073183037	EVELYN	LUCIANA	MORA	OROZCO	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
184	RC	1020127063	MAXIMILIANO		MORALES	GUARIN	7	0	M	1	CAJMPS																X	X	X	X	X							5
185	RC	1069772284	MATIAS	EMMANUEL	MORENO	PEREZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
186	RC	1028409601	MAIKOL	DAMIAN	MORENO	TAPIAS	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X																							4
187	RC	1073182717	VALERY		NAVARRO	GOMEZ	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
188	RC	1092191723	SHARLOT	DHALIANNA	ORTIZ	MARTINEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
189	RC	1073257002	KEISHA	NORELIS	PADILLA	MEJIA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
190	RC	1028845084	JESUS	ADRIAN	PADILLA	SIERRA	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
191	RC	1206225395	JOAQUIN		PAEZ	FERNANDEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
192	RC	1073183014	MARTIN	ALEJANDRO	PAEZ	GONZALEZ	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
193	RC	1028957027	THIAGO		PAVA	DIAZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
194	RC	1073182179	KAROL	SAMANTHA	PERALTA	LOPEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
195	RC	1041852890	MIA	ALEJANDRA	PEREZ	AHUMADA	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
196	RC	1073182257	EITHAN	SANTIAGO	PIAMBA	VARGAS	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
197	RC	1073182267	SARA	EDILIANNY	PINEDA	CHIA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
198	RC	1073182950	HELEN	MARIANA	PINZON	REYES	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
199	RC	1073257224	SARA	NAOMI	PIZA	PINEDA	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
200	RC	1015000055	MIGUEL	ANGEL	POBLADOR	LEON	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
											TOTAL	17	17	17	17	0	16	16	16	16	16	16	16	16	16	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	323

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 10.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067002
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
201	RC	1025157094	LIAN	MAURICIO	PORRAS	BARAJAS	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
202	RC	1073182358	THOMAS	FERNANDO	POVEDA	ROMERO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X																							4
203	RC	1073182005	SHAROL	SOFFIA	PUERTA	LEGUIA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
204	RC	1124425000	DARIO	DE JESUS	PUSHAINA	LARREAL	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
205	RC	1073182379	MIA	LUCIANA	QUINTERO	VALENCIA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
206	RC	1036264529	MARIANA		RAMIREZ	CUARTAS	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
207	RC	1233699021	SALOME		RAMIREZ	ROMERO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
208	RC	1073182743	IAN	MANUEL	RANGEL	SIERRA	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
209	RC	1023045084	ALLEN	INVERSON	REALES	MOSQUERA	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
210	RC	1073181025	ERICK	FERNANDO	REAY	MONTOYA	7	0	M	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
211	RC	1074466845	SCARLETT	JOHANSSE	RENTERIA	GARCIA	5	0	F	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
212	RC	1033828604	ALAN	STIVEN	ROA	BELTRAN	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
213	RC	1073183159	LIAM	DAVID	RODRIGUEZ	AMADO	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
214	RC	1233919346	THOMAS	DANIEL	RODRIGUEZ	BENITEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
215	RC	1021403795	MAXIMILIANO		RODRIGUEZ	BETANCOURT	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
216	RC	1123515517	ERIK	SANTIAGO	RODRIGUEZ	DOMINGUEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
217	RC	1053617816	NELSON	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	PUERTO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
218	RC	1073182342	DEMIAN	ADRIAN	RUEDA	PEÑA	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
219	RC	1124550228	GUSTAVO	HELI	RUIZ	FUENMAYOR	8	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
220	RC	1073182137	NICOL	XIOMARA	SALDAÑA	RIAÑO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
											TOTAL	18	18	18	18	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0		357

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.431.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe archivarse 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067702
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
221	RC	1023417588	SHARIT	LILIANA	SALGADO	CASTANO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
222	RC	1073257201	LIAM	DAVID	SALGADO	IBARRA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
223	RC	1057549111	DARWIN	STIVEN	SANCHEZ	GOMEZ	5	0	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X						10
224	RC	1016119940	YORGE DE JESUS		SANCHEZ	HERNANDEZ	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
225	RC	1028410550	MARIAANGEL	SOPHIA	SARRIA	GUIENT	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
226	RC	1072113699	BREINER	MATIAS	SOLENO	RODRIGUEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
227	RC	1073182008	MARIANA		SUAREZ	RODRIGUEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
228	RC	1025561668	ABRAHAM		TORRES	BARBOSA	8	0	M	1	CAJMPS																X	X	X	X	X					5
229	RC	1074466725	ALICE	DAYAN	USAQUEN	SANCHEZ	5	0	F	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
230	RC	1074466839	ZEYNEP	ANTONELLA	VALBUENA	LOPEZ	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
231	RC	1085114752	THALIA	ZENITH	VANEGAS	VILLAZON	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
232	RC	1073182347	EVANS	GAEL	VARGAS	SUAREZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
233	RC	1056710457	SARA	ISABELLA	VARGAS	SUAREZ	5	0	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X						10
234	RC	1201280157	ALEJANDRO	JOSE	VASQUEZ	JIMENEZ	6	0	M	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
235	RC	1073182598	ANTHONY	MATIAS	VILLAMIL	REYES	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
236	RC	1074466802	WILLIANS	SAHIR	VILLEGAS	RUJANO	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
237	RC	1023044993	GUILLEM	MATHIAS	VIVAS	DELGADILLO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
238	NES	N37856953496	AHSLEY	SOFIA	ZURITA	UZCATEGUI	6	0	F	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
239	RC	1104438780	SAHIRA		AGUILAR	MARTINEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
240	TI	1044003594	LUCIANA	VALENTINA	ALFARO	CAPURRO	9	0	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X						10
											TOTAL	13	13	13	13	0	15	15	15	15	15	19	19	19	19	19	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.184
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 Tal 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067702
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
241	PPT	6248590	JIRETH	DAYERLIN VICTORIA	ALGARIN	CORDOVA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
242	RC	1070991425	EMMILY	LUCIANA	ALVAREZ	BELTRAN	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
243	RC	1233917606	THOMAS	JHONSON	ALVAREZ	MERCHAN	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
244	RC	1073182022	ORIANA	VALENTIANA	ALVAREZ	ZIPAGAUTA	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
245	RC	1073181885	JHON	ANGEL	ARENAS	LUNA	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
246	RC	1141138367	ISABELLA		AREVALO	RAMIREZ	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
247	RC	1141365136	JOSUE	DAVID	ARIZA	PATIÑO	7	0	M	2	CAJMPS	_ _ _ _ _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	15
248	PPT	6044739	RAYBELIS	PAOLA	ARRIECHI	GONZALEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
249	RC	1170965260	AXEL		BAHAMON	CORONEL	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
250	RC	1141138283	IAN	SAMUEL	BARRERA	CASTRO	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
251	RC	1070991512	DYLAN	ALEJANDRO	BARRERA	RUBIO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
252	RC	1073180995	ANNA	SHARITH	BECERRA	RODRIGUEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
253	TI	1070991295	LETICIA		BEDOYA	CORTES	7	0	F	2	CAJMPS	_ _ _ _ _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	15
254	RC	1170965456	AXEL	JOSE	BERDUGO	ACEVEDO	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
255	RC	1092497628	KLEIMAN	JOSUE	BERMUDEZ	VERGARA	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
256	RC	1070400498	VALERY	SOPHIA	BERNAL	AVILA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
257	RC	1025156153	SUSANA		BERNAL	SUESCUN	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
258	PPT	6195691	SANTIAGO	ANDRES	BETANCOUR	PACHECO	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
259	RC	1073180696	ALEXANDRA		BOLAÑO	RODRIGUEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
260	NES	N37856750120	ISSAC	JOSE	BOLIVAR	GUALGUAN	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X _ X X X X X X X X X X X X X X X _ _ _ _ _	19
											TOTAL	15 15 15 15 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	372

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMEITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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 no perturbar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067 02
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
												2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	
261	RC	1077062498	VALERI	SOFIA	BORJA	PACHON	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
262	RC	1119716512	YEILIS	JOHANA	BOURIYU	URIANA	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
263	RC	1073529170	IHAN	JERONIMO	CAICEDO	RODRIGUEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
264	RC	1025080267	GABRIELA		CAMACHO	PARRA	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
265	RC	1025080268	SOPHIE		CAMACHO	PARRA	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
266	RC	1069770806	MIGUEL	SANTIAGO	CAMACHO	VILLALBA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
267	RC	1102588049	NAVESSA		CAMARGO	MARTINEZ	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
268	RC	1222132437	GISSEL	MARIANA	CAMARGO	PALOMINO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
269	PPT	6895857	MIGUEL	IGNACIO	CANIZALEZ	CARRASQUEL	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
270	PPT	6943426	YELISKA	VALENTINA	CARIPA	HERNANDEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
271	RC	1073181468	EMMA	VICTIRIA	CARRILLO	REYES	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
272	RC	1071791196	ALAN	MATHIAS	CASAS	GONZALES	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
273	PPT	5960420	SMAIKER	JOSE	CASTELLANO	HURTADO	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X	4
274	PPT	7156013	NEYMAR	JOSUE	CASTILLO	ACASIO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
275	RC	1023982942	NAYLEAH	SOFIA	CASTILLO	GOMEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
276	RC	1073255254	SARATH	SOFIA	CASTILLO	TORIJANO	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
277	RC	1072720665	MARIA	ISABEL	CASTRO	CASTRO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
278	RC	1073181195	MAXIMILIANO		CASTRO	GUTIERREZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
279	RC	1073181873	MATHIAS		CHACON	HERNANDEZ	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
280	RC	1213714174	JUAN	ESTEBAN	CHAVEZ	TELLEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	20 20 20 20 0 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	365

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Mantle el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067002
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																													Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-						
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario																														
281	RC	1073180148	MATIAS		CIFUENTES	GUTIERREZ	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
282	RC	1070400680	HANNA	ISABELLA	COPAJITA	CAMARGO	7	0	F	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											15
283	RC	1121339457	LIA	SOFIA	CORDOBA	CHICA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X																										9
284	RC	1213714097	EVELYN	MARIANA	CORREA	CASTILLO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
285	RC	1074827118	LUCIANA	SALOME	CUELLAR	MALDONADO	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
286	RC	1073181778	ARANZA	VALENTINA	DOMINGUEZ	NAVARRO	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X																										4
287	RC	1141366574	EMILY	DAYANA	DURAN	VASQUEZ	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X																X	X	X	X	X						5
288	PEP	321754000000000	JAVIER	ALFONSO	ESTRADA	LONDOÑO	7	0	M	2	CAJMPS																														14
289	PEP	321753951654123	JAVIER	ALFONSO	ESTRADA	LONDOÑO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X														15
290	RC	1197713767	IAN	MATIAS	FRANCO	TORRADO	7	0	M	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
291	RC	1073182153	TOMAS	ALEJANDRO	GALLO	CELY	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
292	PPT	8087572	ALAN	DAVID	GALVIS	PERDOMO	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
293	RC	1073181093	THIAGO	SMITH	GARCIA	AVENDAÑO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
294	RC	1070993096	VICENTE	PAUL	GARCIA	PEREZ	7	0	M	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											15
295	RC	1102893690	ALBEIRO	JUNIOR	GARCIA	TEHERAN	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
296	RC	1073181299	SALOME		GOMEZ	CAMARGO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
297	RC	1073181452	MIGUEL	ANGEL	GONZALEZ	ALFONSO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
298	RC	1073180209	IAN	SANTIAGO	GONZALEZ	SABOGAL	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
299	RC	1115094984	LAURA	SOFIA	GUTIERREZ	RAMIREZ	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
300	RC	1130281795	JARLIN	DAVID	GUTIERREZ	VANEGAS	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											19
											TOTAL	16	16	16	16	0	17	17	17	17	17	16	16	16	16	16	16	16	16	16	0	0	0	0	0						309

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.001.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067002
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
301	RC	1130282928	CHEILYN	ANDREA	HERA	ACOSTA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
302	RC	1222220388	SAMUEL	SANTIAGO	HERANDEZ	ARENAS	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
303	RC	1074191805	LIAM	MARTIN	HERANDEZ	BARRERA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
304	RC	1073181055	JHOAM	KIMAIK	HERNADEZ	CARDENAS	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
305	RC	1225084142	ALI	MATIAS	HERNANDEZ	GONZALEZ	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
306	RC	1076748052	JADEN	GUADALUPE	JIMENEZ	MARROQUIN	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
307	RC	1197713808	KAROLINE	SAMANTHA	LEON	CARVAJAL	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
308	RC	1070989882	MARIA	SOFIA	LINARES	DIMATE	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
309	RC	1073180658	LENIMAR	SOFIA	LINARES	VERGEL	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
310	RC	1073180843	ASHLEY	SALOME	LOAIZA	BULLA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
311	RC	1068930752	LOSBON	THAMARA	LOPEZ	CASTILLO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
312	PPT	6717832	YOSNEILING	SUJEJ	LOPEZ	PINO	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
313	RC	1073529047	ERICK	DANIEL	LOZADA	DIAZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
314	RC	1073181135	ALEXA	TATIANA	LUJANO	DIAZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
315	RC	1023414369	EVELYN	LUCIANA	MACHUCA	MERCHAN	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
316	RC	1068392818	ANYELI		MAESTRE	FLOREZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
317	RC	1063653898	DAINER	DAVID	MARTINEZ	ALCALA	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
318	RC	1065666266	LIAM	MIGUEL	MARTINEZ	GUTIERREZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
319	PPT	1323393	ALEXIS		MARTINEZ	MARTINEZ	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
320	RC	1201269723	ANTONELLA		MEJIA	VIVANCO	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	366

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

	PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA	CATERING	OLLA COMUNITARIA
	X			

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.002.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067 02
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario
321	RC	1050557185	SAID	NICOLAS	MERCADO	BARBOSA	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
322	RC	1084467028	IMARA	AYLIN	MERCADO	SEPULVEDA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
323	RC	1073610697	ADRIAN	SANTIAGO	MONTALVO	LOZANO	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
324	RC	1117460726	RADINA	MICHEL	MONTENEGRO	ROJAS	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
325	RC	1073180834	HIAN	JERONIMO	MORALES	ROMERO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
326	RC	1073180758	HELEN	LUCIANA	MORENO	MENDOZA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
327	TI	1073177102	HELLEN	DAYAN	MORENO	NUÑEZ	9	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
328	RC	1070996836	AYLIN	LUCIANI	MOSQUERA	SANDIA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
329	RC	1083933258	MATHIAS	DAVID	MURCIA	BARQUEÑO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X
330	TI	1073179407	ANGEL		NEMPEQUE	TIQUE	12	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
331	RC	1073528890	JUAN	MANUEL	OLIVARES	CAICEDO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
332	RC	1073181349	DEIBY	SEBASTIAN	ORTEGA	AVILA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
333	RC	1226089185	ANGEL	DAVID	OSPINO	DE LA HOZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
334	NES	N37856726314	MARIANA		PALACIOS	CANTOR	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
335	RC	1067732301	IDARWIN	MATEO	PARRA	MONTAÑO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
336	NES	N37856735134	LESLIE	EFRAINNYS	PEÑA	MONTENEGRO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
337	TI	1070991475	EMMA		PEÑA	TORRES	10	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
338	RC	1141365906	PAULA	SHAIRETH	PEÑARANDA	GUTIERREZ	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
339	RC	1028409757	ISABELLA	HANALITH	PEREZ	SALAS	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
340	TI	1043485572	IAN	DANIEL	PERTUZ	BOLAÑOS	9	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
											TOTAL	19 19 19 19 0 20 20 20 20 20 19 19 19 19 19 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0

Nº	Total días de consumo
321	15
322	19
323	19
324	19
325	19
326	19
327	19
328	19
329	14
330	9
331	19
332	19
333	19
334	19
335	19
336	19
337	19
338	19
339	19
340	19
TOTAL	361

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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, cero(0) preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067 02
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
341	RC	1073181298	JUAN	DAVID	PINEDA	CANTE	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
342	RC	1118821630	JESUS	ADRIAN	PINEDA	GALUE	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
343	RC	1073180942	DAVID	JERONIMO	POSADA	VELOSA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
344	RC	1073180577	NICOLAS		RAMIREZ	NARANJO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
345	RC	1235341225	MATEO		RAMIREZ	OSPINO	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
346	NES	N37606356860	DYLAN	ISAAC	REVEROL	GUZMAN	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
347	RC	1222217308	ANGEL	ESNEIDER	REYES	ACOSTA	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
348	RC	1073180207	JUAN	STEVAN	RINCON	ALZATE	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
349	RC	1097213078	MADISON	CELESTE	RIVERA	GUZMAN	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
350	RC	1069650514	LEVY	JACOB	ROCHA	RODRIGUEZ	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
351	RC	1073180769	NICOL	DANIELA	RODRIGUEZ	AGUILAR	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
352	RC	1023414772	ANGEL	JHOEL	RODRIGUEZ	ROA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
353	RC	1070991273	MATEO	ALEJNDRO	ROJAS	MOYA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
354	RC	1213714048	YOJAN	ESTIVEN	ROMERO	HERNANDEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
355	PPT	7908103	MERCHAN	ISABEL	RONDON	BRICEÑO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
356	PPT	5093345	ISAMAR	VICTORIA	RUIZ	MEDINA	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
357	RC	1070990029	IAN	MATIAS	SALINAS	AGUIRRE	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
358	PPT	6779168	YONATHAN	MATIAS	SANCHEZ	ANGULO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
359	RC	1073181802	JUAN	SEBASTIAN	SARABIA	RODRIGUEZ	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
360	RC	1033121567	VALERIA		SOLER	ALFONSO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	376

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14448
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.003.993
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067702
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
361	RC	1073189975	IAN	DAMIAN	SOTELO	AGUIRRE	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X																								4
362	RC	1052499846	BRAYAN	MAURICIO	SUESCUN	CARRILLO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
363	RC	1073181194	ARLETH	JACOB	TORRES	GUATAVITA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
364	TI	1124080259	LUIS	DAVID	TORRES	POVEDA	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
365	RC	1073181684	MARIA	CAMILA	TORRES	ROJAS	6	0	F	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
366	RC	1073181389	VALERIA		TURIZO	FERRUCHO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
367	RC	1073181433	IAN	DAVID	VARGAS	MONTAÑA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
368	RC	1233916944	DARWIN	CAMILO	VEGA	CASTAÑEDA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
369	RC	1073255278	AXEL	NICOLAS	VERGARA	HERRERA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
370	RC	1029061774	ALAN	MANUEL	VILLANUEVA	LEAL	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
371	PPT	5146784	EMMANUEL	JESUS	VILLEGAS	RUJANO	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
372	RC	1031544628	SANTIAGO		ZUNIGA	TREJOS	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
373	RC	1073180399	ANDY	STHERLING	ACEVEDO	FORONDA	7	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
374	RC	1050102193	DIDIER	ALEXANDER	AGUJA	SUAREZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
375	RC	1119717029	JAVIER	DAVID	ALARCON	ESPINAYU	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
376	TI	1070989850	JOSEPH	GABRIEL	ALDANA	POLO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
377	RC	1030698557	SAMANTHA		ALVARADO	VALENCIA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
378	TI	1073174714	SAMUEL	JERONIMO	ALVAREZ	AGUDELO	10	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
379	RC	1070399744	TANIA	MILU	AMAYA	CASTAÑEDA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
380	PPT	5231720	ANALY	ISABELA	ANGULO	PAZ	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
											TOTAL	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0			361

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80,003,991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PRIZÓN FLORIÁN C.C. 80,427,181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1- Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067002
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
381	RC	1043483489	JANA	SOFIA	ARROYO	VANEGAS	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
382	TI	1063183109	ELIS	SOFIA	AVILA	MARTINEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
383	RC	1118576374	NICOLE	STEPHANY	BACCA	MENDIVELSO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
384	RC	1222218423	SOL	QUEEN	BARBOSA	CARPETA	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
385	TI	1125284796	DRAGOMIR	ALBERTO	BELTRAN	AMOROSO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X	5
386	RC	1082497305	ERICK	DAVID	BERMUDEZ	VERGARA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
387	RC	1073578778	JUAN	SEBASTIAN	BERNAL	OCAMPO	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
388	RC	1141362920	JERONIMO		BERNAL	ORJUELA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
389	RC	1073178832	JUAN	DIEGO	BETANCUR	REY	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
390	NES	N37856501956	SAIDIBETH	LUCIA	BLANCO	CUICAS	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
391	NES	N37856507490	ALLENDY	LORETH	BLANCO	RIVERO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
392	TI	1066000063	DIEGO	ANDRES	BLANCO	TERAN	10	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
393	RC	1073180418	JEREMY	ALEXANDER	BOJACA	RAMIREZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
394	RC	1073177933	JULIAN	DAVID	BONILLA	ARCILA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
395	RC	1072753007	SARA	SOFIA	BORRAY	MARTINEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
396	RC	1070400022	DILAN	SMITH	BUITRAGO	CORREDOR	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
397	RC	1070990126	ISABELLA		CADENA	MAYORGA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
398	RC	1073180375	PAULA	ISABELLA	CAICEDO	RAMOS	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
399	RC	1171964952	JHOAN	ANDREY	CAMACHO	VEGA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
400	RC	1171215662	MARIA	FERNANDA	CAMACHO	VILLALBA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	17 17 17 17 0 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	353

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PRIZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Distrito Especial Turístico y Cultural MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067002
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día Mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
401	PPT	6750282	YEIBETH	ELI	CAMARGO	GALINDEZ	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
402	TI	1222213747	LUCIANA	DE LOS ANGELES	CARDENAS	RAMIREZ	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
403	NES	N37857149218	CRISBET	ALAIA	CARRASCAL	MENDEZ	7	0	F	3	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
404	NES	N37856501265	JOSEANNIS	SAMIRA	CARVAJAL	HIDALGO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
405	RC	1016107338	EMANUEL	SANTIAGO	CASTIBLANCO	CASTAÑEDA	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
406	RC	1141358479	ANTHONY	MATHIAS	CASTRILLON	ARTUNDUAGA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
407	RC	1170965156	JULIAN	JOSE	CAUSIL	RUIZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
408	RC	1073179085	PAULA	ISABELLA	CESPEDES	PLATA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
409	RC	1073253480	ABRAHAM	STYVEN	CHAPARRO	GARCIA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
410	RC	1092010428	KIARA	SALOME .	COLLADO	REY	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
411	RC	1220224737	ANA	VICTORIA	COLMENARES	TORRES	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
412	RC	1093607224	JUAN	JOSE	CORTES	TORRES	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
413	RC	1025906514	ANTONELLA		DE LA ROSA	PEREZ	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
414	TI	1065247232	OSTIN	FELIPE	DELGADO	BERRIO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X																						4
415	RC	1052416898	KALLETH		DIAZ	CORREA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
416	RC	1120822485	JUAN	ESTEBAN	DIAZ	HERNANDEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
417	PPT	6476238	ROBERTSY		DURAN	GONZALEZ	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
418	TI	1077321086	HECTOR	ANDRES	ECHEVERRY	VASQUEZ	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X																						4
419	RC	1121553997	ALONZO	DAVID	EPIAYU	POLANCO	8	0	M	3	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
420	RC	1141361657	DYLAN	FABIAN	ESPITIA	DIAZ	7	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	18	18	18	18	0	17	17	17	17	17	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	0	0	0	0	337

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a la Directrices 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800087
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800006702
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
421	TI	1073175669	NICOLAS	DAVID	FANDIÑO	CARRERO	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
422	RC	1073180427	DILAN	SAMUEL	FONSECA	CALDERON	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
423	RC	1073179173	DEYLEN	SAMANTA	FORERO	MONTERO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
424	RC	1195466879	VALERIA		GALINDO	PULIDO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
425	RC	1076251795	SANTIGO		GALVIS	GARCIA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
426	RC	1025562202	EVELYN	SOFIA	GALVIS	MARTINEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
427	RC	1222218762	SARAH	VALENTINA	GARCIA	MARTINEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
428	RC	1073180500	ANDRIU	CAMILO	GOMEZ	PEREZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
429	RC	1070991192	ALISSON	VALERIA	GONZALEZ	GARCIA	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
430	RC	1124077081	MATEO	DAVID	GONZALEZ	MONSALVE	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
431	PPT	7913208	WILLEANNY	CAROLINA	GUERRA	ROMAN	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
432	RC	1201262518	LUCIA		GUERRERO	GAVIRIA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
433	TI	1073176098	JEICK	DANIEL	GUZMAN	GUTIERREZ	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
434	TI	1073176069	ZAMARA	CAMILA	HENAO	GOMEZ	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
435	RC	1073177584	ANGUI	SOFIA	HERNANDEZ	CAÑON	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
436	RC	1073179398	KAROL	JISETH	HERRERA		8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
437	PPT	9178317	DANA	ALEGRIA	HUERTA	YSEA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
438	RC	1074014332	KHILLYAM	DAVID	IBAÑEZ	JUNCO	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
439	RC	1073179256	MATHIAS		IBAÑEZ	PARRA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
440	RC	1087835850	LUIS	ANTHONY	LEDESMA	CASTRO	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
											TOTAL	18 18 18 18 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	372

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.103.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 (P, como preescolar y de 1 a 11) — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CA/TPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067002
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
441	PPT	6186109	KEIBER	JESUS	LEON	GODOY	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X	4
442	RC	10739991	ASHELEY	VALERIA	LEON	TORRES	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
443	TI	1093607122	SNEIDER	JOSE	LIZARAZO	LOPEZ	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
444	RC	1222130988	ANGEL	ANDRES	MARTINEZ	AMEZQUITA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
445	RC	1011250548	KALETH	JOSEPH	MARTINEZ	BADILLO	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
446	RC	1058360319	SAMUEL	ESTEBAN	MARTINEZ	PEREZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
447	RC	1131078686	DEVINSON	YESID	MARTINEZ	SANCHEZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
448	RC	1069506771	ADRIAN		MARTINEZ	VERGARA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
449	NES	N37856753916	SARAH	VICTORIA	MAYORGA	RODRIGUEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
450	TI	1201256745	SHEYLA	SOFIA	MEJIA	VIVANCO	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
451	PPT	7156692	JOHELVIS	JOSUE	MELENDEZ	MADRIZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
452	RC	1073178692	KAROLAYN	MIKEYLA	MELO	PINZON	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
453	RC	1083046940	DIEGO	ALEJANDRO	MERIÑO	SANCHEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
454	RC	1030698655	ALISON	ORIANA	MORALES	SUAREZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
455	RC	1073178781	LUCIANA	ANDREA	MORERA	GOMEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
456	RC	1073180760	ANDRÉS	FELIPE	MURCIA	GONZÁLEZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
457	RC	1073180111	JHOAN	SEBASTIAN	NAVARRO	ACEVEDO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
458	RC	1073178633	JUAN	ESTEBAN	NIETO	RODRIGUEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
459	PPT	4302977	ALEXANNYS	CRISTAL	OLLARVES	RIVERO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
460	RC	1073180314	TOMAS	ANDRES	OMAÑA	GUTIERREZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 0 16 16 16 16 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	356

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067O2
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
461	RC	1197713667	DOMINICK	SANTIAGO	ORJUELA	SUAREZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
462	RC	1011250711	JUAN	SEBASTIAN	ORTIZ	CRISTANCHO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
463	RC	1152944026	YULIANIS	SOFIA	OSPINO	DE LA HOZ	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X	4
464	PPT	5608605	LIAN	AARON	PACHECO	PEREIRA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
465	RC	1073179801	ABBY	KHATERIN	PAEZ	PIÑA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
466	RC	1121338764	JENNIFER	DAYAN	PALENCIA	BERRIO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
467	RC	1065140531	ANGEL	MATIAS	PALOMAR	GARCES	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
468	RC	1016107636	BRYAM	SAMUEL	PARRA	TORRES	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
469	RC	1073180391	AYLEEN	VALERIA	PATAQUIVA	ALONSO	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
470	RC	1073179935	JEREMY	SAMUEL	PATIÑO	LADINO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
471	RC	1188971976	EDWARD	DANIEL	PERALTA	GUZMAN	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
472	RC	1073254590	SHARICK	MARIANA	PERALTA	LOPEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
473	PPT	7657449	JUNIOR		PEREZ	CARDENAS	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
474	TI	1050976763	MAICOL	ALEJANDRO	PEREZ	MOSQUERA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X	5
475	PPT	4945599	JEANMILETH		PRADA	GARCIA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
476	TI	1082351601	LUCIA	ESTHER	QUEVEDO	HERNANDEZ	10	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
477	TI	1037132832	CHRYSTIN	SOFIA	QUIROZ	DURANGO	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
478	PEP	302421000000000	ANGEL	LEONARDO	QUIROZ	MANRIQUE	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X	5
479	PEP	302421085245953	ANGEL	LEONARDO	QUIROZ	MANRIQUE	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
480	NES	N37856491128	WILLINANNYS	VALENTINA	QUIROZ	MENDEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	16 16 16 16 0 17 17 17 17 17 17 17 17 17 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	332

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067 02
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día NÚMERO al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
481	TI	1022451681	VALESKA	ISABEL	RANGEL	SIERRA	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
482	TI	1097919973	JAMES		RESTREPO	SALAS	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
483	RC	1124079268	BRIAN	DAVID	RIOS	GARCIA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
484	TI	1233899374	JHOAN	FELIPE	RIVERA	ABRIL	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
485	NES	N37856501919	MIA	VALENTINA	RIVERO	URDANETA	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
486	RC	1030704685	VICTORIA	JOHANNA	RODAS	LOPEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
487	RC	1073178233	EIMY	SAMANTA	RODRIGUEZ	LINARES	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
488	PPT	5254880	YOHANDRY	LEONARDO	RODRIGUEZ	MAYORGA	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
489	TI	1213713896	FABIAN	ANDRES	ROMERO	HERNANDEZ	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
490	TI	1012924025	HALLEY	SALOME	ROSERO	IBARRA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X	4
491	TI	1124550227	MARIANNY	CAMILA	RUIZ	FUENMYOR	10	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
492	RC	1222217019	DYLAN	ANDREY	RUIZ	NOGUERA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
493	RC	1065140285	PEDRO	JOSE	RUIZ	QUETAMA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
494	PPT	5965731	SAMUEL	ENRIQUE	SALAS	ALVAREZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
495	RC	1071632070	DILAN	SANTIAGO	SALCEDO	BARRETO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
496	RC	1073177779	SAMUL		SALDAÑA	CHAVARRO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
497	RC	1073180486	MARIA	JOSE	SAMBONY	RINCON	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
498	RC	1073180785	GABRIEL	JESUS	SANDOVAL	PEREZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X	4
499	RC	1010248448	LAURA	VALENTINA	SUAREZ	GARCIA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
500	TI	1073175439	JOSE	ANGEL	TORRES	ORTIZ	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	20 20 20 20 0 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	350

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14448 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067002
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo.	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
501	RC	1072674434	ALISSON		USECHE	MANJARRES	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
502	RC	1013690495	MARIA	FERNANDA	VALENCIA	REYES	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
503	RC	1050221429	YELAN	ESTIBEN	VARGAS	LOPEZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
504	TI	1143263598	JEISY	ANNELE	VARGAS	VEGA	10	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
505	RC	1073180236	JOSETH	DAVID	VARGAS	VEGA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
506	RC	1073180803	VALERY	LUCIANA	VELASQUEZ	PALACIOS	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
507	RC	1073177216	DYLAN	SANTIAGO	VELEZ	CARVAJAL	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
508	RC	1073180552	ADRIAN	FELIPE	VILLAZON	LOPEZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
509	RC	1081833528	VIOLETTA	SOPHIA	VITOLA	ALTAMAR	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
510	RC	1140932331	RIHANNA	ISABELLA	VIVAS	DELGADILLO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
511	PPT	6117720	HANNA	VICTORI	VOLCAN	RODRIGUEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
512	TI	1076666626	DANIEL	ESTEBAN	ABRIL	CHAVEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
513	TI	1073176267	MATHIAS	ESTEBAN	ACEVEDO	FORONDA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
514	TI	1073176642	YEICOB	STEBAN	ACEVEDO	PEREZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
515	TI	1031845201	LAURA	STEFANIA	ACUÑA	SUAREZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
516	TI	1033809499	SAMUEL	SANTIAGO	ALDANA	ESPITIA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
517	TI	1070980920	EILEEN	SOFIA	ALDANA	POLO	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
518	TI	1070980919	SARA	NICOLL	ALDANA	POLO	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
519	TI	1073177359	MARIA	JOSE	ALONSO	PEÑARETE	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
520	TI	1063970751	SARA	VALENTINA	ALVARADO	VALENCIA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	17 17 17 17 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	368

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONEJO C.C. 80.000.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo. Marque: F, si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Educativo: Ingrese el grado del Titular de Derecho (P, como preescolar y de 1 a 11) | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067002
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
521	TI	1016605761	SOFI	DANIELA	ALVAREZ	AREVALO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
522	TI	1233917725	ALLISON NAOMI	D JESUS	ALVAREZ	MERCHAN	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
523	PPT	5487920	MIGUEL	ALONSO	ANZOLA	ALDANA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
524	RC	1020004366	MATEO		APONTE	BARBOSA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
525	TI	1115742404	IKER	ESTEBAN	ARDILA	VARGAS	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
526	TI	1073176206	BRAYAN	STIVEN	ARENAS	BENITO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
527	TI	1141132398	JUAN	ESTEBAN	AREVALO	RAMIREZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
528	RC	1121956779	JUAN	CARLOS	AVELLA	RINCON	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
529	TI	1073176165	JOHAN	DAVID	AVILA	ADAMES	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X	5
530	TI	1070398243	TATIANA	BANESA	AVILA	HIDALGO	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
531	RC	1073177806	MARIA	FERNANDA	AVILA	RODRIGUEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
532	NES	N37856093460	JACKCELYS	ESMERALDA	BAHAR	GUERRA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
533	TI	1073578501	SAMUEL	DAVID	BERNAL	OCAMPO	11	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
534	RC	1025154090	MARTIN		BERNAL	SUESCUN	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
535	RC	1073177219	DAREN	STICK	BOHORQUEZ	BELTRAN	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
536	RC	1073178049	LIAM	SAMUEL	BOHORQUEZ	JIMENEZ	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
537	RC	1127624219	NICOLE	XIMENA	BOLIVAR	CARREÑO	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
538	TI	1130277541	SHARLETH	MICHELL	CABALLERO	HERRERA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
539	TI	1195466186	DYLAN	ANDREY	CAMPOS	ALVAREZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
540	TI	1070397999	KAROL	NATALIA	CANDIL	SANCHEZ	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	18 18 18 18 0 18 18 18 18 18 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	357

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deberá tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067 02
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - - — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
541	TI	1197713616	KAROL	MELISSA	CARDENAS	BASILIO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
542	RC	1073177421	VALERY	SOFIA	CARO	HERNANDEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
543	RC	1073177249	SAMUEL	JOSÉ	CASTIBLANCO	PIRAJAN	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
544	TI	1073250037	KAROLIN	DANIELA	CASTILLO	TORIJANO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
545	TI	1073176632	ALISON	DAYANA	CASTRILLON	PINZON	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
546	TI	1073176631	BRIAN	ALEJANDRO	CASTRILLON	PINZON	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
547	RC	1073178541	HANNY	SAMARA	CASTRO	LOPEZ	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
548	TI	1073525342	DANNA	VALENTINA	CASTRO	TORO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
549	TI	1042268881	DANITH	PAOLA	CERVANTES	MARQUEZ	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
550	NES	N37856500464	ELIANA	CHIQUINQUIRA	CHAPARRO	ARRIETA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
551	TI	1056554910	ERICK	LEANDRO	CHARRY	CRISTIANO	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
552	TI	1073173052	DOMINIK	SANTIAGO	CRUZ	POSADA	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
553	RC	1069649909	ASHELY	VALENTINA	CURVO	ACOSTA	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
554	TI	1123415674	HAROLD	STIVEN	DE LA CRUZ	MERCADO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
555	TI	1073172601	ARIADNA	SALOME	DELGADO	CELIS	11	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
556	PPT	6676046	FRANCISCO	ALEJANDRO	DELGADO	RENGIFO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
557	RC	1011240705	DYLAN	ALEJANDRO	DELGADO	ROMERO	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
558	TI	1073525060	KATHERIN	JULITH	DUARTE	ZAMBRANO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
559	TI	1151455669	JHON	JAIRO	EPIAYU	POLANCO	11	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
560	TI	1145931685	SOFIA		ESPITIA	DIAZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	371

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.033.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL 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 prescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067002
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	8	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
561	TI	1029153054	JUAN	JOSE	FERNANDEZ	GOMEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
562	TI	1073176713	ISABELLA		FERNANDEZ	MOLINA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
563	RC	1073251878	JOEL	MATIAS	GAMBA	MORALES	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
564	TI	1073174639	MARLON	ANDRES	GARCIA	ANDRADE	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
565	TI	1073177465	JHONATAN	ENRIQUE	GARCIA	THERAN	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
566	TI	1145227104	MIA	VICTORIA	GOMEZ	CORTES	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
567	TI	1106900463	MARIANA	LIBETH	GOMEZ	HURTADO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
568	TI	1027298550	DANNA	SOFIA	GONZALEZ	DAVILA	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
569	TI	1016104950	SAMUEL	SANTIAGO	GRANADOS	MARTINEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
570	NES	N37856500044	ERICK	SANTIAGO	GUERRERO	GUERRERO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
571	TI	1073172805	SARA	DANIELA	HERNANDEZ	CAÑON	11	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
572	TI	1092002274	JEFFRY	ALEXANDER	HERNANDEZ	ESLAVA	9	0	M	4	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
573	RC	1073177783	IAN	MATHIAZ	HERRERA	AGUDELO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
574	TI	1121551027	DANIL	SANTIAGO	HOSTIA	GONZALEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
575	RC	1123416693	IZLEYS	SOFIA	HURTADO	MERCADO	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
576	RC	1073177441	JUAN	SEBASTIAN	JARAMILLO	AGRAY	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
577	TI	1099965592	ALAN	DAVID	JIMENEZ	DIAZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
578	RC	1027299534	MARIA	JOSE	JIMENEZ	RODRIGUEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
579	RC	1073253196	JOEL	SANTIAGO	JIMENEZ	SANCHEZ	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
580	RC	1067972443	HANA	VALENTINA	LABORI	PADILLA	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
											TOTAL	19	19	19	19	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0			376

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 prescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico-Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067 02
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
581	RC	1233902527	LIA	SAMANTHA	LAMY	APONTE	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
582	RC	1130484421	ANTHUAN		LARA	DIAZ	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
583	RC	1067984283	JEREMIAS	JAVIER	LAREAL	PEREZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
584	TI	1087210629	JEREMI	JOEL	LEDESMA	CASTRO	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
585	NES	N37856501912	KATERIN	PAOLA	LEON	GODOY	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	4
586	RC	1070399253	DILAN	SANTIAGO	LOTTA	VILLALOBOS	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
587	TI	1073251271	ESTHER	MARIANA	LUCERO	JIMENEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
588	NES	N37884647628	LUISMARY	ALESANDRA	MACEA	ESAA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	4
589	TI	1073176820	JHOJAN	ALEJANDRO	MARTINEZ	CIFUENTES	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
590	RC	1073178455	SHARICK	LUCIANA	MARTINEZ	VELASQUEZ	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
591	NES	N37856803159	YEFERSON	SEBASTIAN	MEDINA	MENDEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
592	TI	1073176035	LIAN	STIVEN	MOLINA	FRANCO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
593	TI	1073172642	SAMUEL	JERONIMO	MONTAÑO	SANCHEZ	11	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
594	TI	1124067750	JOHAN	DAVID	MONTEROSA	ROMERO	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
595	TI	1073173323	MARY	PAZ	MORALES	HERNANDEZ	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
596	TI	1073175948	BRIAN	FELIPE	MORALES	ROMERO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
597	TI	1067630916	DANIELA	MISHELL	MUNERA	SALAS	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
598	RC	1104552124	OSCAR	MATIAS	MURCIA	RUSSI	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
599	PPT	5134515	RENZO	DE JESUS	NAVAS	VERGEL	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X	9
600	TI	1231838913	JUAN	JOSE	NOVOA	BARRIOS	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 0 15 18 15 13 18 17 17 17 17 17 17 17 17 17 0 0 0 0 0	336

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe organizarse 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067702
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
601	TI	1073172483	KEVIN	DANIEL	OLAYA	CASTIBLANCO	11	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
602	RC	1079887346	EMMANUEL	JOSE	ORTEGA	RUA	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
603	TI	1070984874	MIGUEL	ANGEL	ORTEGON	MORA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
604	TI	1073176393	SAMUEL	SEBASTIAN	ORTIZ	ARIAS	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
605	TI	1048874457	ROSA	ISABEL	PABUENA	HERAZO	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
606	RC	1073177323	SARA	VALENTINA	PADILLA	OTAVO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
607	RC	1104017610	AURORA	LUCIA	PAYARES	SANTOS	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
608	TI	1057986036	CRISTIAN	ANDREY	PEDRAZA	ANGEL	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
609	NES	N37664814180	CRISTIAN	MANUEL	PENICHE	TENIAS	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X	4
610	NES	N37856500025	ISAAS	DANIEL	PEÑA	BARRIOS	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
611	PPT	7657361	DANNE	LAINETH	PEREZ	CARDENAS	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
612	PPT	7657401	DARIAN	LAIZMAR	PEREZ	CARDENAS	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
613	TI	1073174497	SAMUEL	FELIPE	PEREZ	JIMENEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
614	PPT	156531	ALAN	DAVID	PEREZ	LORVES	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
615	TI	1035648012	NATALIA	MARIA	PEREZ	NEGRETE	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
616	RC	1067292815	VALERY		PEREZ	PILA	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
617	NES	N37855439100	WILKEIBER	ORLANDO	PEREZ	SANTOS	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
618	RC	1170965164	LIAM	SAMUEL	PUERTO	PATAQUIVA	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
619	TI	1073176421	JAVIER	MATIAS	QUINTERO	HERRERA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
620	TI	1062912772	DEINER	SANTIAGO	QUINTERO	ROMERO	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
											TOTAL	17 17 17 17 0 19 19 19 19 19 19 19 19 16 18 18 18 18 0 0 0 0 0	348

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.994
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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 borrones, ni enmendaduras para garantizar su validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800006702
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Escolar | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total días de consumo |
|---|---|---

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067O2
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																Total días de consumo
												2	3	4	5	8	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-																		
641	RC	1073177605	JUAN	DAVID	SANCHEZ	MORA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
642	TI	1073521244	ANYELI	LORENA	SANDOVAL	BOLIVAR	11	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
643	TI	1099553993	ESTIBALIZ		SANTA MARIA	ATENCIO	9	0	F	4	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						15
644	TI	1074821338	KERIM	ADRIAN	SARMIENTO	FAJARDO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
645	TI	1028622659	SARA	VALENTINA	SCARPETA	FLAUTERO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
646	TI	1067819253	ISAAD	DAVID	SERNA	CABARCAS	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
647	TI	1145734421	DYLAN		SERRANO	HOME	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
648	TI	1069649875	HELLEN	ISABELLA	SERRATO	LOZANO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
649	RC	1032945410	SARA	CAMILA	SIERRA	GOMEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
650	TI	1118863990	BREYNIS	SCARLETH	SIJONA	JUSAYU	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
651	RC	1073180139	MARIA	SALOME	TORRES	MENDOZA	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
652	RC	1090096876	CLAUDIVEL		TOVAR	AGAMEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																										14
653	TI	1070988014	LAURA	ISABELLA	VALERO	VILLALBA	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
654	TI	1073177614	LIAM	SAMUEL	VALLEJO	SANTOS	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
655	TI	1119512234	SHARITH	SOFIA	VANEGAS	ROBAYO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
656	NES	N37856501306	ASHLEY	CAROLINA	VASQUEZ	RAMIREZ	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
657	RC	1065916052	ADRIAN		VEGA	DURAN	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
658	RC	1073526053	ALAN	SAMUEL	VEGA	MOLINA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
659	RC	1014998695	ISABEL		VEGA	TESILLO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
660	TI	1073175806	KEVIN	SAMUEL	VILLAMIL	GAMBOA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																						19
											TOTAL	19	19	19	19	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0																						371

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.091
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Escriba el grado del Titular de Derecho de P.Como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CA,TPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067O2
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
661	TI	1072367702	EMILY		VIRGUEZ	GONZALEZ	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
662	TI	1189716571	ADRIAN		VIVAS	PALACIO	10	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X									10
663	RC	1197713651	DILAN	JOEL	WALTEROS	CASTRO	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X														14
664	NES	N37855021564	ISABELLA	MONSERRAT	WILCHES	OLIVEROS	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
665	TI	1031544262	VERONICA		ZUÑIGA	TREJOS	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
666	TI	1073171882	DILAN	SANTIAGO	ACOSTA	JIMENEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X																									4
667	PPT	6548245	KAMILA	NICOLLE	ALBORNOZ	MENDOZA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
668	TI	1028407108	ANA	LUCIA	ALMANZA	MONTOYA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
669	TI	1028953976	JUAN	STEBAN	AMARIS	URZULA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
670	TI	1073256931	CARLA	VALENTINA	AMAYA	RODRIGUEZ	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
671	TI	1073176190	DERECK	NEZITH	ARANDA	SOLIS	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
672	TI	1070983782	VICTOR	AARON	ARISMENDI	ARISMENDY	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X																			9
673	TI	1085112719	LOENDYS	SOFIA	ATENCIO	PERTUZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
674	TI	1058204403	JOSETH	MATEO	AVILA	CARVAJAL	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
675	TI	1073175921	ASHLEY	SOFIA	BABATIVA	ORTIZ	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
676	NES	N37854764488	JORGE	YAMIR	BAHAR	GUERRA	13	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
677	TI	1197713577	NATALY	SOFIA	BAQUERO	SUAREZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
678	TI	1197713526	LAURA	CAMILA	BARON	CASTRO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
679	TI	1070981792	DILAN	STEVEN	BAUTISTA	CAÑON	10	0	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X									10
680	TI	1251708076	ESMILDA	NATALYA	BELALCAZAR	FUNES	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
											TOTAL	18	18	18	18	0	17	17	17	17	17	18	18	18	18	17	17	17	17	17	0	0	0	0	0					332

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.013.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 al 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067002
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
681	RC	1197713659	MICHELLE	XIOMARA	BELTRAN	CAINA	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
682	TI	1016738319	LUCIANA		BERNAL	ORJUELA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
683	TI	1073172592	DILAN	DAVID	BONILLA	ARCILA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
684	PPT	4119359	EZEQUIEL	JOSUE	BRICEÑO	MENDOZA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
685	RC	1049373709	JENIFFER	VANNESA	BURGOS	CARREÑO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
686	TI	1073523350	JUAN	ESTEBAN	CAICEDO	RODRIGUEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
687	TI	1073174098	GREICY	SOFIA	CARDENAS	BERMUDEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
688	TI	1073169391	JERONIMO		CARDENAS	RAMIREZ	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
689	TI	1073174116	ESTEBAN		CAREY	PEDRAZA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
690	TI	1197713542	MAYREN	SOFIA	CARPETA	RODRIGUEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
691	TI	1073175988	DILAN	FELIPE	CASALLAS	CUELLAR	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
692	TI	1073248036	MIGUEL	ANGEL	CASTELLANOS	MONTES	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
693	TI	1022432965	KEVIN	ANDRES	CASTELLANOS	SILVA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
694	TI	1222212226	MICHELLE	SOFIA	CASTELLANOS	VARGAS	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
695	TI	1011243114	DIEGO	YULIHAN	CASTIBLANCO	TORRES	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
696	TI	1140929165	NIKOL	SARAY	CASTILLO	PARRADO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
697	TI	1073246036	JOSELIN	VALERIA	CASTILLO	TORIJANO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
698	TI	1073174101	HELLEN	SALOME	CASTRO	LOPEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
699	TI	1073172501	SARA	YULIETH	CORDOBA	ESTRADA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
700	TI	1074345861	ANDRES	FELIPE	CORPAS	CUCHIMBA	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	17 17 17 17 0 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	363

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.99[illegible] — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067O2
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
701	TI	1145734060	NICOLE	SOFIA	CORTES	RUIZ	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
702	TI	1073168758	BRAYAN	SNEIDER	CRUZ	POSADA	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
703	TI	1205965575	LUIS	DAVID	CUELLO	GUTIERREZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
704	PPT	5045027	OMAR	ALBERTO	DIAZ	BOSCAN	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
705	PPT	5078506	ANDREA	DEL CARMEN	DIAZ	FINOL	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
706	TI	1233491448	HUGO	STEVEN	DIAZ	GARCIA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
707	PPT	5402630	GADIEL	ALFONSO	DIAZ	GODOY	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
708	TI	1028874957	MELANY	ANDREA	DOMINGUEZ	IGLESIAS	12	0	F	5	CAJMPS	X X X X	4
709	TI	1175715430	YANIRIS		EPIAYU	POLANCO	13	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	10
710	TI	1124068814	MARCELO	FABIAN	EPINAYU	MONTESINO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
711	TI	1148953662	ENYEMBERTH	CAMILO	ESLAVA	GOMEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
712	TI	1016739608	ISAAC	SANTIAGO	ESPITIA	MONTERO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
713	PPT	7012006122	ELYANNYS	LISSETH	ESTRADA	LONDOÑO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
714	PEP	7207283	STEFANIA	ALEXANDRA	FERNANDEZ	CORONA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
715	TI	1146136654	ESMERALDA		FORERO	CHAMUCERO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
716	TI	1233890501	DANNA	CAMILA	FORERO	CUELLAR	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
717	TI	1085945902	GABRIEL	ALEJANDRO	FUELPAZ	TUPAZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
718	NES	N37856740854	GENESIS	GEORGINA	FUENTES	HERNANDEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
719	TI	1073172934	MARTIN	DAVID	GALINDO	PASTOR	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
720	TI	1070397295	ISSABELA		GALVIS	GARCIA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	17 17 17 17 0 18 18 18 18 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	348

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.002.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067002
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
721	NES	N37856735653	DYLAN	ALEJANDRO	GALVIS	PERDOMO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
722	TI	1104433178	KEINER	DAVID	GALVIS	PEREZ	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
723	RC	1016734391	NIXON	ALEXANDER	GANTIVA	ORTEGA	11	0	M	5	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
724	NES	N37857149163	ELIZABET	NOEMI	GARCIA	VILORIA	10	0	F	5	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
725	TI	1031843968	EMANUEL		GARZON	BERRIO	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
726	TI	1028407191	KEVIN	HERNANDO	GARZON	OMBITA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
727	TI	1049089286	LISBETH		GOMEZ	BASTIDAS	10	0	F	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X								10
728	TI	1141132549	CRISTOPHER		GOMEZ	CASTAÑO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
729	TI	1197713344	SAMIR	ENRIQUE	GOMEZ	RANGEL	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
730	TI	1073174936	DAVID	SANTIAGO	GOMEZ	RODRIGUEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
731	TI	1073181545	DEIMAR	ALEJANDRA	GONZALEZ	CHACON	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
732	TI	1048220051	NATALIA	SOFIA	GONZALEZ	DE LA CRUZ	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
733	NES	N37856490385	LUIS	DAVID	GONZALEZ	GONZALEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
734	TI	1016088245	JUANA	GABRIELA	GONZALEZ	REYES	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
735	TI	1188222545	JOUDY	DANIEL	GUERRA	OLMOS	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
736	TI	1029295255	MELANY	SAMANTA	GUTIERREZ	TAPIAS	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
737	TI	1074466437	JUAN	FELIPE	GUZMAN	GUTIERREZ	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
738	TI	1043183589	MULLER	KALET	HERA	ACOSTA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
739	NES	N37856127818	LUISANGEL	GABRIELA	HERNANDEZ	BARRETO	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
740	TI	1197713450	SHARIK	NATALIA	HERNANDEZ	SAAVEDRA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
											TOTAL	17	17	17	17	0	19	19	19	19	19	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0					363

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.791 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.621.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL 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 al 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Mular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS - 979 - 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430000067 02
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
741	TI	1023408503	ISABELLA		HERNANDEZ	SEGURA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
742	TI	1073169456	MICHEL		HERNANDEZ	WILCHES	12	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
743	TI	1141131641	ISABELLA	SARAHI	HERRERA	JIMENEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
744	TI	1148954991	JUAN	CAMILO	IBARGUEN	PERLAZA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
745	NES	N37856736487	CRISMAN	ANTONELLA	JIMENEZ	HERENDIA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
746	TI	1073173818	LUISA	FERNANDA	LARA	QUITIAN	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
747	TI	1073172150	VICTOR	DANIEL	LEIVA	CADENA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
748	TI	1073173016	ALISSON	DANIELA	LEON	CARVAJAL	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
749	TI	1070981931	ANGEL	SMITH	LOAIZA	BULLA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
750	TI	1065910160	NATALI	VANESSA	LOPEZ	PEREZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
751	TI	1097206080	SANTHIAGO		LORA	VALENCIA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
752	TI	1073176486	DREIK	DAMIAN	LOZADA	RODRIGUEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
753	TI	1197713473	SEBASTIAN		LOZANO	REYES	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
754	TI	1073246246	EVELY	NICOLL	LOZANO	ROMERO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
755	TI	1081829505	JOSUE	DANIEL	LUQUE	STANO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
756	TI	1070468290	CARLOS	ANDRES	MALAVER	GONZALEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
757	TI	1230340824	MARIA	ISABELLA	MANCIPE	PATIÑO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
758	TI	1081823042	TIBISAY	JOHANA	MANJARRES	VALLE	12	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
759	TI	1035156344	DAILY	SOPHIA	MARTINEZ	ALCALA	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
760	TI	1128109661	JOSUE	DAVID	MARTINEZ	DE AVILA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	376

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80,427,181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067702
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario
Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067702
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
781	TI	1073172904	NUMAR	ESTEBAN	PAEZ	GONZALEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
782	TI	1016739081	EILEEN	THALIA	PAEZ	PIÑA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
783	TI	1073249398	JOSE	LUIS	PAEZ	URIBE	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
784	TI	1072720112	YULI	ALEJANDRA	PARDO	CASTRO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
785	TI	1073170882	BRENDA	LUCIA	PATAQUIVA	ALONSO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
786	TI	1073175463	DAMIAN	MAURICIO	PATIÑO	LADINO	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
787	TI	1188223020	DANNA	SARAY	PEÑA	SAAVEDRA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
788	TI	1070984245	JACOBO		PEÑA	TORRES	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
789	TI	1025555226	JOSE	DAVID	PERALTA	CAMARGO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
790	TI	1073176910	THOMAS	SANTIAGO	PERTUZ	NAVARRO	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
791	TI	1028877832	NICOLAS		PINEDA	MORALES	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
792	TI	1222212278	PAULA	VALENTINA	PINEDA	QUEVEDO	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
793	TI	1073171851	CAROL	ESTEFANIA	PINILLA	WILCHES	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
794	TI	1073172201	JUAN	JOSE	PIZO	CALDERON	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
795	TI	1072716821	CHRISTOPHER		POSADA	OVALLE	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
796	TI	1233496110	DOLMAN	SANTIAGO	PRECIADO	AVENDAÑO	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
797	TI	1073250953	IAN	JERONIMO	PRETEL	JIMENEZ	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
798	TI	1070972987	JHON	ESTIVEN	QUIROGA	RODRIGUEZ	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
799	TI	1233689712	SAMUEL		RAMIREZ	ROMERO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
800	TI	1074466563	SAMIR		RANGEL	ORDOÑEZ	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	18 18 18 18 0 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	367

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE:	LUIS GUILLERMO MOLINA DOMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:	JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:	
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800006702
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
801	TI	1022451680	VALERIA	ISABEL	RANGEL	SIERRA	12	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
802	TI	1073248313	EMILY	JULIANA	REINGIFO	AGUILAR	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
803	TI	1073173202	JUAN	JOSE	RIAÑO	ROJAS	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
804	TI	1107986095	ALISSON		RICO	URBANO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
805	TI	1073172020	MARIA	JOSE	RODRIGUEZ	CABRERA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
806	PPT	6148435	LUIS	MARIO	ROJAS	GUILLENT	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
807	TI	1069549406	EVELYN		SANCHEZ	ORJUELA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
808	TI	1074345503	JESUS	JEAN CARLOS	SANDOVAL	BOLIVAR	13	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
809	TI	1051955391	SOL	ANGELA	SANTOS	MARTINEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
810	TI	1195465839	LIAM	STEVEN	SIERRA	ROA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
811	TI	1141131924	JUAN	PABLO	SOLARTE	GUERRA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
812	NES	N37664605021	LUCY	SARAI	SUAREZ	DIAZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
813	TI	1073173502	LUIS	SANTIAGO	TAUTA	QUINTERO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
814	TI	1073175466	LAUREN	JULIANA	TIQUE	BAQUERO	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
815	TI	1073172621	NICOLAS		TORRES	CLAVIJO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
816	TI	1073248824	MIA	ISABELLA	TORRES	ESTRADA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
817	TI	1141132626	MATEO		TORRES	GARZON	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
818	TI	1124080258	YERIMAR	CAROLINA	TORRES	POVEDA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
819	TI	1083047864	DEMPSEY	EXAVIER	TOVAR	VEGA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
820	PEP	833594000000000	OSNIELYS	DEL CARMEN	URBINA	ACOSTA	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X	5
											TOTAL	19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	366

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMBITA C.C. 80.003.191
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.191
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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. cero preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067 02
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo
												2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
821	PEP	833593629032016	OSNIELYS	DEL CARMEN	URBINA	ACOSTA	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X												14
822	TI	1232389264	VALERIE	SOFIA	URBINA	CONTRERAS	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
823	TI	1091999780	DULCE	MARÍA	VALDERRAMA	BASTOS	10	0	F	5	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							10
824	TI	1023951048	EMANUEL	ANDRES	VALLARINO	MONASTOQUE	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X																	9
825	TI	1031844656	THOMAS	SANTIAGO	VARGAS	ZAMBRANO	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
826	NES	N37856803194	DIOSMER	JOSE	VELASQUEZ	FIGUERA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
827	TI	1075680577	ANDERSON	JULIAN	VELASQUEZ	PALACIOS	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
828	TI	1109847276	DUVAN	FELIPE	VERA	ARAGON	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
829	TI	1058204310	LAURA	VALENTINA	VERGARA	HINESTROZA	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
830	RC	1069649321	YEISON	DUVAN	YUNDA	CARRILLO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
831	TI	1085112288	FRAIZER	DAVID	ZAVALETA	VILLAZON	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
											TOTAL	10	10	10	10	0	10	10	10	10	10	10	10	10	10	9	9	9	9	9	0	0	0	0	0	185

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15130 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14446 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBEA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.437.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de cumplimiento
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1	RC	1073183934	THAILY	SUGEY	ALARCON	TOVAR	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2	RC	1073183969	JAMES	ALBERTO	ALVAREZ	BELISARIO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
3	RC	1070993524	LIAM	ANDRES	AVELLA	RODRIGUEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
4	RC	1099219368	ASHLEY	MILIDI	AVILA	RIVERA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
5	RC	1073183568	ZAIRA	PAULINA	BELTRAM	OSORIO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
6	RC	1073184142	ANTONELLA		BERNAL	COLINA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
7	RC	1073183591	DYLAN	FELIPE	BOJACA	RODRIGUEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
8	RC	1073183947	MIA	VALENTINA	BRICEÑO	SERRATO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
9	RC	1073183959	ALIZON	GIOVANNA	BUITRAGO	PIÑA	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
10	RC	1073184133	ARES		CAMPOS	PEREDA	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
11	RC	1073183067	SHAROL	SALOME	CASTILLO	NARANJO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
12	RC	1073183124	ANA	SOFIA	CASTRO	ESPINOSA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
13	RC	1073183914	SARA	GISSELL	CONDE	ARIAS	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
14	RC	1077117502	EMMANUEL		CONTRERAS	FAJARDO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
15	RC	1076749335	NICOLAS	ALEXANDER	DIAZ	BALLESTEROS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
16	RC	1073183879	DANIEL		DIAZ	PRIETO	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
17	RC	1242690317	MAXIMILIANO		GARAVITO	HIGUERA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
18	RC	1020009885	ALAN	MATEO	GUTIERREZ	MARTINEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
19	RC	1040102339	MARIA	VICTORIA	HURTADO	PERTUZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
20	RC	1073183702	IAN	GIOVANNY	LADINO	OLIVARES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
											TOTAL	15 15 15 15 0 15 15 15 15 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	335

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80,427,181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
41	RC	1074466934	EDGAR		SAJONERO	GARCIA	5	0	M	0	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							10
42	RC	1073183141	ANA	MARIA	SALAMANCA	JUNCO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
43	RC	1073183367	JUAN	PABLO	SUAREZ	CHIMBI	5	0	M	0	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X							10
44	RC	1073183740	MATHIAS	ENRIQUE	TOCUYO	BARAZARTE	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
45	RC	1074466930	SAMUEL	ANDRES	TONCON	BAEZ	6	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
46	RC	1073183661	MAURICIO	JOSE	TORRES	BOSCAN	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
47	RC	1070401305	LIAM	ALEXANDER	ACUÑA	TELLEZ	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
48	RC	1073182897	THIAGO	MARTIN	ARIAS	SARMIENTO	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
49	PPT	6327026	YARETZG	ANTONELA	BARRERA	MALDONADO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
50	RC	1073256612	ANGEL	ANDRES	BERMUDEZ	BALLESTEROS	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
51	RC	1073182719	LUCIANA	ISABELLA	BERNAL	MOLINA	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
52	RC	1206225386	ANA	VICTORIA	BOLIVAR	GONZALEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
53	PPT	3168481	ARANZA	SOFIA	BRACHO	ALVAREZ	6	0	F	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
54	RC	1013374892	DULCE	MARÍA	BRAVO	NIEBLES	5	0	F	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
55	RC	1073182704	EILEEN	SOFIA	BUSTOS	CASAS	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
56	RC	1073182847	JEREMY		CABRERA	ARAQUE	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
57	RC	1073183029	BREINER	STIVEN	CAJAMARCA	CASTIBLANCO	5	0	M	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
58	RC	1073181616	DILANN	JAVIER	CARDENAS	RIVEROS	6	0	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X							10
59	RC	1073182844	JERONIMO		CARRANZA	ACOSTA	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
60	RC	1242689070	CIRIANGELIS	ABRIL	CHAPARRO	MOLIANA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
											TOTAL	14	14	14	14	0	17	17	17	17	17	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0		341

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro cura 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos que Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430600067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
61	RC	1073182027	LIZETH	VALERIA	CIRO	SANTANA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
62	RC	1073181597	IAN	ZAID	CORTES	ORTIZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
63	RC	1197713821	ISABELLA		CUBIDES	GRANADOS	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
64	RC	1073182478	HELEN	MAITE	DE LA ROSA	CLAVIJO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
65	RC	1073182360	DAVID		DIAZ	PRIETO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
66	RC	1028729071	SARA	MARIE	FORERO	GARAVITO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
67	RC	1069585911	LYAM	AXEL	GOMEZ	GARAY	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
68	RC	1073182603	SOPHIE	CAROLINA	GONZALEZ	RIVEROS	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
69	RC	1056787681	MIGUEL	ANGEL	GUEVARA	LAVERDE	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
70	RC	1073181893	SAAMARA		GUTIERREZ	GONZALEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
71	RC	1070991925	DYLAN	ALEXANDER	GUTIERREZ	QUICHOYA	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
72	RC	1073181997	EDIALIS	VALENTINA	GUTIERREZ	VALENCIA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
73	RC	1073180709	IAN	KAEL	JIMENEZ	CAJAMARCA	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
74	RC	1069650949	KENJY	ALEJANDRO	JIMENEZ	MELO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
75	RC	1073182382	MARLIN	ISABELLA	LEIVA	CADENA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
76	PPT	7232690	DYLAN	ALBERTO	LINARES	SIERRA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
77	RC	1067976105	JUAN	SEBASTIAN	LOMBANA	BOLAÑO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
78	RC	1073183004	GERAINN		LOPEZ	ALEXANDER	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
79	NES	N37856923446	KENDALL	SOFIA	MARCANO	LUGO	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
80	RC	1222221607	JUAN	CAMILO	MARTINEZ	CARDENAS	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X	4
											TOTAL	17 17 17 17 0 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	338

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-																		
81	RC	1242488133	SALOME	SOFIA	MELENDEZ	NAVARRO	6	0	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X																				10
82	RC	1073182944	AIAN	GAEL	MENDEZ	PRADO	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				19
83	RC	1073182597	LIAM	SEBASTIAN	MENESES	SUAREZ	6	0	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X																				10
84	RC	1074466780	EMILIANO		MIER	AMADO	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				19
85	RC	1073182665	JERONIMO		MONTOYA	POSAD	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				19
86	RC	1028409601	MAIKOL	DAMIAN	MORENO	TAPIAS	6	0	M	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				15
87	RC	1073182136	NICOLL		MULFORD	LASCARRO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				19
88	RC	1120391516	NICOLAS	SANTIGO	MUÑETON	PACHON	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				19
89	RC	10727532005	SAMUEL	ANDRES	MURILLO	GONZAEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				19
90	RC	1073182370	DEIVYD	STIK	OVALLE	SILVA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				19
91	RC	1073182132	THIAGO		PADILLA	FORONDA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				19
92	RC	1222223750	JOEL	MATHIAS	PRIETO	CONTRERAS	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X																												9
93	RC	1073181892	NICOL	SOFIA	PUENTES	GOMEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				19
94	RC	1129245395	VICTOR	MATHIAS	RAMIREZ	SALCEDO	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				19
95	RC	1073178492	WILLIAM	SANTIAGO	RAMOS	POSADA	8	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X																																		4
96	RC	1073181962	IAN	JACOBO	RANGEL	RAMIREZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				19
97	RC	1073183219	NASHIRA	ISABEL	RICO	CUELLO	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				19
98	RC	1074466714	DANNA	GABRIELA	RODRIGUEZ	DELGADO	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				19
99	RC	1222222002	EVELYN	LIZETH	RONDEROS	GOMEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				19
100	RC	1073182130	CRISTOPHER	NICOLAS	URREA	BELTRAN	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																				19
											TOTAL	17	17	17	17	0	17	17	17	17	17	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	0	0	0	0																				333

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991	NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:	FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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 su seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 26430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
101	RC	1074466690	MIA	NAHOMI	VALERO	JIMENEZ	4	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
102	RC	1222223845	ENMA	SOFIA	VILLASMIL	NAVARRO	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
103	RC	1073180985	MARIA	BALENTINA	ACOSTA	ROJAS	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
104	RC	1073180632	ANDERSON	DAMYAN	ACUÑA	ROAMAN	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
105	RC	1073181481	VALERI	ISABELLA	ALDANA	OLIVARES	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
106	RC	1073181886	LINDA	SOFIA	ALVAREZ	NIETO	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
107	TI	1053349546	ADRIAN	MATEO	ALVAREZ	TRIANA	9	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
108	NES	N37856746016	ORISS	SUSJ ANTONELLA	APONTE	MOJICA	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
109	RC	1073579128	YELITZA	VALENTINA	BERRIOS	GARZA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
110	RC	1073181891	AARON	JACOBO	BOJACA	FRANCO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
111	RC	1084465616	KILYAN	STICH	CABARCA	CASTRO	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
112	RC	1069771476	GABY	ALEXANDRA	CABRERA	PEREZ	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
113	RC	1105062758	DAIRA	ISABELLA	CAPERA	TIQUE	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
114	RC	1073181359	HIAN	MATHEO	CHARRY	MORALES	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
115	RC	1112162354	SAORI		DIAZ	RAMIREZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
116	PPT	6446460	SHIRLEY	SOFIA	DOMINGUEZ	CUEVAS	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
117	RC	1073181615	VALERY	SOFIA	ESCOBAR	GUTIERREZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
118	RC	1146544217	SALOME		ESTRADA	NIETO	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
119	PPT	4866363	JORGE	EMMANUEL	FRANCO	MACHADO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
120	RC	1011330174	EMMA	SOFIA	GARAVITO	BURGOS	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	376

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PRIZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Titular de Derecho así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos descritos en cuanta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
141	RC	1073181326	JOSSEN	JOEL	PATIÑO	VALENZUELA	7	0	M	2	CAJMPS		X X X X X X X X X X X X X X X	15
142	RC	1073181048	YOEL		PEÑA	CAJAMARCA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
143	RC	1073180750	EVANS	SAMUEL	PEREZ	RINCON	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
144	RC	1073256409	ANGEL	MATHIAS	PEREZ	SOLEDAD	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
145	RC	1070992730	JUAN	DAVID	PEREZ	TORRES	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
146	RC	1070629248	ELIZABETH		POLOCHE	ANGULO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
147	TI	1073181062	IAN	ESTIBEN	POVEDA	AGUILAR	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
148	RC	1073181417	SAMARA	VALENTHYNA	QUINCHE	ORTEGON	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
149	RC	1073180389	ANGEL	DAVID	QUINTERO	ROJAS	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
150	PPT	5506399	DERECK	ABEL	REVILLA	REYES	7	0	M	2	CAJMPS		X X X X X X X X X X X X X	15
151	RC	1073255096	ELIF	SALOME	RIAÑO	ROJAS	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
152	RC	1150440769	SAMUEL	DAVID	RODRIGUEZ	CRUZ	7	0	M	2	CAJMPS		X X X X X	5
153	RC	1073181667	VAIOLET	SAMANTA	RODRIGUEZ	FORERO	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
154	RC	1110605690	MARIANA		RUA	ALGARIN	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
155	RC	1197713806	MATIAS		RUIZ	PAEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
156	RC	1073180946	DYLAN		SALAMANCA	JUNCO	7	0	M	2	CAJMPS		X X X X X X X X X X X X X	15
157	RC	1070991710	TANIA	SAMARA	SANCHEZ	GONZALEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
158	RC	1233915045	ALICE	SAMARA	SANCHEZ	GUZMAN	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
159	RC	1073180894	MELANY	MARIA	SARMIENTO	PALACIOS	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
160	RC	1073181805	ZAHIRA	NICOLE	SEVILLA	LIZARAZO	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X	X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	16 15 16 16 0 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	354

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.003.891 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000026103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
161	RC	1070991895	GABRIEL	ALEJANDRO	TORREALBA	NIEVES	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
162	RC	1073181484	MIA	ISABELLA	VALLEJO	JAIME	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
163	RC	1222221551	SARA	LUCIA	VARGAS	DIAZ	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
164	RC	1073180857	RICHARD	SNEYDER	VILLA	CASALLAS	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
165	RC	1222218890	SAHARA	SOFIA	YERENA	MANCERA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
166	RC	1018514044	JUAN	PABLO	AGUDELO	CALDERON	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
167	RC	1073180711	EMILY	ISABELLA	AREVALO	VELASQUEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
168	RC	1073180015	VALERY	SOFIA	BARRANTES	ARENAS	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
169	RC	1073180671	MAIRETH	FIORELLA	BARRIOS	MONTERROSA	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X	14
170	RC	1073180315	LIAM	JOEL	BENITEZ	ACERO	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
171	RC	1073178414	MARIO	ADIEL	BENITEZ	MURCIA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
172	TI	1074190303	ALBA	DANIELA	BOJACA	RODRIGUEZ	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
173	RC	1014308938	SALOME		BUITRAGO	VILLANUEVA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
174	PPT	6239958	DARLESKA	ELIANNYS	CARMONA	RODRIGUEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
175	RC	1073179827	DAVID	ALEJANDRO	CASAGUA	NARANJO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
176	RC	1022447791	VALERIA		CASTIBLANCO	RAIGOSA	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
177	RC	1020005705	EVELYN	SOFIA	CASTILLO	NARANJO	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
178	RC	1073180126	EMILIANO		CASTILLO	QUINTANA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
179	RC	1073180127	JACOBO		CASTILLO	QUINTANA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
180	TI	1073177792	KAREN		CENTENO	PRIETO	10	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
												TOTAL 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	375

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día Mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
181	RC	1065917048	KIMBERLY	YULIETH	CHAMORRO	FLOREZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
182	RC	1073179481	TAYLOR	STICK	CHAUTA	ORTEGA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
183	RC	1072396257	MARIA	FERNANDA	CORTES	REDONDO	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
184	RC	1073180604	ANGEL	JOSHUE	CRUZ	CORREDOR	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
185	RC	1073723063	DOMINICK	ESTEBAN	CUEVAS	CUERVO	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
186	RC	1073180397	YULIMAR		ESCOBAR	PACHECO	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
187	TI	1073176477	JULIAN	SMITH	GAMBOA	PINZON	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
188	RC	1070628479	MARIA	ISABELLA	GARZON	RODRIGUEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
189	TI	1031844232	NICOL	SAMANTA	GAVIRIA	AREVALO	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
190	TI	1014998472	EMILY	DAYANA	GONZALEZ	OVALLE	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
191	TI	1070984334	DAYANNA	ISABELLA	GUALTERO	NEIRA	10	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
192	NES	N37856478581	RIANNY	LUZMIR	GUEDEZ	PEREZ	10	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
193	RC	1073180291	NICOL	DAYANA	HORTUA	RODRIGUEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
194	RC	1070988058	VALERI	ADRIANA	JAIMES	AREVALO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
195	RC	1073178876	THIAGO	DAVID	JIMENEZ	LEMUS	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X	4
196	RC	1073180309	LIAM	MATIAS	JURADO	PEDRAZA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
197	RC	1073179055	CRISTOBAL		LEAL	TOVAR	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
198	RC	1073179217	FERGIE	JEREYMAR	LOPEZ	BALLESTEROS	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
199	RC	1073180478	THIAGO	ANDRES	MAHECHA	AVILA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
200	RC	1056304850	SALOME		MARIN	GARCIA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	20 20 20 20 0 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	365

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
201	RC	11971369	IAN	EMMANUEL	MARIN	PULIDO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
202	RC	1069650109	DANIELA		MARTINEZ	CARVAJAL	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
203	RC	1073528401	EVELYN	SOFIA	MATEUS	YEPES	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
204	RC	1222216055	MAICOL	ISAAC	MOLINA	REDONDO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
205	RC	1073180110	LUCIANA		MONTOYA	POSADA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
206	RC	1073179620	JUAN	DAVID	MURCIA	ROMERO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
207	RC	1073179601	LAURA	SAMARA	MURCIA	SANCHEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
208	RC	1078002884	OSTIN	SAMUEL	PARRA	ROMAÑA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
209	RC	1073179349	ANNY	SALOME	PEÑA	MARIN	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
210	RC	1077878773	MARTIN	JOEL	PEREZ	REYES	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
211	RC	1073180009	SHARON	GISELL	PINZON	SEBALLOS	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
212	NES	N37656976096	YUSMARY	ANDREINA	PRADO	PIAMO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
213	RC	1141136434	EMILY	SAMARA	QUINTERO	PINZON	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
214	TI	1073718542	MARTIN		RESTREPO	SANCHEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
215	RC	1033822082	IAN	ALEXANDER	RIVERA	BRICEÑO	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
216	RC	1073179484	SAMUEL	ESTEBAN	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
217	RC	1073180506	THIAGO	SAMUEL	RODRIGUEZ	MORENO	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
218	RC	1189463110	JHON	ALEJANDRO	RUA	ALGARIN	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
219	RC	1014310481	ARYA		RUBIANO	PEÑA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
220	RC	1073179607	DANNA	ISABELLA	SALGADO	GODOY	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	376

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000928103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
221	RC	1197713765	JHOEL	DAVID	SANCHEZ	NOMEZQUE	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
222	RC	1076466641	DILAN	SEBASTIAN	SANCHEZ	REYES	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
223	RC	1076466642	JULIO	ESTEBAN	SANCHEZ	REYES	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
224	RC	1070399947	JOHAN	SEBASTIAN	SEGURA	DIAZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
225	RC	1011248235	LUCIANA		TORO	LASSO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
226	RC	1073179070	LAURA	VALENTINA	VILLALOBOS	MORA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
227	RC	1170965214	MARIANGEL		VILLAMIZAR	RODRIGUEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
228	RC	1069650203	JULIETH	ANDREA	ZABALA	CAICEDO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
229	RC	1073177825	THIAGO	DAVID	ACOSTA	JIMENEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	9
230	RC	1073179572	ABDIEL	SAID	AGUILAR	COLMENARES	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
231	RC	1073177466	EITHAN	JOEL	ANGARITA	LOPEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
232	RC	1073176417	VAYOLETH	SOFIA	ARCINIEGAS	ROJAS	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
233	TI	1073176495	ALLISON	SOFIA	AREVALO	VELASQUEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
234	RC	1073177087	ABBY	ISABELLA	ARIAS	SARMIENTO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
235	RC	1028622894	LUCIANA		ARIAS	TOVAR	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
236	TI	1025152130	NICOLAS	ANDRES	AROCA	GOMEZ	11	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
237	NES	N37855417361	ALEJANDRO	DE JESUS	AYALA	BERMUDEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	14
238	TI	1030196691	JOCSAN	DAVID	BAJO	SEÑAS	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
239	TI	1106309388	JOHAN	STY	BOHORQUEZ	URREA	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
240	RC	1073177708	LUAN	MARTIN	BOJACA	FRANCO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	20 20 20 20 0 20 20 20 20 19 19 19 19 19 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	365

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.003.999
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																													Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
241	RC	1073177275	EMILY	LUCIANA	CABRERA	CLAVIJO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
242	TI	1141135158	JOEL	SANTIAGO	CACERES	RIVEROS	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
243	TI	1073172164	ESTEBAN		CASTILLO	QUINTANA	11	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
244	TI	1070984639	HELEN	VALERIA	CHACON	PERALTA	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
245	TI	1073176718	HEYNER	NICOLAS	CHAVEZ	SOLANO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
246	NES	N37855606317	DIEGO	ISAAC	COELLO	SANCHEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
247	RC	1011246187	TAMARA		CRISTIANO	CASTRO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
248	RC	1027299479	MARYANA		DIAZ	MAHECHA	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
249	TI	1016104315	AARON	MATIAS	ESPITIA	ARIZA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
250	TI	1073172003	MEILY	SAMANTHA	GALVIS	PENAGOS	11	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
251	TI	1195466409	AXEL	EMMANUEL	GARCIA	RODRIGUEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
252	TI	1016741926	EIMY	LUCIANA	GOMEZ	GOMEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
253	TI	1073175826	MARTIN	ELIAS	GONZALEZ	MORENO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
254	TI	1034309112	ALEJANDRO		GONZALEZ	RIVEROS	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
255	TI	1073176556	LEYNAD	SALOME	GRILLO	PALMA	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
256	TI	1162963330	JUAN	DAVID	GUEVARA	LAVERDE	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
257	TI	1073178255	SARA	SOPHIA	LARA	ROMERO	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
258	TI	1073177641	MIGUEL	ANGEL	LEON	DUARTE	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X																				9
259	TI	1050628975	DAVID	ESTEBAN	LOPEZ	ALVAREZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
260	TI	1073177573	EMILY	SOFIA	LOPEZ	RODRIGUEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
											TOTAL	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0					370

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Nivelde grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CA,TPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos que Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
261	TI	1150188159	DIEGO	ALEJANDRO	MAHECHA	AVENDAÑO	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
262	TI	1102872479	ISAAC	DAVID	MEJIA	MORENO	12	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
263	TI	1070987463	JUAN	MANUEL	MENDEZ	SEGURA	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
264	TI	1073175652	ISABEL	CRISTINA	MULFORO	LASCARRO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
265	TI	1074466509	DILAN	ESTIBEN	MUÑOZ	AVELLA	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
266	TI	1073176522	DANA	SOFIA	MUÑOZ	SIERRA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
267	TI	1070984367	DANNA	ISABELLA	NIÑO	GOMEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
268	TI	1070984366	JUANA	GABRIELA	NIÑO	GOMEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
269	TI	1073175722	KENDRY	XIOMARA	OLAYA	SARMIENTO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
270	RC	1073177968	MHIA	ISABELLA	OVALLE	PEÑA	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
271	RC	1073177497	EDIAN	SANTIAGO	PEÑA	ESPINOSA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
272	RC	1073181847	ROJER	RAFAEL	PEREZ	TORRES	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
273	TI	1073170165	CARLOS	ANDRES	PIEDRAHITA	TIQUE	12	0	M	4	CAJMPS	X X X X X	9
274	RC	1073719388	JOEL	MATIAS	PINEDA	MUÑOZ	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
275	RC	1033119188	ETHAN	SAMUEL	PORRAS	PINEDA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
276	TI	1073174570	JOHAN	ADRIAN	POSADA	CANCHON	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
277	TI	1028701271	EIDER	FABIAN	POVEDA	AGUILERA	12	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
278	RC	1073177518	ABIGAIL		POVEDA	HERNANDEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
279	RC	1077036189	JUAN	CAMILO	PULIDO	SANCHEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
280	RC	1145931907	MARIA	LUCIANA	QUIROGA	BAQUERO	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	370

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÈ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
281	TI	1073177007	JESUS	ADRIAN	RIVAS	MORAO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
282	TI	1070985205	DANIEL	MATIAS	RIVEROS	BERROCAL	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
283	TI	1011247145	PAULA	VALENTINA	RODRIGUEZ	PINZON	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X	5
284	TI	1141354023	MATIAS		ROJAS	MIRANDA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
285	TI	1022023705	SARA		SINISTERRA	MRTINEZ	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
286	RC	1073177872	ELISABETH	SOFIA	SOLANO	RIOS	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
287	TI	1073177235	LUIS	JOSE	TERAN	PEREZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
288	RC	1073179164	GISELL	SOFIA	TORRES	SOTELO	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
289	TI	1070399398	EMILY	SOFIA	TORRES	VANEGAS	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X	4
290	TI	1127921676	LUISANA	MARTINA	VALENCIA	RAMIREZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
291	TI	1073178623	ANTONY	MIGUEL	VARGAS	VILLAMIL	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
292	TI	1034788973	LUCCIANA		ZAMBRANO	ESCOBAR	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
293	TI	1031179020	MARIA	ELISABETH	ZUÑIGA	GOMEZ	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
294	TI	1063791519	SALOME		ACOSTA	VILLALBA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
295	TI	1070623345	DAMIAN	D MITRICK	AGUDELO	AGUDELO	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
296	TI	1031844342	PAULA	CAMILA	AGUILAR	AGUIRRE	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
297	TI	1074189619	JOSE	LUIS	ALBINO	ROJAS	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
298	TI	1073247633	VALERIA		ALVARADO	VILLALOBOS	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
299	TI	1073172181	MARTIN	ANDRES	ARANDIA	BERMUDEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X	5
300	TI	1222210491	KEVIN	ANDRES	AREVALO	OSORIO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	18 18 18 18 0 17 17 17 17 17 17 17 17 17 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	332

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro pura 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
301	TI	1074616816	SAMUEL		AVILA	ALFONSO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
302	TI	1073171092	JUANA	ISABELA	AVILA	REYES	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
303	TI	1043187121	MARIA	JOSE	BARBA	RODRIGUEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
304	RC	1073248644	EVAN	SANTIGO	BARON	MENDEZ	10	0	M	5	CAJMPS															X	X	X	X									5
305	TI	1021690075	CLAUDIA	YULIET	BARRERO	SOGAMOSO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
306	TI	1073171135	KEVYN	SAMUEL	BENAVIDES	MOLINA	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
307	TI	1073578515	ANGEL	SMITH	BERMUDEZ	VILLALOBOS	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
308	TI	1205966795	NICOLAS	ANDRES	BLANCO	CARDENAS	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X																	9
309	TI	1073172474	ASHLY	JULIETA	BRITO	CHAVES	11	0	F	5	CAJMPS															X	X	X	X									5
310	TI	1073173582	SARA	VALENTINA	CABRERA	GIL	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
311	TI	1105061751	SINDI	YIRETH	CAPERA	TIQUE	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
312	TI	1146136160	MARIA	ALEJANDRA	CASTIBLANCO	DIAZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
313	NES	N37854974111	EVELYN	BETZHAY	CHACON	VALBUENA	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
314	RC	1073173407	ALISON	MICHEL	CHAUTA	ORTEGA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
315	TI	1073174267	FAIVER	DAVID	CIFUENTESR	LOPEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
316	TI	1073173520	DANNA	MICHELLE	CUY	ABRIL	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
317	TI	1070397078	JHON	ESNEIDER	DOBLADO	MORENO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
318	TI	1073175787	DANIEL	FELIPE	DUARTE	BUSTOS	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
319	TI	1073175786	SARAY	DANIELA	DUARTE	BUSTOS	9	0	F	5	CAJMPS															X	X	X	X									5
320	TI	1073175369	EVELIN	ZHAYIRA	FERRUCHO	RODRIGUEZ	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
											TOTAL	17	17	17	17	0	17	17	17	17	17	16	16	16	16	16	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	328

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos que Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
321	TI	1073175399	DILAN	SANTIAGO	FUERTES	VALENCIA	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
322	TI	1074466531	JUAN	DAVID	GOMEZ	RIOS	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
323	TI	1070983952	LUISA	FERNANDA	GUEVARA	ORDOÑEZ	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
324	TI	1073175102	JUAN	MARTIN	HERNANDEZ	CASTRO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
325	TI	1073173648	SANTIAGO		HERNANDEZ	TRIANA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
326	TI	1073173325	JANA	SIOMARA	JIMENEZ	BENITEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
327	RC	1070977835	JHOAN	DAVID	LOBO	CAMPIÑO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
328	TI	1073170891	CRISTIAN	SANTIAGO	LOPEZ	RODRIGUEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
329	TI	1073172440	LUIS	MATEO	MARTINEZ	MARTINEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
330	TI	1232591220	DAVID	MATHIAS	MEJIA	MORALES	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
331	TI	1020002513	MADELINE		MEJIA	PALACIO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
332	RC	1021690284	ANGEL	DAVID	MORENO	AMAYA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
333	TI	1073173769	SARA	SOFIA	MURCIA	SANCHEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
334	TI	1073176232	MARIA	FERNANDA	NORIEGA	SALAMANCA	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
335	TI	1073175640	ALAN	NICOLAS	OJEDA	BENITEZ	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
336	TI	1073169019	EDWARD		OROZCO	ESCOBEDO	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
337	TI	1103751937	JUAN	PABLO	OROZCO	SAEZ	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
338	TI	1073172523	ANNY	JULIANA	PEÑA	ESPINOSA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
339	TI	1149459390	CAMILA	ALEJANDRA	PEREZ	BLANCO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
340	TI	1073174903	ZAHIRA	MICHELLE	PEREZ	CHIVARA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	17 17 17 17 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	368

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.003.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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 preservar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA — CÓDIGO DANE: 125430000028103
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
341	TI	1073173044	SARA	VALENNTINA	POVEDA	AGUILERA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
342	TI	1073523496	ESTEFANIA		QUIÑONES	GARAY	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
343	TI	1073174441	MILAN	YOEL	RODRIGUEZ	BOHORQUEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
344	TI	1197713578	SANTIAGO		ROJAS	CASTRO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
345	TI	1141347834	FARID	SAMUEL	ROMERO	GARCIA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
346	TI	1073175136	MILAN	JACOB	RUIZ	CORTES	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
347	TI	1031842051	LAURA	SOFIA	SALAZAR	SANCHEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
348	TI	1073172496	PAULA	XIMENA	SANDOVAL	PAEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
349	TI	1070979446	PAULA	ANDREA	SANTANA	MANCERA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
350	RC	1073174321	ISABELLA		SARMIENTO	CARDENAS	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
351	NES	N49094404613	EDIANYELIS	VICTORIA	SUBERO	MORENO	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
352	TI	1073175359	HELEN	SOFIA	TORRES	TOLOZA	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
353	TI	1127921674	LUIS	EDUARDO	VALENCIA	RAMIREZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
354	TI	1074466451	ERIC	SANTIAGO	VALLEJO	CUELLAR	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
355	TI	1031840981	SAMUEL	FELIPE	VELAZCO	LANCHEROS	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
356	TI	1073173832	DAMIAN	CAMILO	VELOZA	FRANCO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
357	TI	1216974818	ELIZABETH		VILLADIEGO	RODRIGUEZ	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	16 16 16 16 0 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 0 0 0 0 0	319

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 6600 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 6284
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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 guart-dar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
821	TI	1073171878	SARA	NATALY	BERDUGO	SALAMANCA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
822	TI	1073608628	DAWIN	ANDREY	BERNAL	ROBAYO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	19
823	RC	1114247285	DEIVI	SAMUEL	BETANCOURT	OSORIO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
824	TI	1170965092	JOHN	CARLOS	BLANDON	ORTIZ	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	19
825	TI	1073172474	ASHLY	JULIETA	BRITO	CHAVES	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
826	TI	1016086331	SAMUEL		CABRALES	MUÑOZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	19
827	TI	1096249574	SARA	YULIETH	CABRERA	PEÑA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	19
828	TI	1087825111	JHOAN	SEBASTIAN	CAICEDO	CASTRO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	19
829	TI	1034322271	LIZANDRY	YAISMAR	CALDERON	CALDERON	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	19
830	TI	1028876654	KARIN	SANTIAGO	CAÑON	PRADA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	19
831	TI	1070398486	JULIAN	SANTIAGO	CARDENAS	TORRES	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	19
832	TI	1073176114	JHOAN	FELIPE	CARREÑO	RINCON	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	19
833	TI	1091206559	ESMERALDA		CASTAÑO	OSORIO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
834	TI	1073172085	SARA		CASTAÑO	PENAGOS	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	19
835	TI	1072751316	DILAN	MATIAS	CASTILLO	MAHECHA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
836	TI	1140929165	NIKOL	SARAY	CASTILLO	PARRADO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X	5
837	PPT	4881233	GENESIS	GABRIELA	CASTRO	MONSALVE	12	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	19
838	TI	1073172084	FELIPE	EXNEIDER	CELY	BERDUGO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	19
839	TI	1070398003	VALERY	DAYANNA	CERQUEZA	OCAMPO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	19
840	TI	1074346346	SAMUEL	DAVID	CHAPARRO	GARCIA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	19
												TOTAL 14 14 14 14 0 15 15 15 15 15 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	331

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 85.903.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																									
841	TI	1150187807	ASLHY	MARIANA	CHAPUES	BARON	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
842	TI	1027294072	VALERY		CHILATRA	ARAGON	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
843	TI	1013659791	IAN	ALEXIS	CHIVARA	RAMIREZ	12	0	M	5	CAJMPS																X	X	X	X	X							5
844	TI	1070982458	FERNANDA	ISABELLA	CIFUENTES	GONZALEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
845	TI	1073172218	LINA	MARCELA	COBO	MERCADO	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
846	TI	1073169896	JULIAN	EXTID	CONTRERAS	GALINDO	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
847	RC	1069649317	LUCIANA		CORONADO	CAMARGO	10	0	F	5	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
848	TI	1010763090	ALEJANDRA		CORTES	SOLER	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
849	TI	1197713459	LUCIANA		CORTES	ZARATE	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
850	RC	1066888074	ANA	VICTORIA	CRUZ	CARVAJALINO	10	0	F	5	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							10
851	TI	1220217445	GABRIEL	FELIPE	CUBILLOS	BABATIVA	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
852	PPT	7562246	LEONARDO	JOSE	CUESTA	HERNANDEZ	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
853	TI	1062327781	NICOLAS	SIMON	DIAZ	MUÑOZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
854	TI	1070979265	LEANDRA	MARGARITA	DIAZ	PADILLA	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
855	TI	1092958180	JESUS	DAVID	DIAZ	ROJAS	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
856	TI	1073169466	KAREN	SOFIA	DIAZ	SANCHEZ	12	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
857	TI	1070980938	ANYELO	MATIAS	DIAZ	VARGAS	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X																	9
858	TI	1073175786	SARAY	DANIELA	DUARTE	BUSTOS	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							14
859	TI	1010968548	ALAN	MATIAS	DUARTE	HUERTAS	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
860	RC	1021690755	JULIETA		ENCISO	BARRERA	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
											TOTAL	17	17	17	17	0	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	0	0	0	0	338

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. SEXO	2. GRADO EDUCATIVO	3. TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
861	TI	1028683938	DOMINICK		FAJARDO	LOPEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
862	TI	1070398254	LUIS	REINALDO	FLOREZ	ARENAS	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
863	TI	1027297541	CRISTOPHER	SANTIAGO	FLOREZ	ARIAS	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
864	TI	1074581585	JEISON	HERNAN	FORERO	BUITRAGO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
865	TI	1073175309	IHAN	SNEIDER	FRAILE	CASTRO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
866	TI	1018493141	JHOAN	VALENTIN	GAITAN	CAÑON	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
867	TI	1076250190	JERONIMO		GALVIS	DIAZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
868	TI	1073171325	THOMAS	FELIPE	GARAY	SEGURA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
869	TI	1011234044	MARIANGEL		GARCES	PABON	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
870	TI	1013149836	MIA	LIZABETHE	GARCIA	BARRANTES	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
871	RC	1220221831	NAEL		GARCIA	BUELVAS	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X	5
872	TI	1013675672	SALOME		GARCIA	FIGUEROA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
873	TI	1220221601	JERONIMO		GARCIA	GONZALEZ	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
874	TI	1070983208	MAYLA	ALEJANDRA	GARCIA	HERNANDEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
875	TI	1197713560	SANTIAGO		GARCIA	MORALES	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
876	TI	1073180286	ESNEIDER	ALEJANDRO	GARCIA	OLAYA	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
877	RC	1131007275	YORELIS	PATRICIA	GARCIA	ZAMBRANO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
878	PPT	2396941	AQUILES	JOSE	GAVILLA	CASTELLANO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
879	TI	1073174997	MARIA	CAMILA	GOMEZ	CARDENAS	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
880	TI	1073175119	JOSE	LUIS	GOMEZ	JUNCO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	18 18 18 18 0 18 18 18 18 18 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	357

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.993
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 (P, como preescolar y de 1 a 11) — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Mutar de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
881	TI	1028791004	JUAN	JOSE	GONZALEZ	ANGARITA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
882	TI	1029153498	MARIA	GABRIELA	GONZALEZ	RICO	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
883	TI	1076625406	MAICOL	DANIEL	GONZALEZ	RODRIGUEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
884	TI	1020002477	JOSHUA	NICOLAS	GONZALEZ	SOGAMOSO	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
885	TI	1025153729	ISABELLA		GUACANEME	PINZON	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
886	TI	1074466513	DAMIAN	STIVEN	GUAUTA	ARDILA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
887	TI	1070708533	MARTIN		GUERRA	MALDONADO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
888	RC	1056785689	CARLOS	ANDRES	HENAO	RENDON	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
889	PPT	5145557	ALEJANDRA	VALENTINA	HERNANDEZ	CAMPEROS	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
890	TI	1073173991	JENNIFER	TATIANA	HERNANDEZ	CASTILLO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
891	TI	1074190446	JUAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	LEON	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
892	TI	1073170924	SAMUEL	STIVEN	HERRERA	TORRES	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
893	TI	1043180835	JOSE	MIGUEL	HURTADO	IBAÑEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
894	TI	1073174988	JHOAN	ANDRÉS	JAIMES	SÁNCHEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
895	PPT	5117003	KLEIVER	ALESSANDRO	JIMENEZ	BALZA	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
896	TI	1029406987	JOSE	NICOLAS	JIMENEZ	MEJIA	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
897	TI	1011242129	THOMAS	SANTIGO	JIMENEZ	TORRES	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
898	TI	1073175719	DILAN	SANTIAGO	JURADO	PEDROZA	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
899	TI	1025076193	JOEL	DAVID	LADINO	ROMERO	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
900	NES	N37854532050	MIRANDA	MARINA	LOPEZ	FIGUEROA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	16 16 16 16 0 18 18 18 18 18 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	354

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 del P. como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
901	TI	1073523484	NADER	MAYCOL	LOPEZ	SIERRA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
902	TI	1073249738	MARIAND	SOFIA	LOZANO	NIVIA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
903	TI	1141132798	SEBASTIAN		LUGO	GOMEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
904	RC	1066188200	YARETH	JULIANA	MADERA	ACOSTA	9	0	F	5	CAJMPS																X	X	X	X	X								5
905	PPT	6795804	VICTORIA	SOFIA	MANZANILLO	HENAO	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
906	TI	1073173823	DILAN	SANTIAGO	MARRIAGA	MATINEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
907	TI	1073175220	VALERY	NICOLLE	MARTINEZ	DURAN	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
908	TI	1027294691	VALERY	SOFIA	MENDOZA	RIOS	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
909	TI	1073175869	EHYLIN	DANIELA	MENDOZA	ROBELTO	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
910	TI	1033116992	ANDRES	CAMILO	MIELES	TOLOZA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
911	TI	1069649249	EIMMY	SOPHIA	MIRKE	DUARTE	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
912	TI	1031544195	ALEJANDRO		MORALES	RIVEROS	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
913	TI	1091999826	JESUS	MIGUEL	MORANTES	JAIMES	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
914	TI	1197713409	EVELYN	ARIANNE	MORENO	FLOREZ	12	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
915	TI	1025556775	MIGUEL	ANGEL	NAVARRO	CABALLERO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
916	TI	1073175578	JUAN	ESTEBAN	ORTIZ	BARBOSA	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
917	RC	1092000884	MARIA	PAULA	ORTIZ	BARRETO	10	0	F	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
918	PPT	6085773	JEISIMAR	SOFIA	ORTIZ	VILLASMIL	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
919	TI	1011236569	LILY	SAMANTHA	PALOMINO	ROJAS	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
920	RC	1073173835	DANNA	MARCELA	PARRADO	VILLA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
											TOTAL	18	18	18	18	0	18	18	18	18	18	19	19	19	19	19	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0			357

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMDITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.417.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI,APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentado	
921	TI	1073181099	IVANNA	FRANCIELYS	PASTRANA	MOLINA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
922	TI	1116552361	JHORBIN	ESNEIDER	PEORAZA	VARGAS	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
923	TI	1141342665	MARIA	PAULA	PERDOMO	MARTINEZ	12	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
924	TI	1034669498	NICOLAS		PEREA	SANCHEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
925	TI	1197713465	LUIS	SANTIAGO	PEREZ	CHAPARRO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
926	PPT	1273427	JOSUE	DAVID	PEREZ	PINEDA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
927	TI	1030686468	BRAYDEN	JHERAY	PERILLA	MARTINEZ	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
928	TI	1070397889	SERGIO	ANDRES	PINILLA	QUIROGA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
929	TI	1222211843	IAN	ANDRES	PINZON	BENITES	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
930	TI	1073246020	EMILY	VALENTINA	POVEDA	CASTELLANOS	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
931	TI	1073175114	DANNA	ZHARICK	QUINTANA	SAENZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
932	TI	1073175064	JUAN	SEBASTIAN	RAMIREZ	SERNA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
933	TI	1073248329	JHOAN	SEBASTIAN	RAMIREZ	TAMARO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
934	RC	1197713588	ANYERLI	VANESSA	RESTREPO	MOLANO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
935	TI	1233689993	VALERY		RINCON	JIMENEZ	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
936	TI	1023407589	NICOLAS	ADRIAN	RINCON	VIRACACHA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
937	TI	1014742464	EMILY	ADRIANA	RIOS	CASTEBLANCO	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
938	TI	1222210909	XIMENA	SOFIA	RODRIGUEZ	BELTRAN	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
939	TI	1031836253	NICOLAS		RODRIGUEZ	CASTRO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
940	TI	1073173865	THOMAS	FELIPE	RODRIGUEZ	CRUZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	371

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en los Establecimientos 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
941	TI	1130384481	SARA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MUÑOZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
942	RC	1040100880	SAMUEL	DAVID	RODRIGUEZ	ROMERO	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
943	RC	1220221319	MAICOL	YAMID	ROJAS	MOLINA	9	0	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
944	TI	1073175641	YEISON	ALEXANDER	ROJAS	RODRIGUEZ	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
945	TI	1073174129	SAMIR	ANDREY	ROJAS	VARGAS	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
946	TI	1046726448	TIMOTHY		RUDAS	BABILONIA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
947	TI	1018508944	CRECIA	CAROLINA	RUIZ	CASTILLO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
948	TI	1145327088	DANNA	BRIYITH	SACHICA	GALLO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
949	TI	1033117411	YEIMI	NATHALIA	SALAMANCA	ALFONSO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
950	PPT	5511881	ALEX	MATHIAS	SALAZAR	BRAVO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
951	TI	1073175420	ERIK	SAMUEL	SARMIENTO	CASTRO	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
952	TI	1073173500	YESHUA	ALEXANDER	SARMIENTO	RODRIGUEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
953	TI	1070982299	MARIA	JOSE	SARMIENTO	SARMIENTO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
954	TI	1072263284	JOHAAN	ANDRES	SIERRA	SUAREZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
955	TI	1073173538	JOAN	SEBASTIAN	SILVA	GOMEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
956	TI	1031830678	PILAR		SUAREZ	GUZMAN	13	0	F	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
957	RC	1075683715	EDWARD	SMITH	SUAREZ	SENA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
958	NES	N49094404613	EDIANYELIS	VICTORIA	SUBERO	MORENO	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X																								4
959	TI	1043181869	MARYELIN	ESTHER	TAPIAS	ACOSTA	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
960	NES	N37857158413	ROXANA	DANIELA	TERAN	SIMANCAS	10	0	F	5	CAJMPS																X	X	X	X	X								5
											TOTAL	17	17	17	17	0	16	16	16	16	16	18	18	18	18	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0			333

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.997
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.184
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario																													Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
961	TI	1073174268	MILLER	SANTIAGO	TORRES	ESPITIA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
962	TI	1073174460	DILAN	SLEIDER	TORRES	MARTINEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
963	TI	1069649402	NICOLAS		TRIANA	VALENCIA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
964	TI	1028953420	SAMUEL	DAVID	VALDERRAMA	LEIVA	10	0	M	5	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
965	TI	1111126398	EMILY	DANAY	VALDERRAMA	OLARTE	11	0	F	5	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
966	TI	1073174818	JAIDER	DE JESUS	VALDES	BOLAÑO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
967	TI	1023022481	DARWIN	FABIAN	VANEGAS	COLORADO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
968	TI	1031842628	SALOME		VASQUEZ	CRUZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
969	TI	1197713561	ALEJANDRO		VELASCO	MURILLO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
970	TI	1069648778	MARIA	JOSE	VELASQUEZ	NUÑEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
971	TI	1067950748	ISABELLA		VERGARA	ALVAREZ	11	0	F	5	CAJMPS																X	X	X	X	X								5
972	TI	1024582422	SANTIAGO	ANDRES	YANEZ	TENORIO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
973	TI	1197713454	HELEN	VALERIA	ACEVEDO	MONTENEGRO	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X								14
974	TI	1042266142	WALTER	DAVID	ACOSTA	GUERRA	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X								14
975	TI	1073171882	DILAN	SANTIAGO	ACOSTA	JIMENEZ	11	0	M	6	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
976	TI	1073173219	GISELLE	CAROLINA	ACOSTA	JIMENEZ	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
977	TI	1016092832	BRAIAN	SANTIAGO	ACOSTA	MONTENEGRO	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
978	TI	1116270578	JOSE	ALEJANDRO	ACUÑA	SILVA	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
979	TI	1070468382	ANDREWD	D MATHREW	AGUDELO	AGUDELO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
980	TI	1073171892	JOSUE	EMANUEL	AGUDELO	HUERTAS	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
											TOTAL	15	15	16	15	0	18	18	18	19	18	17	17	17	17	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0			339

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en la carpeta a los profesionales 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
981	TI	1070978825	SARA	ALEXANDRA	AGUDELO	QUITIAN	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
982	TI	1028951168	MARIA	PAULA	ALARCON	DIAZ	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								14
983	TI	1073166646	LEYDY	NATALIA	ALBA	GONZALEZ	13	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
984	TI	1016074481	SAMUEL	GONZALO	ALBARRACIN	ROMERO	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								14
985	NES	N37854653630	ANGELINA	SOFIA	ALDAZORO	MARQUEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
986	TI	1170964657	SAMUEL	DAVID	ALONSO	DIAZ	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
987	TI	1073170953	ERIKA	SARAY	ALVARADO	GUERRERO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
988	TI	1141338695	ANTHUAN	DAVID	ALVARADO	RODRIGUEZ	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
989	RC	1197713411	TANNIA	KAMILA	ALVAREZ	HILARION	12	0	F	6	CAJMPS															X	X	X	X	X								5
990	TI	1038817395	KAROLL	MICHELL	ALVAREZ	SERRA	12	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
991	TI	1073173583	JUAN	CAMILO	ALVAREZ	ZIPAGAUTA	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
992	TI	1073170898	AMY	VALERIA	AMORTEGUI	FONSECA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
993	TI	1073169244	DAYKLER		ANDRADE	LAMPREA	12	0	M	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
994	TI	1148214600	ANGEL	ANDREY	AÑEZ	SANCHEZ	11	0	M	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
995	TI	1170964909	KEVIN	SANTIAGO	ARAGON	MORA	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
996	TI	1014280933	CARMEN	ISABELLA	ARAGON	RINALDY	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
997	TI	1093603877	JOHAN	SEBASTIAN	ARIAS	CAMPO	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
998	TI	1070976054	JUAN	DAVID	ARISMENDY	DURAN	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
999	TI	1013137638	DANIEL	FELIPE	ARTULUAGA	RINCON	14	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1000	TI	1073172213	SEBASTIAN	FELIPE	AVENDAÑO	DIAZ	11	0	M	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
											TOTAL	15	15	15	15	0	15	15	15	15	15	17	17	17	17	17	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	320

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067701
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1001	TI	1077974889	SAMUEL	ESTID	AVILA	MUÑETON	11	0	M	6	CAJMPS	X X X

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1021	TI	1026587640	MARIA	KAMILA	BERMUDEZ	PINEDA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1022	TI	1069647593	KEVIN	ALEXANDER	BERMUDEZ	TIQUE	13	0	M	6	CAJMPS						X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								10
1023	TI	1073173866	ALISON	XIMENA	BERNAL	CRUZ	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1024	TI	1069498903	MOISES	MATIAS	BETIN	YANEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1025	TI	1073171748	DEIBY	ALEJANDRO	BLANCO	SUAREZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1026	TI	1070754013	ARNOLD	DAVID	BOHORQUEZ	ESPINOSA	10	0	M	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1027	TI	1127611306	ASLY	ANDREINA	BOLIVAR	CARREÑO	11	0	F	6	CAJMPS																X	X	X	X	X								5
1028	TI	1073428055	YISEL	FERNANDA	BOYACA	GUTIERREZ	11	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1029	NES	N37854442289	MAIBERT	JOSE	BRICEÑO	BRACHO	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1030	TI	1073169792	JUAN	SEBASTIAN	CABARCAS	RUBIANO	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1031	TI	1170463139	EMILY	YIRLEY	CABRERA	PEREZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1032	TI	1030656019	LUCIANA		CAICEDO	QUIÑONES	12	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1033	TI	1023020092	VALERY	SOFIA	CAMARGO	SANCHEZ	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1034	TI	1105789598	ZARHA		CAMPOS	AVILA	13	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1035	TI	1070782014	DIANA	CAMILA	CAMPOS	CARRILLO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1036	TI	1077239251	GEOVANY	ARIEL	CANGREJO	QUIROGA	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1037	TI	1073172322	EMMANUEL		CANTILLO	MARTINEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1038	TI	1078371082	DAIRON	SEBASTIAN	CANTILLO	TAPASCO	11	0	M	6	CAJMPS																X	X	X	X	X								5
1039	TI	1034668768	JUAN	ESTEBAN	CARDENAS	VEGA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1040	TI	1142315223	LUCIANA		CARMONA	CASTILLO	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X																								4
											TOTAL	13	13	13	13	0	13	13	13	13	13	16	16	16	16	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0			292

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.191
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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: caimi preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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 diligenciador, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1041	RC	1151465653	YORKLIS	JOSUE	CARRASCAL	EPIAYU	14	0	M	6	CAJMPS	X X X X X	10
1042	TI	1083010893	MATIAS		CASTIBLANCO	RAIGOSA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1043	TI	1197713219	DEYVI	SANTIAGO	CASTILLO	RINCON	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1044	TI	1073241804	JILARY	YISELL	CASTILLO	TORIJANO	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1045	TI	1048458243	PATRICIA	ESTER	CASTRO	MARTINEZ	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
1046	TI	1197713364	JHULIO	SANTIAGO	CASTRO	SANABRIA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1047	TI	1126127123	MARCELA	ISABEL	CHACIN	REYES	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1048	TI	1073171640	LIAM	SAMUEL	CHACO	HOMEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1049	TI	1197713188	EVANS	MATHIAS	CHACON	HOMEZ	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1050	TI	1018474417	JHOSTIN	GABIREL	CHACON	PADILLA	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X	14
1051	TI	1028498687	DYLAN	STEVEN	CHACON	SANTANA	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
1052	TI	1073171354	DYLAN	JOEL	CHARA	CAPADOR	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1053	TI	1123311503	JOHANN	EMMANUEL	CHAVEZ	CANO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1054	RC	1141341289	EHYMI	CAMILA	CHOACHI	GUZMAN	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1055	TI	1073172436	DAMIAN	ANDREY	CIRO	SANTANA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
1056	TI	1073578424	JUAN	JOSE	COBO	VALLEJO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	14
1057	TI	1127060556	KENDRY	YULIETH	COLLADO	REY	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1058	TI	1073243700	GREYSMAN	SANTIAGO	CONTRERAS	DUQUE	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X	5
1059	TI	1070396132	WILDER	MAURICIO	COPAJITA	LEAL	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1060	TI	1120503626	CARLOS	JULIAN	CORTIZO	PLAZAS	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X	9
											TOTAL	14 14 14 14 0 15 16 16 15 15 15 15 15 15 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	306

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 Pre-escolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1061	TI	1073171099	DANNA	VALERIA	CRUZ	FORERO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1062	TI	1027535422	KEVIN	ANDRES	CRUZ	OVIEDO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
1063	TI	1073173181	EMILY	ANTONELLA	CRUZ	SOCHA	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1064	TI	1073173214	MARIA	CAMILA	CUBILLOS	RUEDA	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1065	NES	N37857151466	YELIANNY	KARELIS	CUEVAS	CASTRO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1066	TI	1084788749	MAIAAN	MARCELA	DE AGUAS	MENDOZA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1067	TI	1201240534	KATY	LUZ	DE LA ROSA	TRON	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1068	TI	1075296822	DEYMAR	ANDRES	DE LA TORRE	TRUJILLO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X	14
1069	RC	1073167463	SAMUEL	SANTIAGO	DIAZ	BLANCO	8	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1070	TI	1028952604	SARA	VALENTINA	DIAZ	CAICEDO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1071	TI	1069649001	CRIS	ANGELY	DIAZ	JIMENEZ	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1072	TI	1070397709	SAMUEL	STIVEN	DIAZ	MAHECHA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1073	TI	1126141627	MIGUEL	ANGEL	DIAZ	OLIVEROS	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1074	TI	1073703623	JOSEPT	SANTIAGO	DIAZ	PARRA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X	14
1075	TI	1222203340	JUAN	SEBASTIAN	DUQUE	RODRIGUEZ	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1076	PEP	827129224042013	MICHELLE		DURAN	GONZALEZ	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X	14
1077	PEP	827129000000000	MICHELLE		DURAN	GONZALEZ	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
1078	TI	1011232214	CRISTOPHER		ESPITIA	MORALES	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1079	TI	1052090150	JUAN	DAVID	FERNANDEZ	DE AVILA	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1080	TI	1077239957	BRAYAN	STICK	FERREIRA	COLLAZOS	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	16 16 15 16 0 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 17 17 17 17 17 0 0 0 0 0	329

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA DOMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS - 979 - 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1081	RC	1074466441	MAICOL	BERNANRDO	FLOREZ	FUENTES	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1082	TI	1022418691	SAMARA	GABRIELA	FLOREZ	MONTES	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1083	TI	1031837939	NICOLAS		FONSECA	TAMARA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1084	TI	1070707922	JARED	STEVEN	FORERO	MEDINA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1085	TI	1073167364	DILAN	GIOVANNY	FUENTES	CHAPARRO	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
1086	TI	1073172563	SAMUEL	MARTIN	FULA	MILQUES	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
1087	TI	1222204542	DAVID	SANTIAGO	GAITAN	LABRADOR	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1088	RC	1074466380	IAN	JOSUE	GAITAN	PASCAGAZA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1089	TI	1028670417	ANDREW	MATTHIAS	GAITAN	VARGAS	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1090	TI	1012422444	VALERY	YULIANA	GALINDO	SALCEDO	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1091	TI	1073172839	JUAN	SEBASTIAN	GALVEZ	CARRILLO	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1092	TI	1073519636	DIEGO		GALVIS	GALEANO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1093	NES	N37856951266	ALEX	EDUARDO	GALVIS	PERDOMO	15	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	5
1094	TI	1073172685	SAMUEL	ALEJANDRO	GARAY	JIMENEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1095	TI	1073166790	MARIA	JOSE	GARAY	SEGURO	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1096	TI	1073171082	YIRETH	ZARAY	GARCES	CRISTIANO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1097	TI	1065137684	EVELYN	SOFIA	GARCES	MORENO	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1098	RC	1042461693	DANIELA	NICOL	GARCEZ	MADIEDO	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1099	RC	1027534772	CAMILO	ANDRES	GARCIA	LONDOÑO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1100	PPT	8030780	ALAN	JOSE	GARCIA	PEREZ	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	14
											TOTAL	10 10 10 10 0 14 14 14 14 14 18 18 18 18 18 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	300

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80383.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80,427,181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deba tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067701
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - - Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1101	TI	1070980733	SHERITH	ZAMARA	GARCIA	PINZON	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1102	TI	1022400187	SOFFIA	ALEJANDRA	GARCIA	RODRIGUEZ	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1103	TI	1011235314	ISABELLA		GARCIA	RUIZ	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1104	TI	1023400860	DILAN	SANTIAGO	GARZON	CASTRO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1105	TI	1073165256	JHOAN	DAMIAN	GIL	DIAZ	14	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1106	TI	1023648168	EMILIANO		GIRALDO	ARENAS	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X	5
1107	TI	1025555189	VICTORIA		GOMEZ	CARRILLO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1108	TI	1016734642	JUAN	JOSE	GOMEZ	GOMEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1109	TI	1222205479	CHRISTOPHER	ZAID	GOMEZ	LADINO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1110	TI	1056554276	CARLOS	STIVEN	GOMEZ	MANRIQUE	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1111	TI	1048822888	LEIDY	YURANY	GOMEZ	PARADA	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1112	TI	1197713117	LAURA	NICOL	GOMEZ	QUIROGA	14	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1113	TI	1141347358	MATIAS		GOMEZ	RAMIREZ	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1114	NES	N59974714121	BARBARA	ANTHONELA	GONZALEZ	APARICIO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1115	TI	1230338669	BREINER	STID	GONZALEZ	GARZON	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1116	TI	1101178143	DANNA	ISABELLA	GONZALEZ	OVALLE	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	9
1117	TI	1011238676	LUCIANA		GONZALEZ	VASQUEZ	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1118	TI	1016082963	SULY	LORENA	GUAUTA	ARDILA	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1119	TI	1063493979	ANGELA	MILAGRO	GUERRA	FUENTES	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1120	TI	1176464316	ALAN	RAFAEL	GUERRERO	BENITEZ	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
											TOTAL	15 15 15 15 0 17 17 17 17 17 17 17 17 17 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	320

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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. Jardín preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1121	TI	1087827171	KIARA	LIZETH	GUERRERO	CASTILLO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	14
1122	TI	1213713649	SHAREN	MARIANA	GUEVARA	ORDOÑEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1123	TI	1073171125	EMILY	MARIANY	GUILLEN	VELASCO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1124	TI	1016086923	LIAM		GUZMAN	AMAYA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1125	TI	1121940772	JUAN	MATIAS	GUZMAN	MORENO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1126	TI	1222207978	ALLISON	DAIANA	HERNANDEZ	ARENAS	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
1127	TI	1073164637	ANDRES	FELIPE	HERNANDEZ	CAÑON	14	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1128	TI	1106951190	YULIANA		HERNANDEZ	MARTINEZ	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1129	TI	1073172869	JOHAN	STIVEN	HERNANDEZ	MAYORGA	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1130	TI	1197713155	JEHONATAN	ALEJANDRO	HERNANDEZ	SAAVEDRA	14	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1131	RC	11411303163	MARIANA		HERRAN	ESPEJO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	14
1132	TI	1073170337	JHONNY	ALEJANDRO	HERRERA	SUAREZ	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	14
1133	TI	1143455693	KARLYN	JOHANNA	HIDALGO	BOLAÑO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1134	TI	1073170195	HEIDY	CAMILA	HORTUA	RODRIGUEZ	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1135	TI	1150944650	LUIS	ANDRES	IBARGUEN	PERLAZA	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	14
1136	PPT	6461408	OSMARIELIS	SOLIANYER	ISEA	MORILLO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1137	TI	1102882172	DANIA	MICHELL	JARABA	CONTRERAS	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1138	TI	1018483510	ANDREY	GEOVANNY	JARAMILLO	GOMEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1139	TI	1073170909	SHARICK	ALEJANDRA	JIMENEZ	LEMUS	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X	4
1140	TI	1014996728	SAMUEL	DAVID	LA TORRE	CARDOZO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	18 18 18 18 0 18 18 18 18 18 15 15 15 15 15 17 17 17 17 17 0 0 0 0 0	322

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P, cuyo preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
1141	TI	1101177576	ALIX	CAMILA	LAGOS	AGUILERA	13	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							10
1142	TI	1073168568	SARA	GISELLA	LAVERDE	CALDERON	12	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							10
1143	NES	N37855738273	YOJALVER	GABRIEL	LEAL	GONZALEZ	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X							14
1144	TI	1062911236	ANDRES	FELIPE	LOBO	ROMERO	12	0	M	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							10
1145	TI	1143152965	NICOLLE	SHAILETH	LOGREIRA	ACOSTA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X												14
1146	TI	1222209738	GUADALUPE		LOPEZ	AVENDAÑO	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X												14
1147	TI	1073174178	NICOL	VALERIA	LOPEZ	CASTILLO	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X							14
1148	TI	1073514273	EDI	SANTIAGO	LOPEZ	MORA	13	0	M	6	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
1149	TI	1074346158	JHOSEP	MATIAS	LOPEZ	RODRIGUEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1150	TI	1030082091	JUAN	SEBASTIAN	LOPEZ	ZULUAGA	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1151	TI	1243338369	ANGELLY	SOLIMAR	LOTERO	SUAREZ	13	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1152	TI	1073170939	JAIDER	ALEJANDRO	LOZANO	REYES	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1153	TI	1072750153	JHONNATAN	JAVIER	LUGO	CHIVARA	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1154	TI	1072749354	KEVIN	ANDRES	LUGO	CHIVARA	14	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X												14
1155	TI	1011236834	VALERYN	SOFIA	MACHUCA	MERCHAN	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1156	TI	1022414653	VALENTINA		MAHECHA	VELASQUEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1157	TI	1171694858	WENDY	MARIANA	MALAVER	GONZALEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1158	TI	1197713462	SALOME		MANRIQUE	SARMIENTO	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X							14
1159	TI	1139226687	DANNA	SOFIA	MARIN	MENDEZ	12	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							10
1160	TI	1123812061	GEHIRA	SHOFIA	MARROQUIN	ALFONSO	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
											TOTAL	15	15	15	15	0	16	16	16	16	16	17	17	17	17	17	17	17	17	17	0	0	0	0	0	310

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.000.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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 no afectar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1161	TI	1073172466	ANGEL	MARIANA	MARTINEZ		11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1162	TI	1073175840	MATIAS	DAVID	MARTINEZ	BARCENAS	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1163	TI	1143252196	SANTIAGO	ANDRES	MARTINEZ	DIAZ	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
1164	TI	1195465394	MELANY	YESENIA	MARTINEZ	MANCERA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1165	TI	1026590735	EILIN	XIMENA	MARTINEZ	RODRIGUEZ	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
1166	TI	1222208970	THIAGO	EMMANUEL	MARTINEZ	SANABRIA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	5
1167	TI	1073171786	DEIBYD	ANDRES	MATIZ	CORTES	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1168	TI	1044929273	JUAN	SEBASTIAN	MATOS	BERRIO	14	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	5
1169	PPT	6539493	SEBASTIAN	ALEXANDER	MEDINA	MATHEUS	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1170	TI	1070973821	JHOLMAN	NIKEY	MELO	AGUILAR	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1171	TI	1011238929	MARIA	VALERIA	MELO	RINCON	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1172	TI	1011238930	PAULA	SOFIA	MELO	RINCÓN	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1173	TI	1044932400	REBECA		MEZA	CANOLES	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1174	TI	1118861108	NICOLL	SOFIA	MEZA	RIVERA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
1175	TI	1104385670	RAINELY	VALENTINA	MOLINA	BLANCO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1176	TI	1073186442	FRANCISCO	JAVIER	MOLINA	NIÑO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1177	NES	N37854658950	JUAN	ANDRES	MONTAÑO	BRICEÑO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
1178	TI	1092362108	YANFRED	MATEUS	MONTAÑO	GOMEZ	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1179	TI	1073512387	ALISSON	YULIETH	MONTAÑO	MARTINEZ	14	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1180	TI	1050282204	MARIA	SALOME	MONTERROSA	MARTINEZ	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	16 16 16 16 0 18 18 18 18 18 15 15 15 15 15 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	319

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener presente:
- 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 el valor del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430890067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1181	TI	1050281434	SAMMY	SMITH	MONTERROSA	MARTINEZ	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1182	TI	1073169324	MARIA	SALOME	MORA	FONSECA	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
1183	TI	1073168914	LIZETH	DAYANA	MORALES	ROMERO	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1184	TI	1091994037	NEYMAR	SAMUEL	MORANTES	JAIMES	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1185	NES	N37856545109	MILLER	SEBASTIAN	MORENO	COVA	14	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1186	TI	1141347531	AMY		MORENO	DAZA	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1187	TI	1073171698	MARIA	ISABELLA	MORENO	GONZALEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1188	PPT	5254364	ALVARO	JAVIER	MORENO	MAYORGA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1189	TI	1073171899	DANIEL	SANTIAGO	MORENO	PRIETO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1190	PPT	61835361	DANIEL	ALEJANDRO	MOSCOTE	SANCHEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1191	TI	1073171570	EVELYN	DANIELA	MOYANO	HERRERA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1192	TI	1025152318	DIANA	STEFANY	MUÑOZ	RUBIO	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
1193	TI	1073172775	JOSE	MATIAS	MURCIA	CUCUNUBO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1194	TI	1073172874	GABRIELA		MURILLO	VELASCO	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	4
1195	TI	1028951598	EYLIN	VALERIA	NARVAEZ	TRIANA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1196	TI	1031843737	ANGEL	LEONARDO	NAVARRETE	ZAMBRANO	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1197	PPT	5966217	EMIL	DE SUSEJ	NAVARRO	MOLLEDA	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1198	TI	1073520605	SARA	LUNA	NIETO	GALINDO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
1199	PPT	2102030	MARIA	JOSE	NIEVES	ARANA	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1200	TI	1080573901	STEISY	DAYANA	NOVOA	BARRIOS	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 18 18 18 0 17 17 17 17 16 16 16 16 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.803.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en conforma 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario	
1201	TI	1073172284	SARA	VANNEZA	OBANDO	ARISMENDY	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1202	TI	1016960314	CHRISTOPHER		OJEDA	OBANDO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1203	TI	1016962192	CORALINE	GABRIELA	OJEDA	OBANDO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1204	PPT	7162848	YENDRICK	ENRIQUE	OLMOS	QUIJADA	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1205	TI	1054561134	MAIKOLL	ANTONIO	ORDOÑEZ	SALGUERO	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1206	TI	1054121233	DILAN	SANTIAGO	ORGANISTA	GUIO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1207	TI	1149449533	YONATAN	DAVID	ORTEGA	PATERNINA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X	4
1208	NES	N37854529498	SAMUEL	ALEJANDRO	ORTEGA	URDANETA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1209	TI	1142720904	LIAN	SAID	ORTIZ	BARRETO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1210	TI	1073166944	MELANIE	DAIANE	ORTIZ	RAMIREZ	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1211	TI	1020001543	ARIANNA	SOFIA LUCIA	OSORIO	SOLANO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1212	TI	1073173286	LAURA	VANESA	OSTOS	GUTIERREZ	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1213	TI	1070976960	JOSEPH	SNEYDER	OVALLE	SILVA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1214	TI	1073173606	SHAIRA	YULITH	PADILLA	BASILIO	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1215	TI	1197713253	MARIA	PAULA	PAEZ	GONZALEZ	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1216	TI	1063492135	JHONATAN	SANTIAGO	PALOMINO	BELEÑO	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1217	TI	1197713385	MATIAS		PAMBLONA		12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1218	TI	1025554668	KAROL	LICETH	PANADERO	BERNAL	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1219	TI	1011217398	DAVID	MATIAS	PARRA	GOMEZ	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1220	TI	1067726279	LUIFER	ANDRES	PARRA	MONTAÑO	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	16 16 16 16 0 16 16 16 16 16 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	334

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZON FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día HÁBIL en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1221	TI	1073171654	SALOME		PARRA	ROMERO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1222	TI	1068389959	DIEGO	ANDRES	PEDROZA	ALQUERQUE	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1223	TI	1050282921	MARÍA	CELESTE	PELUFO	CARDENAS	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1224	TI	1073172089	JULIAN	FERNEY	PENAGOS	SANCHEZ	11	0	M	6	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
1225	NES	N37856499577	BIANKA	ODEITTE	PEÑA	MONTENEGRO	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1226	TI	1222206915	EVELYN	DAYANA	PEREZ	AMAYA	11	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X									10
1227	TI	1016088134	MANUELA	MARIA	PEREZ	FUENTES	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1228	RC	1023404381	THAEL	ISABEL	PEREZ	FUENTES	11	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X									10
1229	TI	1073169927	ERICK	SAMUEL	PEREZ	GARAY	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1230	TI	1013142718	RACHEL	DAYAM	PEREZ	MARTINEZ	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1231	TI	1069501070	YACER	DAVID	PEREZ	VERGARA	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X									14
1232	TI	1073519269	ERICK	JESUS	PÉREZ	BRAVO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1233	TI	1070397493	LAURA	SOFIA	PINZON	RIAÑO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X									14
1234	TI	1016095895	JUAN	PABLO	PINZON	SALGADO	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X									14
1235	TI	1073519254	DANA	SOFIA	PINZON	TRIANA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X									14
1236	TI	1074466474	LUCIANA		PINZON	TURRIAGO	10	0	F	6	CAJMPS						X	X	X	X	X						X	X	X	X	X									10
1237	TI	1073168518	EMILY	SOFIA	POSADA	CHACON	13	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1238	TI	1197713509	ALAN	SMITH	POSADA	LESMES	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1239	PPT	5516366	LUISA	VALERIA	PRADA	TORRES	12	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X									10
1240	TI	1020002050	GABRIELA		PUENTES	BAREÑO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
											TOTAL	15	15	15	15	0	17	17	17	17	17	15	15	15	15	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	320

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

	PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA	CATERING	OLLA COMUNITARIA
	X			

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
1241	RC	1073170096	SAMANTHA		QUIMBAYO	RINCÓN	12	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1242	TI	1073172705	HELEN	SOFIA	QUINTERO	SOLER	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1243	TI	1082992351	SHAIRA	VALENTINA	QUINTO	AVILA	13	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1244	TI	1073578445	IAN	DAVID	QUIÑONES	BAJONERO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1245	TI	1070969868	NICOL	SOFIA	QUIROGA	RODRIGUEZ	13	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1246	PPT	7130290	WILLLIAMS	ESTEBAN	QUIROZ	MENDEZ	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1247	TI	1050281362	SHARI	MARCELA	RAMIREZ	MANJARRES	13	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1248	TI	1197713213	MILLER	ANDREY	RAMIREZ	REY	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X												14
1249	TI	1025555133	SALOME		RAMIREZ	SILVA	11	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1250	TI	1143256026	PAULA	ANDREA	RAMOS	ARAGON	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1251	TI	1073171445	YAIDY	YIRETH	RAMOS	CORREDOR	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1252	TI	1073173501	KAREN	LIZETH	RAMOS	MANRIQUE	10	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1253	TI	1054566082	EDWAR	MILAN	RENDON	RODRIGUEZ	11	0	M	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1254	TI	1028894011	TOMAS		RESTREPO	SANCHEZ	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1255	TI	1070978956	MARIA	JOSE	RIAÑO	CRISTIANO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1256	TI	1073172876	SERGIO	DAVID	RIAÑO	RICARDO	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1257	TI	1049646939	CAROL	JULIANA	RINCON	GUAYACAN	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1258	TI	1073171812	ANGIE	NICOLE	RIOS	BRICEÑO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1259	TI	1073172597	SARA	DANIELA	RIOS	CHAVES	11	0	F	6	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
1260	NES	N37854658944	YULIENNY	ROSMARY	RIVAS	ANGULO	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
											TOTAL	14	14	14	14	0	15	15	15	15	15	20	20	20	20	20	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0			326

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2	3	4	5	8	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
1261	RC	1047521793	LUZDARY	DE LOS ANGELES	RIVERA	OSPINO	10	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
1262	TI	1074929552	LEIDY	TATIANA	ROA	MARIN	11	0	F	6	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
1263	TI	1081819525	FERNEY	DAVID	ROCHA	LUNA	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1264	TI	1070976605	JOSEPH	SANTIAGO	RODRIGUEZ	CRUZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1265	TI	1222207987	DANNA	XIMENA	RODRIGUEZ	GARCIA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1266	TI	1141131228	GABRIEL	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	MEJIA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X					14
1267	TI	1069648741	JUAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	MENDEZ	11	0	M	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
1268	TI	1073173777	SAIMON	JHULIAN	RODRIGUEZ	MOLANO	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1269	TI	1073165668	JEINER	ANDRES	RODRIGUEZ	MORENO	14	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X					14
1270	TI	1073171071	MATIAS		RODRIGUEZ	NIETO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1271	PPT	5334071	VITORIA		RODRIGUEZ	PAUTT	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1272	TI	1073169665	LAURA	DANIELA	ROJAS	BAUTISTA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1273	TI	1011234338	SAMIR	ALEJANDRO	ROJAS	BOLAÑOS	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1274	TI	1073172679	MARIA	ALEJANDRA	ROJAS	DEVIA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1275	TI	1073171817	LUCIANA		ROJAS	GUZMAN	11	0	F	6	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
1276	RC	1106951060	SHIRLEY	VANESSA	ROJAS	MARTINEZ	12	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
1277	TI	1073171852	SAMUEL	ALEJANDRO	ROMERO	GONZALEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1278	TI	1141131434	MIGUEL	ANGEL	ROMERO	LEGUIZAMON	11	0	M	6	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
1279	TI	1031837708	ALEJANDRO		RONCANCIO	VARGAS	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1280	TI	1073172630	LESNER	ADRIAN	RUALES	DELGADO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	14	14	14	14	0	17	17	17	17	17	18	18	18	18	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	331

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro cura 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	Total días de consumo
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
1281	TI	1233890226	JHESLY	ZARAY	RUANO	VELASCO	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1282	TI	1206217227	MICHAEL	STIV	RUBIANO	CANTOR	12	0	M	6	CAJMPS						X	X	X	X	X						X	X	X	X	X						10
1283	TI	1085112274	MARILIS		RUIZ	VILLAZON	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X						14
1284	TI	1073172030	LUIS	FELIPE	SALAMANCA	LOPEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1285	TI	1034667985	LAURA	SOFIA	SALAMANCA	TOVAR	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1286	TI	1092541647	ERLEY	SANTIAGO	SALAZAR	MALDONADO	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1287	TI	1031185065	ARANZA	IDAMARYS	SALAZAR	MARTINEZ	10	0	F	6	CAJMPS						X	X	X	X	X						X	X	X	X	X						10
1288	TI	1053448686	LINDA	CHELI	SALCEDO	SALCEDO	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X						14
1289	TI	1234889555	LUZ	ESTHER	SALCEDO	TOVAR	11	0	F	6	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
1290	TI	1101881558	JHON	FREDYS	SALGADO	TEHERAN	14	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1291	TI	1073244438	DANNA	VALERIA	SALGADO	VELASQUEZ	12	0	F	6	CAJMPS																X	X	X	X	X						5
1292	TI	1073171350	MARIA	KAMILA	SAMBONI	RINCON	11	0	F	6	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
1293	TI	1016962098	MARIAN	SALOME	SANABRIA	AYALA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1294	TI	1073172064	LITZY	SARAY	SANCHEZ	ARIAS	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X																9
1295	NES	N37924721720	RIVER	JOSE	SANCHEZ	MONTIEL	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X																						4
1296	PPT	6164725	RIVER	JOSE	SANCHEZ	MONTIEL	11	0	M	6	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
1297	TI	1073517624	ANGEL	DAVID	SANDOVAL	BOLIVAR	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1298	TI	1016599288	MARIA	FRANCISCA	SANDOVAL	TIQUE	13	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
1299	TI	1197713390	EDISSON	EMMANUEL	SARMIEMTO	RODRIGUEZ	12	0	M	6	CAJMPS						X	X	X	X	X						X	X	X	X	X						10
1300	TI	1016079472	KAROL	LISED	SENDALES	HERNANDEZ	12	0	F	6	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
											TOTAL	11	11	11	11	0	17	17	17	17	17	12	12	12	12	18	18	18	18	18	0	0	0	0	0	279

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMBOA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 cúal modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado deberá archivarse conforme a las Tablas de Retención 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario	
1301	TI	1102876086	SAMIR	ANDRES	SEVILLA	CORREA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1302	TI	1032944855	DANNA	LUCIA	SIERRA	GOMEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1303	TI	1050282095	BREINER	DAVID	SIERRA	OBRIAND	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1304	TI	1074466379	MARIA	JOSE	SIERRA	SMITH	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
1305	TI	1070396626	JUAN	CAMILO	SILVA	MUÑOZ	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1306	TI	1073170036	SARA	ISABELLA	SOSA	HERRERA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1307	TI	1073247696	ANTHONY	JOSHUA	SOSA	SANCHEZ	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1308	TI	1073169373	SAMUEL	STEVEN	SOTO	CARRANZA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1309	TI	1011238952	MARIANA		SOTO	GOMEZ	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1310	TI	1073173463	MARIA	FERNANDA	SUAREZ	AGUDELO	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1311	TI	1141130815	JULIETH	SALOME	SUAREZ	BOHORQUEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1312	TI	1073173746	DEINNER	SMITH	SUAREZ	ESTUPIÑAN	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1313	TI	1010225647	BREINER	SEBASTIAN	SUAREZ	RICO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1314	TI	1073170226	SHARIT	NAHIARA	SUSATAMA	CALDERON	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1315	TI	1070979735	YEIKOB	SAMUEL	TANGARIFE	CRUZ	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1316	PPT	7207815	BRYANYER	JOSE	TARAZONA	SERRADA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1317	RC	1197713427	GINO	ALEXANDER	TASCON	ACEVEDO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1318	TI	1073169776	DILA	SANTIAGO	TEHERAN	OLAYA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1319	TI	1073171344	MARIA	CAMILA	TORRES	AVILA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1320	TI	1141131451	ISABELA		TORRES	CARDENAS	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	14
											TOTAL	13 13 13 13 0 15 15 15 15 15 14 14 14 14 14 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	297

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1321	TI	1073169121	SHARICK	ESTEFANIA	TORRES	GUERRERO	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
1322	TI	1120819787	DYLAN	DAMIAN	TORRES	MEJIA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
1323	TI	1023406150	HAYLIE	GABRIELA	TORRES	SAMACA	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1324	TI	1031837416	JHON	DILAN	TORRES	SANCHEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1325	TI	1073171582	BRENDA	SALOME	TORRES	SOTELO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
1326	TI	1073173390	ANDRES	FELIPE	TORRES	TECANO	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
1327	PPT	4932852	ALBERT	JOSE	UGARTE	SANTANA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1328	TI	1073173605	LIZ JEIN KARIME		UREÑA	CASAS	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1329	TI	1070979429	DUBER	ALEXANDER	URREGO	BOBADILLA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1330	TI	1091994931	VALERY	NICOLE	VALDERRAMA	BASTOS	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	10
1331	TI	1069648363	MARIA	ALEJANDRA	VARGAS	APONTE	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1332	TI	1073172542	MARIA	SOFIA	VARGAS	MORALES	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
1333	TI	1073172561	MARIANA		VARGAS	SOTO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
1334	TI	1073169899	JUAN	DAVID	VASQUEZ	DIAZ	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X	5
1335	TI	1073172143	NICOLAS	ESNEIDER	VASQUEZ	RIVERA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X	5
1336	TI	1034669054	SHAROL	SAMANTA	VEGA	LAVERDE	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1337	TI	1073169652	JESHUA	EMANUEL	VEGA	MORENO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1338	TI	1022449377	OCEAN	ALEXANDER	VELANDIA	VARGAS	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1339	TI	1073170678	SAMUEL		VELASCO	MURILLO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1340	NES	N37856167347	MARIA	JOSE	VELEZ	REYES	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	10 10 10 10 0 14 14 14 14 14 14 14 14 14 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	275

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.591
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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 pro cura 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 registro.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1341	TI	1101880880	YULIANA	SOFIA	VILLANUEVA	BLANCO	14	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X																		9
1342	TI	1077974684	JULIAN	ESTEBAN	VIVAS	AROCA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X								14
1343	TI	1016093474	JOHAN	FELIPE	VIVAS	SANCHEZ	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1344	TI	1070397282	JHON	ALEJANDRO	WALTEROS	CASTRO	11	0	M	6	CAJMPS																X	X	X	X	X								5
1345	TI	1069989079	JULIANA		YANEZ	BETTIN	11	0	F	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1346	TI	1074466336	HEILEEN	ZARICK	YASNO	VERGARA	13	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1347	TI	1024574549	SARA	VALERIA	YELA	GONZALEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1348	TI	1197713545	MARIA	ISABEL	ZAMBRANO	QUIJANO	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1349	TI	1028405999	KAROL	JULIANA	ACEVEDO	LADINO	11	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1350	TI	1070976391	PAULA	VALERIA	ACOSTA	AGUDELO	11	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1351	TI	1143447919	SARAY	DANIELA	ACOSTA	BOLAÑO	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1352	TI	1074346074	YAN	CARLOS	ACOSTA	JIMENEZ	11	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1353	TI	1073170217	CRISTIAN	DAVID	ACUÑA	BOHORQUEZ	12	0	M	7	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
1354	PPT	1250531	JOELIS	DEL VALLE	AFRICANO	PEREZ	10	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1355	TI	1073179571	ABIMAEL	KILEAB	AGUILAR	COLMENARES	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1356	TI	1121419623	BRAYAN	DAVID	AGUIRRE	ARIAS	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1357	TI	1022400510	MARIA	PAULA	AGUIRRE	POVEDA	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1358	TI	110927007	LAURA	SOFIA	AHUMADA	BENI	12	0	F	7	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1359	TI	1140927007	LAURA	SOFIA	AHUMADA	BENITEZ	12	0	F	7	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1360	TI	1073427849	ANGELLIN	JULIANA	ALBARRACIN	TAFUR	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
											TOTAL	15	15	15	15	0	18	16	16	16	16	17	17	17	17	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0			320

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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 preservar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario	
1361	NES	N49093884184	ASTRID	PAOLA	ALDAZORO	MARQUEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X															X X X X X					9
1362	TI	1220216803	MARIANA		ALFONSO	ALEMAN	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X		X X X X X X X X X X X X X X														19
1363	TI	1070976199	LAURA	GABRIELA	ALVARADO	AREVALO	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X		X X X X X X X X X X X X X X														19
1364	NES	N37854651572	GILBERT	ANTONIO	ALVAREZ	ALVAREZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X		X X X X X X X X X X X X X X														19
1365	TI	1070393674	DEREK	SANTIAGO	ALVAREZ	IZQUIERDO	15	0	M	7	CAJMPS			X X X X X X X X X X X X X X														15
1366	TI	1016078541	HAROLT	STIVEN	ALVAREZ	SANCHEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X		X X X X X X X X X X X X X X														19
1367	TI	1030628736	ANDRES	FELIPE	ALZATE	OVIEDO	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X		X X X X X X X X X X X X X X														19
1368	TI	1073170258	MIA	ISABELLA	AMADO	HERNANDEZ	12	0	F	7	CAJMPS																	X X X X X					5
1369	TI	1011231861	KAETLYN	VALENTINA	ANGEL	AMARIS	12	0	F	7	CAJMPS			X X X X X X X X X X X X X X														15
1370	TI	1126705456	JULIAN	ANDRES	ARIAS	ARRIAGAS	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X		X X X X X X X X X X X X X X														19
1371	TI	1115737660	NICOL	ALEXANDRA	ARISMENDI	ALEMAN	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X		X X X X X X X X X X X X X X														19
1372	TI	1074616697	EDDY	SANTIAGO	AVILA	ALONSO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X		X X X X X X X X X X X X X X														19
1373	TI	1170965058	MARIANA		AVILA	DELGADO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X		X X X X X X X X X X X X X X														19
1374	TI	1075667690	EDWAR	MIGUEL	BALAGUERA	CASTRO	15	0	M	7	CAJMPS	X X X X		X X X X X														X X X X X					14
1375	TI	1074466397	THOMAS	MATIAS	BAREÑO	GARZON	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X		X X X X X X X X X X X X X X														19
1376	TI	1034304177	SARA	VALERIA	BAREÑO	SALAS	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X		X X X X X X X X X X X X X X														19
1377	TI	1070393908	LAURENT	MARIANA	BARON	CASTRO	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X		X X X X X X X X X X X X X X														19
1378	PPT	6850479	ESTEFANY	GABRIELA	BARRERA	MOLINA	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X																X X X X X					9
1379	TI	1016054206	LAURA	CAMILA	BARRETO	RIOBO	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X																						4
1380	TI	1014263360	OSCAR	SANTIAGO	BAUTISTA		12	0	M	7	CAJMPS	X X X X		X X X X X X X X X X X X X X														19
											TOTAL	17 17 17 17 0 16 16 16 16 16 15 15 15 15 15 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	318

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total días de consumo |
|---|---|---

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1401	NES	N146734249262	JOSE	ORLANDO	CHACON	VALBUENA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1402	TI	1073185464	VALERIA		CHAVES	BARRERO	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1403	TI	1073167669	FABIAN		CHIA	MONTOYA	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1404	TI	1095181040	JHORSMAN	ANDRES	CLAVIJO	ARANGO	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1405	NES	N37854660517	NELMARLIS	GABRIELA	COIRAN	ANGULO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1406	TI	1070395529	JEISSON	DAVID	COLLANTES	HERNANDEZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1407	TI	1013140852	JUAN	PABLO	CONTRERAS	QUIROZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1408	TI	1094508195	WILLIAN	ALBERTO	CONTRERAS	SILVA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1409	TI	1141129699	MIGUEL	ANGEL	CORTAZAR	GALINDO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1410	TI	1014238426	DILAN	JOSETH	CORZO	ZAMBRANO	15	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1411	TI	1141130148	SAMUEL		COTRINA	CARO	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1412	TI	1205963229	JUAN	PABLO	CUELLO	GUTIERREZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1413	TI	1028789993	DAMIAN	ALEJANDRO	CUERVO	BOHORQUEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1414	TI	1073169627	LAURA	SOFIA	CUSBA	PARRADO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1415	TI	1029291248	ANGEL	JOSUE	DIAZ	CAMACHO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1416	TI	1069647120	DAYANNA	ALEXANDRA	DIAZ	JIMENEZ	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1417	TI	1142936597	ELIANIS	DAYANA	DIAZ	MEDINA	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1418	RC	1014597276	PAULA	ANDREA	DIAZ	ROMERO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1419	TI	1070967244	MICHELLE	SAMANTHA	DIAZ	RUIZ	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1420	TI	1063540234	JUANA	VALENTINA	DOMINGUEZ	BELTRAN	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	376

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1421	TI	1073578327	ALISSON	DALIANA	DUARTE	HEREDIA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1422	TI	1073518070	KAROL	SOFIA	DUARTE	ZAMBRANO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1423	TI	1016087572	EMILY		DUEÑAS	GOMEZ	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1424	TI	1148215498	JULIO	CESAR	DURAN	GARCIA	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	9
1425	TI	1081813275	KEVIN	SAUL	DURAN	LUNA	15	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1426	TI	1073170451	SAMUEL		DURAN	ORJUELA	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1427	TI	1020000435	SAMUEL	STEBAN	ESCOBAR	RODRIGUEZ	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1428	TI	1074188764	VALERY	SOFIA	FANDIÑO	HERNANDEZ	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1429	TI	1070396057	SHARITH	NICOL	FIGUEROA	CALDERON	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1430	TI	1052088238	SHANNA	PATRICIA	FLOREZ	CORREA	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1431	TI	1093783774	DOMINIK	CAMILO	FORERO	ANGARITA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1432	TI	1222204977	KEVIN	MATIAS	FORERO	ECHEVERRI	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1433	NES	N37854384068	JEREMIAS	DAVID	FRANCO	GONZALEZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1434	TI	1073166042	ASHLLY	DAIAM	FRANCO	ZARATE	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1435	TI	1065897902	MARIA	JOSE	GALARCIO	FAJARDO	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1436	TI	1043462615	ISABEL	SOFIA	GARCIA	BENITEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1437	TI	1022205916	JUANA	SOFIA	GARCIA	CASTRO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1438	TI	1073166198	WENDI	TATIANA	GARCIA	HERRERA	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1439	TI	1073167310	CHARYT	SOFIA	GARCIA	RODRIGUEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1440	PPT	36188186	BRAYAN	ESNEYDER	GOMEZ	AYALA	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X	4
												TOTAL 19 19 19 19 0 17 17 17 17 17 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	346

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMEZ C.C. 80.093.911
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 12543080006701
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1441	TI	1073167080	NICOL	TATIANA	GOMEZ	CHACON	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1442	TI	1070395817	SARA	ISABELLA	GOMEZ	GRANADOS	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1443	TI	1070395473	LAURA	SOFIA	GOMEZ	LOPEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1444	TI	1031833114	KEVIN	STEBAN	GONZALEZ	TIQUE	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1445	TI	1072706767	DAMIAN	JAVIER	GUERRERO	CAÑAS	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1446	TI	1070395769	SEBASTIAN	CAMILO	GUERRERO	CONTRERAS	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1447	TI	1073171563	JULIAN	ESTEBAN	GUILLEN	YELA	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1448	TI	1073167632	SAMMY	VALENTINA	GUTIERREZ	RODRIGUEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1449	TI	1034578418	VALERY	SOFIA	GUZMAN	OCAMPO	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1450	TI	1073180862	YISEL	ANTONELA	GUZMAN	RODRIGUEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1451	TI	1053724880	JOHEL	MATIAS	HENAO	RAMIREZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1452	TI	1073243364	JADE	SOFIA	HERNANDEZ	DUARTE	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1453	TI	1222114164	LAURA	FERNANDA	HERNANDEZ	JIMENEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1454	TI	1056709283	KEVIN	JULIAN	HERNANDEZ	RIVERA	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1455	TI	1070976999	ANA	SOFIA	HIGUERA	PEREZ	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1456	TI	1073166118	CARLOS	DARLEY	HORTUA	RODRIGUEZ	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1457	TI	1051072881	ANGEL	NIKOLE	HURTADO	AGUILAR	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1458	TI	1016063238	YIRA	YISETH	IBARGUEN	CRUZ	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X	15
1459	TI	1127610749	MANUEL	VICENTE	IBARRA	YEPEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1460	TI	1220216469	ELIEEN	TATIANA	ISAZA	BERNAL	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	15 15 15 15 0 16 16 16 16 16 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	335

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es Femenino y M, si es masculino
2. Grado Escolar: Nivel de grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de esta documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1461	TI	1073171098	ZHARIK	GRACIELA	JIMENEZ	CABALLERO	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1462	TI	1073242899	SAMUEL	ANDRES	LEIVA	ERASO	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X	4
1463	TI	1011222519	SANTIAGO		LEON	ESCARPETA	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1464	NES	N37854625179	VICTORIA	ALEJANDRA	LEZAMA	SEGOVIA	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1465	PPT	4720589	YEIMARITH	SOPHIA	LICON	GOMEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1466	TI	1039698724	SARA	MICHELL	LOPEZ	PALACIO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X	4
1467	TI	1073166304	ERICK	SAMUEL	LOPEZ	PINZON	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1468	TI	1073169160	SARA	JULLIETH	LOPEZ	PINZON	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1469	TI	1070976844	KAROL	SOFIA	LOPEZ	VELASQUEZ	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
1470	TI	1073244607	JORGE	VICENTE	LUCERO	JIMENEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1471	TI	1222206783	JULIAN	FERNANDO	LUNA	ALVARADO	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1472	TI	1073170295	EVELYN	CAMILA	MAHECHA	AVILA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1473	TI	1071789767	SOPHIA		MALDONADO	ALVAREZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1474	TI	1070974686	JHON	ALAN	MARTINEZ	CARVAJAL	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1475	TI	1073170711	SARAY	DANIELA	MARTINEZ	MARTINEZ	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1476	TI	1070395297	MARIA	JOSE	MARTINEZ	PIÑA	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1477	NES	N37854263359	SANTIAGO	ALEJANDRO	MAYORGA	RODRIGUEZ	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1478	TI	1064195192	SARAI		MEJIA	CALDERIN	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1479	TI	1120819997	DANA	MARIANA	MEJIA	SANTANA	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X	4
1480	TI	1122130892	LAURA	ALEJANDRA	MEJIA	SANTANA	15	0	F	7	CAJMPS	X X X X	4
											TOTAL	17 17 17 17 0 12 12 12 12 12 15 15 15 15 16 16 16 16 16 0 0 0 0 0	283

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Registre el grado del Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CA-TPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1481	TI	1070974449	OSTIN	ESNEIDER	MENDEZ	CASTRO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1482	TI	1013137174	ANDRES	SANTIAGO	MENDEZ	LOPEZ	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1483	TI	1042862681	SHADIA	CAROLINA	MENDOZA	CASTRO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1484	TI	1073170504	EMMANUEL	ANDRES	MENDOZA	FLOREZ	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1485	TI	1119711323	GABRIELA		MENESES	GUERRA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1486	TI	1030246479	VALERY	SOFIA	MERCADO	ARCIA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1487	TI	1073245229	DORLAN	SANTIAGO	MIRANDA	MASMELA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1488	TI	1141127300	EMILITH	MARIBEL	MONROY	GALINDEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1489	TI	1092358224	STEPHANY	YULIETH	MONTOYA	MARTINEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1490	TI	1222207127	JHOAN	SEBASTIAN	MORENA	GÓMEZ	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1491	TI	1034668249	SALOME		MORENO	RAMIREZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1492	TI	1070996835	ADRIANA	STEFANIA	MOSQUERA	SANDIA	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1493	TI	1070397041	JOEL	FELIPE	MOYA	SANCHEZ	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1494	TI	1070396925	SARA		MULFORD	LASCARRO	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1495	TI	1105306368	DANA	SOFIA	MURCIA	RUSSI	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1496	TI	1073169317	EVELYN	GERALDINE	NARANJO	BOHORQUEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1497	TI	1029290089	JUAN	JOSE	NAVARRETE	OLAYA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1498	TI	1031835427	SOFIA		NAVARRETE	ZAMBRANO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1499	TI	1073164588	ESTEFANY	MICHEL	OBANDO	TOVAR	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1500	TI	1073167786	THANIA	VALENTINA	ORJUELA	GONZALEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	15 15 15 15 0 15 15 15 15 15 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	330

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.191
FIRMA DEL 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, cuando preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1501	TI	1040100470	DANNA	VICTORIA	OROZCO	MOSQUERA	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1502	TI	1070392605	YOSENITH	JASBLEIDY	OROZCO	TORRES	15	0	F	7	CAJMPS	X X X X	4
1503	TI	1073168889	VALERIN	JULIETH	OSORIO	VARGAS	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1504	NES	N37654763622	JOSWARD	ALEJANDRO	PACHECO	MARTINEZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1505	TI	1073168192	NICOLAS		PALACIOS	GUILLEN	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1506	TI	1039700719	NICOLAS		PALACIOS	TRUJILLO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1507	TI	1016070364	MANUEL	ALEJANDRO	PARDO	BERNAL	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1508	TI	1069648601	VALERY	CAMILA	PARRADO	DURAN	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1509	TI	1011230584	DAIRA	LINETH	PATAQUIVA	CASAS	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1510	TI	1073171120	EMILY		PEDRAZA	PEÑARANDA	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1511	TI	1070396673	EMILY	ROUSSE	PEÑA	CAJAMARCA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1512	TI	1066353308	OMAR	SANTIAGO	PEÑALOZA	ROJAS	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1513	TI	1222203973	DANA	SOFIA	PEREZ	AMAYA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1514	TI	1013138671	SAMUEL	ESTEBAN	PEREZ	MARTINEZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1515	RC	1143258928	VICTOR	JAVIER	PINEDA	LONDOÑO	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1516	TI	1077115556	DANIEL	FELIPE	PINZON	RIAÑO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1517	PPT	5044134	KEVIN	DANIEL	PIÑA	GARCIA	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
1518	TI	1022996660	MELANY	SOFIA	POBLADOR	LEMUS	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1519	TI	1034786808	CRISTIAN	TOMAS	POVEDA	RODRIGUEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1520	TI	1034667618	JHOAN	NICOLAS	POVEDA	SANTOS	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	16 16 16 16 0 17 17 17 17 17 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	339

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80,003,995
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80,427,181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
1521	TI	1141122654	MARIA	FERNADA	POVEDA	TORRES	15	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X																	9
1522	TI	1025149881	IAN	JOHAN	PRIETO	ROJAS	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1523	TI	1073171453	BRAYAN	FELIPE	QUEVEDO	CARDONA	11	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X																								4
1524	RC	1116269469	ANDRES	SANTIAGO	QUINTERO	MENJURA	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1525	TI	1077148318	YEISON	CAMILO	QUINTERO	RODRIGUEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1526	TI	1073518162	LUIS	GABRIEL	QUIÑONES	GARAY	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1527	TI	1073167167	DOMINIC	JEAN POOL	QUIÑONEZ	RODRIGUEZ	13	0	M	7	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X									10
1528	TI	1073165840	KRISTIAN	MATEO	QUIROGA	LEIVA	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1529	TI	1138675613	JESUS	DANIEL	RAMIRES	BALDOVINO	13	0	M	7	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X									10
1530	TI	1073168948	MELISA		RAMIREZ	DAVILA	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1531	TI	1073166800	DAMIAN	SANTIAGO	RAMIREZ	LOPEZ	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1532	TI	1028499333	DANA	MELISA	RAMIREZ	ROJAS	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1533	TI	1029889176	YIRETH	SOFIA	RAMOS	MOLANO	12	0	F	7	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X									10
1534	TI	1074466385	MADAY	SOFIA	RESTREPO	SALAS	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1535	TI	1170964995	SARA	NICOLL	REY	NOVOA	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1536	TI	1073167755	DYLAN	STEVEN	RINCON	BRAUSIN	13	0	M	7	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X									10
1537	TI	1073170352	LUNA	CAMILA	RIOS	MORALES	11	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1538	TI	1016045511	MICHELLE	DAYANA	RODRIGUEZ	LOPEZ	15	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X																								4
1539	TI	1056554202	CRISTIAN	FARID	RODRIGUEZ	RIAÑO	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1540	RC	1121914613	KAREN	SOFIA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	13	0	F	7	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
											TOTAL	15	15	15	15	0	14	14	14	14	14	17	17	17	17	17	17	17	17	17	0	0	0	0	0		300

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
1541	TI	1073170012	VIVIAN	SOFIA	ROMERO	BENAVIDES	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1542	NES	N37856538282	MAXIMO	XAVIER	RONDON	BRICEÑO	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1543	TI	1073167548	DYLAN	ANDRES	RUIZ	MALUA	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1544	TI	1040100524	MIGUEL	ANGEL	RUIZ	RAMIREZ	11	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1545	TI	1044927227	TATIANA	ESTHER	RUIZ	VILLAZON	14	0	F	7	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X					10
1546	TI	1073245638	KEVIN	ANDRES	SALAS	GUTIERREZ	11	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1547	TI	1073170708	LAURA	CELESTE	SANCHEZ	FAJARDO	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1548	TI	1070968652	BRAYAN	SEBASTIAN	SANCHEZ	GARCIA	14	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X																					4
1549	TI	1073169531	ISAAC	MARTIN	SANCHEZ	GUEVARA	11	0	M	7	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X					10
1550	TI	1074186005	DIANA	VALENTINA	SANCHEZ	HERNANDEZ	16	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X																					4
1551	TI	1197713173	MARIANA		SANCHEZ	HERNANDEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1552	TI	1070397039	DANA	NIKOL	SANCHEZ	TEJERO	11	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1553	TI	1070977072	ANGUIE	LORENA	SANCHEZ	URQUIJO	11	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1554	TI	1070974150	JERONIMO		SANCHEZ	VARGAS	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1555	TI	1047055158	SHAIRA	VALENTINA	SANDOVAL	MARTINEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1556	TI	1073167204	DILEY	THAMARA	SARMIENTO	MONTOYA	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1557	TI	1073164611	TANYA	XIMENA	SARMIENTO	RODRIGUEZ	14	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1558	TI	1031165542	MARIANA		SEGURA	NARVAEZ	11	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1559	TI	1188217572	MARIA	PAULA	SERRATO	CASTRO	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1560	TI	1027292456	JUAN	ANDRES	SILVA	RUANO	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
											TOTAL	18	18	18	18	0	16	16	16	16	16	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	0	0	0	0	332

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	Total días de consumo
												Número de días de atención : Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
1561	TI	1073170768	DYLAN	MATIAS	SOLER	CASTRO	11	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1562	TI	1023402281	MICHAEL	JAVIER	SOLER	MORERA	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1563	TI	1105472875	LIZETH	MARIANA	SOSA	CARDENAS	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1564	TI	1112626809	JASBLEIDY		SUAREZ	BLANDON	14	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1565	TI	1013661823	CRISTIAN	SAMUEL	SURINCHO	DIAZ	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1566	TI	1074466261	HIAM	FELIPE	SUSATAMA	CALDERON	15	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1567	TI	1104951890	JHOJAN	MAURICIO	TEJADA	BARRERO	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1568	TI	1013139908	CARLOS	MARIO	TELLEZ	TAFUR	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1569	TI	1073170820	LAURA	VALENTINA	TORRES	DIAZ	11	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X																					4
1570	TI	1197713349	JESUS	ANTONIO	TORRES	ORTIZ	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1571	TI	1220216669	EVELYN	SOFIA	TORRES	PASCAGAZA	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X																					4
1572	TI	1024551322	MISHELL	SAMANTHA	TORRES	SAMACA	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X												X	X	X	X	X					9
1573	TI	1074466467	MELISSA		TORRES	VALDERRAMA	11	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1574	TI	1012426114	HATTY	ROXAN	TRIANA	CHAMUCERO	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1575	TI	1073171100	LEANDRO		TURIZO	FERRUCHO	11	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1576	NES	N37854658973	ALEXIS	JOSE	VALBUENA	LOPEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1577	TI	1104435662	GLADIHANNYS	RISHELL	VALERIO	PIEDRAHITA	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1578	TI	1053447550	YEIMI	NATALYA	VARGAS	ESTEPA	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1579	TI	1119892440	SARA	ADONAY	VARGAS	MOSQUERA	11	0	F	7	CAJMPS										X	X	X	X	X										5
1580	PPT	36328297	SERGIO	DAVID	VASQUEZ	GUERRERO	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
											TOTAL	19	19	19	19	0	16	16	16	16	16	17	17	17	17	17	17	17	17	17	0	0	0	0	0	326

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZON FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Genero: 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: EI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1581	TI	1078348374	JUANA	VALENTINA	VASQUEZ	URREA	14	0	F	7	CAJMPS		10
1582	TI	1119710931	SHARICK	DANIELA	VEGA	SARMIENTO	12	0	F	7	CAJMPS		5
1583	TI	1053345824	ADRIANA	LUCIA	VELASCO	TELLEZ	11	0	F	7	CAJMPS		19
1584	TI	1011224593	JUAN	CAMILO	VILLALOBOS	ANDRADE	12	0	M	7	CAJMPS		10
1585	TI	1074466431	EMANUEL		ZAMBRANO	QUIJANO	12	0	M	7	CAJMPS		19
1586	TI	1043454415	SHERMAN	ANDRES	ACOSTA	GUERRA	15	0	M	8	CAJMPS		4
1587	TI	1032682748	NIDIER	ALEJANDRO	ACOSTA	JIMENEZ	15	0	M	8	CAJMPS		14
1588	TI	1043174462	DARIANA	PAOLA	ACOSTA	YANCE	14	0	F	8	CAJMPS		19
1589	TI	1013656502	SAMUEL	DAVID	ACUÑA	CELY	13	0	M	8	CAJMPS		19
1590	TI	1141523074	ANDRES	FELIPE	AFANADOR	CIPAMOCHA	13	0	M	8	CAJMPS		14
1591	TI	1031831185	SARA	JIMENA	AGUILAR	BONILLA	13	0	F	8	CAJMPS		19
1592	TI	1073185637	QUEVIN	ESTIBEN	AMAYA	BERNAL	14	0	M	8	CAJMPS		19
1593	NES	N37854655459	VICTORIA	DEL PILAR	ARENAS	DUM	13	0	F	8	CAJMPS		19
1594	TI	1170964521	DIANA	VICTORIA	ARISMENDI	ARISMENDY	13	0	F	8	CAJMPS		14
1595	TI	1069649264	JAVIER	ALEJANDRO	AVENDAÑO	PEÑUELA	13	0	M	8	CAJMPS		14
1596	TI	1091364882	ANGELICA	DAYANNI	AVENDAÑO	SANCHEZ	13	0	F	8	CAJMPS		19
1597	TI	1197713222	MIGUEL	ANGEL	BALLESTEROS	MORA	13	0	M	8	CAJMPS		19
1598	TI	1170964785	MELANY	SOFIA	BAQUERO	BELTRAN	12	0	F	8	CAJMPS		19
1599	TI	1141335671	DILAN	SANTIAGO	BAREÑO	LOPEZ	13	0	M	8	CAJMPS		10
1600	TI	1073166360	SAMMY	DAYAN	BARON	CASTRO	13	0	F	8	CAJMPS		19
											TOTAL	16 16 16 16 0 17 17 17 17 17 13 13 13 13 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	304

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo de la Coordinación 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067701
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual compruebe la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento Alimentario																												Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
1601	TI	1050552656	GREICY	GISEL	BARON	RODRIGUEZ	12	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1602	RC	1011223710	SARA	VALENTINA	BARRANTES	BENITEZ	12	0	F	8	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X							10
1603	TI	1016729759	DANIEL	FELIPE	BARRERA	VELASQUEZ	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1604	TI	1029994381	LIZ	DAYANA	BARRETO	BERNAL	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X																							4
1605	TI	1055710526	ANDRES	FELIPE	BARRETO	ORJUELA	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1606	TI	1073578191	AUDY	YOEL	BECERRA	PINTO	14	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1607	TI	1073167094	YISEL	MARIANA	BEDOYA	ALFONSO	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1608	TI	1074466353	PABLO	ANDRES	BELTRAN	MORALES	12	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X							14
1609	TI	1073167573	EMILY	MARIANA	BOJACA	ROA	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1610	TI	1170964111	SHARON	ROXANA	BOLIVAR	SARMIENTO	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1611	TI	1073166655	DANA	JULIANA	BRICEÑO	SARMIENTO	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1612	TI	1070393490	KAREN	JINETH	BUSTOS	ALONSO	15	0	F	8	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X							10
1613	TI	1073167426	YURI	VALENTINA	CAMACHO	GOMEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X							14
1614	TI	1070707670	DANNA	SOFIA	CAMACHO	MURCIA	12	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1615	TI	1031827352	MATEO	ALEXANDER	CAMACHO	RAMOS	14	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X							14
1616	TI	1140924756	MARIA	PAULA	CAMPOS	BAUTISTA	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1617	TI	1056412169	JOHAN	ARLEY	CARDENAS	RONCANCIO	14	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1618	TI	1141721485	JOHAN	STIVEN	CARRANZA	CARRANZA	12	0	M	8	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X							10
1619	TI	1073165418	ZAYRA	KATERIN	CASTAÑEDA	ROMERO	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X							14
1620	TI	1197713261	ANDRES	FELIPE	CASTAÑO	PRADA	12	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
											TOTAL	17	17	17	17	0	16	16	16	16	16	15	15	15	15	15	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0		318

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80,003,991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80,427.181
FIRMA DEL 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 Preescolar a Undécimo (0 a 11) — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1621	TI	1073168322	NICOLL	GABRIELA	CASTRO	MONTENEGRO	12	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1622	NES	N37854655558	LUISANGELA	YOHANA	CASTRO	TERAN	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1623	TI	1030286168	HANNA	PAOLA	CASTRO	VELOZA	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X									14
1624	RC	1123810447	JUAN	SEBASTIAN	CAUCALI	CRIALES	14	0	M	8	CAJMPS															X	X	X	X									5
1625	RC	1106740655	SAIRA	NIKOL	CEDIEL	CASALLAS	13	0	F	8	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X									10
1626	TI	1053447810	ROBINSON	DANIEL	CETINA	GALVIS	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1627	TI	1126127122	DIEGO	JOSE	CHACIN	REYES	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1628	TI	1070395996	DAIRON	DAVID	CHACON	HERNANDEZ	12	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1629	NES	N37854645556	FRANYELI	DAIRYCK	CHACON	VALBUENA	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1630	TI	1197713296	TANIA	YESSELY	CIPAGAUTA	ORTEGA	12	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X									14
1631	TI	1073606715	MELANY	SARAY	CORDERO	RAMIREZ	12	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1632	TI	1073167880	SARA	SOFIA	CORREA	VASQUEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1633	TI	1072668070	DAVID	SANTIAGO	CORTES	RINCON	14	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1634	TI	1011223974	KEVIN	DAVID	CORTES	SOLER	12	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1635	TI	1073164188	SARA	FERNANDA	CUBILLOS	CASTIBLANCO	15	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1636	TI	1070394442	JUAN	DAVID	CUBILLOS	ROMERO	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1637	TI	1058058752	MAIRA	ALEJANDRA	DAZA	MORALES	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1638	TI	1052089300	EVELIN	SOFIA	DE AVILA	ARRIETA	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1639	RC	1073166757	CAMILA	ANDREA	DELGADILLO	BARRAGAN	13	0	F	8	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X									10
1640	TI	1016068193	BRILLITH	CAMILA	DIAZ	GARCIA	13	0	F	8	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X									10
											CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X									14
											TOTAL	16	16	16	16	0	16	16	16	16	16	16	16	16	16	20	20	20	20	0	0	0	0	0				324

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe conservarse 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día Mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1641	TI	1048292990	SAMUEL	DE JESUS	DIAZ	NAVARRO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1642	TI	1141523372	SAMUEL		ESPITIA	MORENO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1643	TI	1073164958	BRANDON	STICK	FAGUA	GAMBOA	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1644	TI	1018508923	RAMIRO	FREIDER	FERRER	CONTRERAS	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1645	TI	1073165008	JUAN	DAVID	FLOREZ	BAQUERO	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1646	TI	1124068764	DARIANGEL	YISET	FLOREZ	GOMEZ	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1647	TI	1034667029	FERGY	MELISA	FONSECA	ROMERO	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1648	TI	1105473320	SAHARA	SOFIE	GALINDO	PARADA	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1649	TI	1069648106	YURI	PAOLA	GARCIA	PINZON	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1650	TI	1028497374	DIEGO	ALEJANDRO	GARZON	CABRERA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1651	TI	1069282685	GERSIS	CAMILO	GARZON	OMBITA	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1652	TI	1097113543	SARA	SOFIA	GIRALDO	NAVARRO	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X	4
1653	TI	1070467740	ALEX	FERNEY	GOMEZ	CASALLAS	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1654	TI	1028664833	SERGIO	ARLEY	GOMEZ	GOMEZ	16	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1655	TI	1146126239	MARTIN	ESTEBAN	GONZALEZ	LEON	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X	4
1656	TI	1033373242	DANA	SOFIA	GONZALEZ	MADERA	16	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1657	TI	1220214765	LAURA	CAMILA	GONZALEZ	OSORIO	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X	4
1658	TI	1016059176	JUANA	SOFIA	GONZALEZ	SOGAMOSO	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1659	TI	1031830758	KAROL	STEFANNY	GUTIERREZ	ARROYO	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1660	TI	1011215651	ANA	PAOLA	GUTIERREZ	CASTELLANOS	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
											TOTAL	14 14 14 14 0 12 12 12 12 12 15 15 15 15 15 17 17 17 17 17 0 0 0 0 0	276

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMDITA C.C. 80.003.591
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario																											
1661	TI	1073162600	DANNY	SAID	GUTIERREZ	RIAÑO	15	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1662	TI	1122526371	EMANUEL		GUZMAN	MORENO	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1663	TI	1197113292	DULCE	MARIA	HERNANDEZ	FORERO	12	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1664	TI	1141128784	MARIA	FERNANDA	HERNANDEZ	PEREZ	12	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X									14
1665	TI	1011216492	SARAY	GABRIELA	HERNANDEZ	VANEGAS	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1666	NES	N37664364768	PATRICIA	FABIANA	HERNANDEZ	ZAMBRANO	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1667	TI	1070394445	SARA	XIMENA	HERRERA	AVILA	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1668	TI	1073241172	MARIA	CAMILA	HERRERA	CARMONA	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1669	TI	1097119077	MADELAINE		HIDALGO	CRUZ	12	0	F	8	CAJMPS						X	X	X	X	X					X	X	X	X									10
1670	TI	1073167696	ANGIE	VALENTINA	HOMEZ	MORENO	13	0	F	8	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X									10
1671	TI	1068975679	LAURA	VALENTINA	HORTUA	VARGAS	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X									14
1672	TI	1073168511	LIZETH	PAOLA	JARAMILLO	RODRIGUEZ	12	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1673	TI	1028495661	JHORMAN	ALEJANDRO	JIMENEZ	CELIS	14	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X									14
1674	TI	1043017919	MARIA	ELENA	JIMENEZ	GUTIERREZ	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X									14
1675	TI	1093604518	LINA	FERNANDA	LASERNA	ARIAS	12	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1676	TI	1116377213	MAILYN	ELIANIS	LASSO	GUILON	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1677	TI	1025150111	HILDER	BRANDON	LEAL	TOVAR	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1678	TI	1023002130	BRANDON	FELIPE	LOPEZ	CARREÑO	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1679	TI	1070972552	SARA	SOFIA	LOPEZ	CASTILLO	12	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1680	TI	1070396260	GEYDENN	STEVEN	LOPEZ	MORALES	12	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
											TOTAL	18	18	18	18	0	19	19	19	19	19	15	15	15	15	20	20	20	20	0	0	0	0	0		342

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención y Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1681	TI	1073165878	SHARYT	GINNET	LOPEZ	SIERRA	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1682	TI	1096219088	VALERY	SOFIA	LORA	VALENCIA	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X	4
1683	TI	1030617820	MARIA	CAMILA	LUNA	MELO	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1684	TI	1068389636	SAID	EDEMIR	MADRID	OSORIO	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1685	TI	1073166983	PAULA	SAMANTA	MANJARRES	RINCON	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	9
1686	TI	1056303132	ANDY	JOSEP	MARIN	GARCIA	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1687	TI	1028874269	SARA	SOFIA	MARIN	ROMERO	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1688	TI	1106713823	JHOJAN	STIVEN	MARTINEZ	BOLIVAR	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1689	NES	N37856543502	FABIANA	VALENTINA	MARTINEZ	CANIZALEZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1690	TI	1054879662	MANUELA		MARTINEZ	CIFUENTES	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1691	TI	1031825136	MARIANA		MARTINEZ	GONZALEZ	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	5
1692	TI	1083005109	MANUELA		MATALLANA	GAVIRIA	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1693	TI	1070965711	DANIEL	FERNANDO	MATALLANA	PEDRAZA	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1694	TI	1082997765	JUAN	DIEGO	MATALLANA	PEDRAZA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
1695	TI	1073167656	AARON	DANIEL	MATIZ	CHAVES	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1696	TI	1073168582	VALERY	DANIELA	MEJIA	RIVERA	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	4
1697	TI	1073168417	ANDRES	FELIPE	MENDIVELSO	ANGARITA	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	9
1698	TI	1070393639	JUAN	DAVID	MENDIVELSO	PARDO	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1699	TI	1104425955	JOSE	ALEJANDRO	MISAL	DUQUE	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1700	TI	1141125822	MANUELA		MONTAÑO	PINEDA	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	14 14 14 14 0 16 16 16 16 16 13 13 13 13 13 15 15 15 15 15 0 0 0 0 0	276

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLANA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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 tacheres, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
1701	TI	1073168578	JULIAN	DAVID	MORA	ALFONSO	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1702	TI	1023397147	ANDERSON	SAMUEL	MORALES	CABALLERO	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1703	TI	1197713305	SHARICK	LISETH	MORALES	GOMEZ	12	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X								14
1704	TI	1072393474	DIDIER	ALEXANDER	MORENO	CLAVIJO	12	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1705	TI	1161215825	ARLEY	FELIPE	MORENO	PACHON	12	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X								14
1706	TI	1170964576	ANNY	STHEFANY	NARANJO	MURCIA	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X								14
1707	TI	1119401068	ANDRES	JOSE	OLIVEROS	CUETO	12	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1708	TI	1028404545	NICOLAS		ORDOÑEZ	QUINTERO	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X								14
1709	TI	1073515162	MARIANA	VALENTINA	ORGANISTA	GUIO	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1710	TI	1073165856	FERNANDA		ORTEGA	RIAÑO	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1711	TI	1028874850	SEINER	ALEXIS	OSPINA	RODRIGUEZ	12	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X																							4
1712	TI	1073167050	YEFERSON		PADILLA	BASILIO	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1713	TI	1013141759	CAMILO		PEÑA	GONZALEZ	12	0	M	8	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X								10
1714	NES	N37854655714	MARIA	PRISCILA	PEREIRA	GARCIA	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1715	RC	1143255114	JEAN	POOL	PINEDA	LONDOÑO	12	0	M	8	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X								10
1716	TI	1032879010	OSCAR	JULIAN	PINILLA	MERCHAN	14	0	M	8	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X								10
1717	TI	1075670098	ALISON	JIMENA	PINILLA	PRADA	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1718	TI	1027286613	DANA	VALENTINA	PINILLA	RINCÓN	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X								14
1719	TI	1045715994	VALERY	SOPHIA	PINO	MANJARRES	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X								14
1720	TI	1031828927	JUAN	DAVID	PIÑEROS	ZAPATA	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
											TOTAL	17	17	17	17	0	15	15	15	15	15	14	14	14	14	14	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	308

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 Acorde preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario
1721	TI	1073167412	CRISTIAN	NICOLAS	PUENTES	BAREÑO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1722	TI	1140924465	MANUEL	ALEJANDRO	PULIDO	BARRERA	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1723	TI	1170964725	LAURA	SOFIA	QUINTERO	PEREZ	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1724	TI	1025550021	SAMUEL	STIVEN	RAMIREZ	ARCINIEGAS	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1725	TI	1028498655	DIEGO	ALEJANDRO	RAMIREZ	DIAZ	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1726	TI	1052085208	YUREICYS		RAMIREZ	MANJARRES	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1727	TI	1073167368	MARIA	JOSE	RAMIREZ	VELASCO	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1728	TI	1014873033	MARIA	CAMILA	RAMIREZ	ZAPATA	16	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1729	TI	1073166611	JUAN	PABLO	RAMOS	CASTILLO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1730	TI	1073167054	ANGEL	DUVAN	RAMOS	RIASCOS	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1731	TI	1033113222	MARIA	FERNADA	REYES	MOLINA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1732	TI	1073483484	JUAN	JOSE	RICO	RINCON	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1733	TI	1053559317	VIVIANA		RINCON	ARIAS	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1734	TI	1016958662	MIGUEL	ANGEL	RINCON	MAZA	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1735	TI	1021684547	NICOLLE		RIOS	CENDALES	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1736	TI	1073169234	ANNY	SOFIA	RIOS	PRIETO	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1737	TI	1126907048	DANA	SOFIA	RIVERA	FLOREZ	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1738	TI	1050096721	JHOJAN	SEBASTIAN	RIVERA	SUAREZ	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1739	TI	1025070831	PABLO		RODRIGUEZ	ALFEREZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1740	TI	1052843433	AXELL	SANTIAGO	RODRIGUEZ	BARRERA	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
											TOTAL	14 14 14 14 0 14 14 14 14 14 12 12 12 12 12 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0

Total días de consumo
19
10
19
19
14
10
4
14
19
14
19
10
19
10
14
5
14
281

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	8	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1741	TI	1028875064	MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	BENITES	12	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X								14
1742	TI	1070394971	CHRISTOPHER	STEVEN	RODRIGUEZ	CANTILLO	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1743	TI	1028403634	KAROL	DAYANNA	RODRIGUEZ	MARIN	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X																								4
1744	TI	1141721043	SAMUEL		RODRIGUEZ	MARIN	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1745	TI	1073164391	NICOLAS		RODRIGUEZ	NIETO	14	0	M	8	CAJMPS						X	X	X	X	X						X	X	X	X	X								10
1746	TI	1073160308	LISBETH	ZULMARA	RODRIGUEZ	SILVA	16	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X																								4
1747	TI	1069647670	LUIS	MATEO	RODRIGUEZ	TUNAROZA	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1748	TI	1073164624	DANA	SOFIA	ROMERO	SANCHEZ	14	0	F	8	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
1749	TI	1220213324	JUAN	SEBASTIAN	ROMERO	SANCHEZ	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1750	TI	1086421378	ELKIN	MAURICIO	RUALES	DELGADO	12	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1751	TI	1097694295	KAREN	SOFIA	RUIZ	JIMENEZ	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1752	TI	1011222891	LUCIANA		RUIZ	VALLEJO	13	0	F	8	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1753	NES	N37854583111	MILEIDYS	SARHAY	SALAZAR	BRAVO	14	0	F	8	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1754	TI	1028873799	SEBASTIAN		SALINAS	MARTINEZ	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X						X	X	X	X	X								15
1755	TI	1069646922	EMILY	MARIANA	SANTANA	CARDENAS	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								14
1756	TI	1028874713	DOMENICK	SALVADOR	SEGURA	NARVAEZ	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1757	TI	1100503872	EMILI	GERALDIN	SEPULVEDA	RUIZ	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1758	TI	1067816712	JUAN	SEBASTIAN	SERNA	CABARCAS	12	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1759	TI	1066746875	MARIANA		SOLANO	MANTILLA	12	0	F	8	CAJMPS						X	X	X	X	X						X	X	X	X	X								10
1760	TI	1026283189	DAYAN	LISETH	SUAREZ	GARCIA	15	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
											TOTAL	15	15	15	15	0	17	17	17	17	17	14	14	14	14	14	18	18	18	18	18	0	0	0	0	0		305

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONESTA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo de 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio	
1761	NES	N37854658180	SAMANTHA	ARIANNYS	TERAN	MALDONADO	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1762	TI	1073166903	YERICK	DAMIAN	TIQUE	BAQUERO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1763	TI	1011227440	ISAAC	ALEJANDRO	TORRADO	PEÑA	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1764	TI	1073165039	ALLISON	NAYIBE	TORRES	MARTINEZ	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1765	TI	1073168384	LUIS	SANTIAGO	TUMBALA	VELASQUEZ	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1766	TI	1110535324	LUIS	ESTEBAN	ULCUE	SANCHEZ	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1767	CE	17497986	DANIELA	FERNANDA	URRUTIA	MARQUEZ	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1768	TI	1016065170	SAHARA	VALERIA	URUEÑA	MORALES	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1769	NES	N37854655930	MIGUEL	ANDRES	VALBUENA	LOPEZ	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1770	TI	1033747150	JOHAN	ALEJANDRO	VALDES	CUEVAS	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	14
1771	TI	1021685409	NICOLAS		VALERO	LAGOS	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1772	TI	1050097965	CRISTIAN	ANDRES	VASQUEZ	RIVERA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1773	TI	1073167030	RAUL	ANTONIO	VILLA	CASALLAS	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1774	TI	1016728478	DIEGO	ALEJANDRO	VILLABON	SANABRIA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	14
1775	TI	1073168744	JUAN	SEBASTIAN	VILLALBA	PEÑALOSA	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1776	TI	1084744097	ANDRES	DAVID	VILLAZON	LOPEZ	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1777	TI	1070970227	SARAI	DANIELA	VIVAS	ALVAREZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	14
1778	TI	1070974045	ISABELLA		ZAMBRANO	BEJARANO	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X	14
1779	TI	1016835501	ALIRIO	STIVEN	ABELLO	CUPITRE	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1780	TI	1071987478	KAROLL	VICTORIA	ABRIL	OJEDA	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
												TOTAL 16 16 16 16 0 18 18 18 18 18 16 16 16 16 16 19 19 19 19 0 0 0 0 0	329

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.994
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario.																										Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
1801	TI	1073163092	CAROL	JINETH	CAJAMARCA	PULIDO	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1802	TI	1073166575	SEBASTIAN	ALEJANDRO	CAMPOS	VELASQUEZ	13	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1803	TI	1070394495	KAREN	NATALIA	CARDENAS	RAMIREZ	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								14
1804	TI	1056709254	KAREN	ESTEFANIA	CARDENAS	ROBERTO	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								14
1805	TI	1073511311	KAREN	SOFIA	CARDENAS	SARMIENTO	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1806	PPT	37664833	REINALY	CHIQUINQUIRA	CARDONA	ROMERO	16	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X												14
1807	TI	1028872476	MELANIE		CARO	BUSTOS	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								14
1808	TI	1073162844	CARLOS	ESTEBAN	CARO	HERNANDEZ	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1809	TI	1016055066	SAMUEL	CAMILO	CARRILLO	ACOSTA	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								14
1810	TI	1070392632	MARLON	ALEXIS	CASTAÑO	PRADA	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1811	TI	1073165056	DORLAN	DANIEL	CASTRO	SALAMANCA	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								14
1812	TI	1197713030	MELANY	BRIYITH	CASTRO	VILLALOBOS	16	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1813	TI	1028402708	YEFRI	ANTONIO	CELY	CANACUE	16	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								14
1814	TI	1011401458	FERNANDO	ESTEBAN	CHAVEZ	CANO	16	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1815	TI	1073165195	DAVID	ESTEBAN	CIPAGAUTA	ORTEGA	14	0	M	9	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X								19
1816	TI	1073166401	SARAY	CAMILA	COBOS	RODRIGUEZ	13	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1817	TI	1029286250	FERLLY	YULIETH	CRIOLLO	CASTRILLON	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1818	TI	1028498659	SANTIAGO		CRUZ	RINCON	13	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								19
1819	TI	1012393325	JOSEPH	MIGUEL	DIAZ	ACERO	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								14
1820	TI	1044008795	ELIAN	DAVID	DIAZ	MEDINA	14	0	M	9	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X								19
											CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
											TOTAL	18	18	18	18	0	18	18	18	18	18	14	14	14	14	14	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0		327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.993
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en la carpeta de cada sede educativa 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (Nbl) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																	Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-														
1821	TI	1062312286	PHILL	GAEL	DIAZ	MUÑOZ	13	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	19
1822	TI	1014597054	LINA	MARCELA	DIAZ	ROMERO	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	19
1823	TI	1030615397	ALLISON		ESCOBAR	GONZALEZ	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X																																	4
1824	TI	1070395781	ALEXANDRA		FELASIO	CHAGUALA	13	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X							X	X	X	X	X																	14
1825	TI	1077972247	ISABELLA		FLOREZ	BOHORQUEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	19
1826	TI	1070393469	JOHN	STIVEN	FLOREZ	SANCHEZ	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X							X	X	X	X	X																	14
1827	TI	1141328059	DIEGO	ALEJANDRO	FRANCO	ALZATE	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	19
1828	PPT	7552602	ASHLEE	VALENTINA	GALINDO	GIANNITELLI	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X							X	X	X	X	X																	14
1829	TI	1052393229	JEISON	YAIR	GALVIS	CUEVAS	16	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	19
1830	TI	1070394106	KEINER		GARCIA	QUINTERO	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	19
1831	TI	1141326844	NICOL	SOFIA	GARCIA	TAPIERO	16	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X							X	X	X	X	X																	14
1832	TI	1131006106	SHARIT	MICHELL	GARCIA	ZAMBRANO	14	0	F	9	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	10
1833	TI	1073166197	JAIDER	JADIR	GARZON	TORRES	13	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	19
1834	TI	1025549386	NICOL	ALEJANDRA	GOMEZ	CARRILLO	13	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X							X	X	X	X	X																	14
1835	TI	1028495154	JUANA	VALERIA	GOMEZ	JUNCO	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	19
1836	TI	1069647396	MARIANA	VALENTINA	GOMEZ	LOZANO	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X							X	X	X	X	X																	14
1837	TI	1073159793	JAIDER	FELIPE	GOMEZ	PULIDO	17	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X							X	X	X	X	X																	14
1838	TI	1076909090	JOHAN	STEVEN	GONZALEZ	BELTRAN	15	0	M	9	CAJMPS																	X	X	X	X	X																	5
1839	TI	1073383530	MARIA	SALOME	GRAJALES	GUZMAN	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	19
1840	TI	1016063156	DHANNA	VHANESSA	GRANADOS	DIAZ	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X							X	X	X	X	X																	14
											TOTAL	16	16	16	16	0	17	17	17	17	17	10	10	10	10	10	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0																	302

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos que Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sede	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio																										Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																										
1841	TI	1115736058	DOMINIK	SANTIAGO	GUAJE	CARRASCAL	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1842	TI	1028890744	MARIA	DELOSANGELES	GUERRERO	ALZATE	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1843	TI	1032878717	JONAS	SANTIAGO	GUERRERO	PASCUAS	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1844	TI	1073162515	DAMIAN	LORENZO	GUERRERO	PEÑALOSA	15	0	M	9	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1845	TI	1073510900	NATALIA		HERRERA	CARMONA	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								14
1846	TI	1197713006	OMAR	GUILLERMO	HERRERA	SANTANA	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1847	TI	1063492107	YALIS	DANIELA	HOSTIA	GONZALEZ	13	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1848	TI	1070392000	JOHAN	STEVEN	JIMENEZ	CELIS	16	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1849	TI	1073166247	EMILY	STEFANY	JIMENEZ	GONZALEZ	13	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1850	TI	1026573803	JUAN	ESTEBAN	LARGACHA	ESTUPIÑAN	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X																							4
1851	TI	1073166653	ANGIE	JULIANA	LASSO	MUÑOZ	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1852	PPT	7290661	LISMARIELYS		LEAL	PAJARO	16	0	F	9	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1853	TI	1011215121	STEPHANY	SAMANTA	LOPEZ	JIMENEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1854	TI	1051542319	IVAN	MAURICIO	LOZANO	GOMEZ	14	0	M	9	CAJMPS						X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								10
1855	TI	1141125052	MARIA	JOSE	LOZANO	VANEGAS	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1856	TI	1197465446	LAURA	XIMENA	LUGO	NOVA	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1857	TI	1028403950	ISABELLA		LUNA	MELO	13	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1858	TI	1025068585	SARA	VALENTINA	LUQUE	HOYOS	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								14
1859	TI	1073159989	NAYELI	TATIANA	MAHECHA	AVILA	17	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1860	TI	1074529792	NICOLAS	DAVID	MAHECHA	GARCIA	14	0	M	9	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
											TOTAL	16	16	16	16	0	16	16	16	16	16	16	16	16	16	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0		319

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.491
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sede: Marque: P, si es Jornada Única y M, si es mañana/tarde
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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1861	TI	1015442939	HEJLIN	YULIETH	MALPICA	ROMERO	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1862	TI	1195463679	NIKOL		MANRIQUE	SARMIENTO	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1863	TI	1070966130	ANGEL	DAVID	MARROQUIN	PEDRAZA	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1864	TI	1091985462	YEFERSON	STEVEN	MARTINEZ	ROBAYO	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
1865	TI	1029147724	LAURA	SOFIA	MEDINA	CONTRERAS	16	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1866	TI	1016064111	EMMANUEL		MEJIA	PALACIO	13	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	9
1867	TI	1025547049	ISAI	SANTIAGO	MELO	NAVARRO	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1868	TI	1069646734	LAURA	NIKOL	MENDEZ	CARREÑO	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1869	TI	1140923519	SARA	SOFIA	MENDEZ	GRISALEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
1870	TI	1073164992	SHARY	VALENTINA	MEZA	MEJIA	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1871	NES	N37854660105	FERNAN	ALI	MONTAÑEZ	ALAGARES	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
1872	TI	1073165737	KAMILA	ANDREA	MONTENEGRO	OLIVER	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1873	TI	1073165601	MARBELI	LIZ	MONTERROSA	RINCON	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
1874	TI	1141720389	FELIX	JULIAN	MONTOYA	CARPINTERO	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1875	TI	1034782857	MARIA	PAULA	MONTOYA	QUEVEDO	16	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1876	TI	1023396266	JOHAN	SMITH	MORA	TORO	13	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1877	TI	1070970689	SALOME		MORENO	ALGARRA	13	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1878	TI	1055758189	JUAN	ESTEBAN	MORENO	CASADO	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1879	TI	1098732050	YANNIS	ALEJANDRA	MORENO	REYES	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1880	TI	1028872435	DOMINIC	KAMILO	MOSQUERA	AVILA	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
												X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
											TOTAL	16 16 16 16 0 17 17 17 17 17 14 14 14 14 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	314

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMEZ C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. Sexo | 2. Grado Escolar | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1901	TI	1016060362	DANIEL	STIVEN	PINZON	SALGADO	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1902	TI	1031827212	SAMUEL	DAVID	PIÑEROS	NOVOA	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1903	TI	1073186441	JOHANNY	JERALDINE	QUINTANA	NIÑO	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1904	TI	1070961090	JUAN	DAVID	QUINTERO	PEDRAZA	16	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1905	TI	1016053000	LAURA	CAMILA	RAMIREZ	PINEDA	15	0	F	9	CAJMPS															X	X	X	X	X									5
1906	TI	1048710623	DIANA	FERNANDA	RAMIREZ	VIUCHE	13	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1907	TI	1028892705	DANI	ALEXANDRA	RAMOS	MOLANO	13	0	F	9	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X									10
1908	TI	1206215502	LUZ	ALEXANDRA	RANGEL	PARRA	13	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X									14
1909	TI	1028492249	DANIEL	FELIPE	RINCON	CASTRO	16	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1910	TI	1093770600	SHARICK	GISELL	RIVERA	MARTINEZ	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1911	TI	1029522079	YEFERSON	YESID	RIVERA	QUINTERO	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1912	TI	1068928864	ANDRES	FELIPE	RIVERO	CASTAÑEDA	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1913	NES	N37855149331	HENRY	ALI	RODRIGUEZ	GOMEZ	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1914	TI	1073165140	TANIA	FERNANDA	RODRIGUEZ	MILQUEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X									14
1915	TI	1141119359	ARIANNA	ISABELLA	RODRIGUEZ	QUINTERO	16	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1916	TI	1073172684	DERLY	SHAIRETH	RODRIGUEZ	ROMERO	13	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1917	RC	1016067720	DOMINICK		RODRIGUEZ	SANCHEZ	13	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1918	TI	1012378258	LAURA	JOHANA	ROJAS	DEVIA	16	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1919	PPT	6243245	LUIS	RAFAEL	ROJAS	GUILLENT	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1920	TI	1034665909	GABRIEL	ESTEBAN	ROJAS	MIRANDA	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X									4
											CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
											CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X									14
											TOTAL	18	18	18	18	0	17	17	17	17	17	15	15	15	15	15	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0		327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.092.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1921	TI	1141125949	JUAN	FELIPE	ROMERO	ALDANA	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1922	TI	1016055133	MARIA	ALEJANDRA	ROMERO	SANCHEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1923	TI	1019607413	SAMUEL		ROMERO	VARGAS	16	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1924	TI	1057983122	LOREN	SOFIA	ROSO	VARGAS	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1925	TI	1141126464	JHOJAN	NICOLAS	ROZO	CONTRERAS	13	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1926	TI	1081809628	JHON	CARLOS	SALAS	CANTILLO	16	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1927	TI	1028620891	JUAN	JOSE	SALAZAR	PUERTAS	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1928	TI	1140923626	JINETH	SOFIA	SALINAS	RIAÑO	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1929	TI	1013134652	LORENS	GERALDINE	SANCHEZ	GOMEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1930	TI	1018459317	STIVEN	SANTIAGO	SANCHEZ	TORRES	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1931	TI	1028498216	SALOME		SANTOS	MELO	13	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1932	TI	1011206921	DANA	VALERIA	SARMIENTO	BONILLA	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1933	TI	1070921958	SOFIA		SASTOQUE	TRUJILLO	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1934	TI	1012403399	CRISTIAN	ANDRES	SEGURA	GODOY	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1935	TI	1137724013	YAIRIS	SOFIA	SERNA	CABARCAS	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1936	TI	1105787786	BREINER	JAVIER	SERRANO	VIUCHE	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1937	TI	1170964287	JOHAN	ANDRES	SICHACA	RODRIGUEZ	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
1938	TI	1170964288	WENDY	DAYANNA	SICHACA	RODRIGUEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1939	TI	1034784621	KAROLINE	LIZETH	SIERRA	PANTEVEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1940	NES	N37856595881	VICTORIA	VALENTINA	SIFONTES	GOMEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
												TOTAL 19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	366

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMDITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. — 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el contorno 3 del 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos que Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario																										
1941	TI	1070395154	SARA	VALENTINA	SILVA	MUÑOZ	13	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1942	TI	1070392655	MAIKOL	JULIAN	SILVA	PARDO	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1943	TI	1050613281	SERGIO	CAMILO	SOBA	GARCIA	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1944	TI	1073163759	KAREN	XIMENA	SOSA	MORENO	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1945	TI	1054253777	LUISA	FERNANDA	SUA	VELANDIA	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1946	TI	1023393010	SHARID	ANDREA	SUAREZ	HIGUERA	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1947	TI	1073162792	DAVID	STIVEN	TOVAR	SANCHEZ	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1948	TI	1029885491	DUVAN	SEBASTIAN	TRUJILLO	BARRERA	15	0	M	9	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1949	TI	1070394150	DANA	SOFIA	ULLOA	MOLINA	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1950	TI	1069647528	JOSEP	ANDREY	UÑATE	PEREZ	13	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1951	TI	1170963991	DERLY	LINETH	URREGO	BOBADILLA	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								19
1952	TI	1072665799	SALOME		URREGO	TABORDA	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								14
1953	TI	1130484297	JHOJAN	STEVEN	VARGAS	CARRILLO	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								19
1954	TI	1073167031	ANGIE	MANUELA	VARGAS	VILLAMIL	13	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								14
1955	TI	1070394850	SHARA	MICHEL	VERGARA	MENDEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X								19
1956	TI	1119183990	SAMIR	SANTIAGO	VILLAMIL	PAREDES	14	0	M	9	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X								14
1957	TI	1073167344	MARCELA	GUADALUPE	VILLAMIL	RINCON	13	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
1958	TI	1116499111	LAURA	CRISTINA	ZAMBRANO	JIMENEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1959	TI	1069873095	NICOLL	DAYANA	ZARATE	CANO	14	0	F	9	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X								19
1960	TI	1016835332	LUZ	ANGELA	ABELLO	CUPITRE	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
											TOTAL	17	17	17	17	0	17	17	17	17	17	17	17	17	17	20	20	20	20	20	0	0	0	0				19
																																						338

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 12543080006701
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1961	TI	1019997775	CRISTIAN	CAMILO	ABRIL	CHIA	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	
1962	TI	1070706814	ANGEL	DAVID	ACERO	CONTRERAS	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1963	TI	1141519644	ISAAC		AFANADOR	CIPAMOCHA	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1964	TI	1070960518	YOHAN	ESTIVEN	ALBA	GONZALEZ	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1965	TI	1070393874	DEIVI	STIVEN	ARAGON	MORA	14	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1966	TI	1093600698	ANDREA	CAMILA	ARIAS	CAMPO	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1967	TI	1011105099	JUAN	NICOLAS	ARIZA	VALDES	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1968	TI	1070391963	JUAN	ESTEBAN	AYALA	RIVERA	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X	5
1969	TI	1206213620	DAVERIN	SOFIA	BADILLO	PEÑA	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1970	TI	1116820036	DARLIZ	ALEXANDRA	BALTA	TORRES	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1971	TI	1010842238	JOHAN	ESTIVEN	BARRAGAN	HOMEZ	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1972	TI	1141123816	ADRIAN	JOEL	BAUTISTA	JIMENEZ	14	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1973	TI	1073164454	PAULA	JISELA	BELTRAN	CLAROS	14	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1974	TI	1070392399	NAHOMY		BELTRAN	MOYANO	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1975	TI	1141717584	SARA	VALENTINA	BERMUDEZ	PINEDA	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1976	TI	1034402238	MIGUEL	FABRIZIO	BONILLA	JIMENEZ	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1977	TI	1031823441	LUCIANA		CALDERON	MOLINA	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1978	TI	1111337835	JENNY	ALEJANDRA	CARDONA	CUPITRE	14	0	F	10	CAJMPS	X X X X X	5
1979	TI	1073162004	DANIEL	ALEXIS	CARRILLO	REYES	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1980	TI	1053337179	MARIANA		CARTAGENA	CORTES	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
												TOTAL 17 17 17 17 0 18 18 18 18 18 18 18 18 18 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	348

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.003.99[illegible] — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado académico del Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI,APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1981	TI	1077114340	KEVIN	ESTEVEN	CASALLAS	CUEVAS	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1982	TI	1015419407	SARA	NATALIA	CERON	SARMIENTO	17	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1983	TI	1070393359	NICOLAS	FERNANDO	CIFUENTES	BERNAL	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1984	TI	1074133912	SARA	ISABELA	CIFUENTES	RODRIGUEZ	14	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1985	TI	1028488924	PAULA	ANDREA	COBOS	RODRIGUEZ	17	0	F	10	CAJMPS	X X X X	4
1986	TI	1141122812	SERGIO	ALEXANDER	COLORADO	PEREZ	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1987	TI	1201464125	VALERIE	SOFIA	CRUZ	CAICEDO	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1988	TI	1070961993	LAURA	SOFIA	CRUZ	GRAJALES	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1989	TI	1029060729	MIA	NATALIA	CUBILLOS	DIAZ	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1990	TI	1028493139	KEVIN	SANTIAGO	CUY	ABRIL	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1991	TI	1028489689	LUISA	FERNANDA	DELGADO	MARIMÓN	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1992	TI	1072101860	JOSE	MANUEL	DEVIA	QUINTERO	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1993	TI	1070392846	LEIDY	VALENTINA	DUARTE	VILLALOBOS	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1994	TI	1027286368	JUAN	FELIPE	ECHALAR	GIL	14	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1995	TI	1072168524	DIANA	SOFIA	FELASIO	CHAGUALA	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1996	TI	1070706288	NIKOL	SHARITH	FORERO	MEDINA	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X	4
1997	TI	1034578185	SARA	MICHEL	GALLEGO	BELTRAN	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1998	TI	1063490336	ALEXA	CAROLINA	GALLEGO	SOLANO	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1999	TI	1062907738	JOHAN	CAMILO	GARAI	RINALDY	17	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2000	TI	1007773621	MARIA	ALEJANDRA	GARCIA	HERNANDEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X	4
												X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 0 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	346

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
2001	TI	1170963509	KEVIN	YESID	GARCIA	PINZON	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2002	TI	1019998027	JOHN	ALEXANDER	GARZON	CABRERA	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2003	TI	1069486703	MARIA	JOSE	GIL	SIERRA	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2004	NES	N36124334325	ESCARLET	PAOLA	GODOY	CASTAÑEDA	18	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2005	TI	1051071525	ANGIE	DANIELA	GOMAJOA	GOMEZ	14	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
2006	TI	1145225889	MICHEL	TALIANA	GONZALEZ	ACERO	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2007	TI	1022971848	ETHAN	DANIEL	GONZALEZ	ESPITIA	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2008	TI	1111338172	DINITRY	XILIAM	GUACARI	GARCIA	14	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2009	TI	1100017508	YOELIS	DAYANA	GUERRA	FUENTES	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2010	TI	1070392913	DANIEL	SANTIAGO	GUERRERO	CONTRERAS	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2011	TI	1070393092	JAIDER		GUTIERREZ	GONZALES	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2012	TI	1072748739	WILSON	ANDREY	HERNANDEZ	PEREZ	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2013	TI	1144626707	SOL	DAIARA	IZQUIERDO	ROJAS	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2014	TI	1024530224	ELIETH	GABRIELA	JARAMILLO	SILVA	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2015	TI	1170963415	MARIA	JOSE	LAGOS	CHAVARRO	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2016	TI	1032878288	JUANA	VALENTINA	LAVERDE	FIGUEROA	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2017	TI	1069646542	JULIAN	KAMILO	LEON	FIERRO	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
2018	NES	N37854660157	LEINER	JOSE	LINARES	VERGEL	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2019	TI	1120367599	DIEGO	ALEJANDRO	LOAIZA	GARCIA	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2020	TI	1120367600	LAURA	ALEJANDRA	LOAIZA	GARCIA	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	371

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
2021	TI	1021399144	EVELYN	JULIANA	LOPEZ	CADENA	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2022	TI	1243336370	ANGEL	MOISES	LOTERO	SUAREZ	16	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2023	TI	1073162675	JILARY		MAHECHA	AVILA	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2024	TI	1070964245	MARCELA	ESTEFANY	MANJARRES	ARIAS	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2025	PPT	7500938	MARIA	PAULA	MARQUEZ	ROJAS	17	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2026	TI	1070957222	ALAN	DAREN	MARTINEZ	ALARCON	17	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X																						4
2027	TI	1072104130	MIGUEL	ANTONIO	MARTINEZ	CORTES	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2028	TI	1073163350	RUT		METAUTE	GARCIA	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2029	TI	1016720185	KEVIN	SANTIAGO	MIELES	TOLOZA	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2030	TI	1070960932	THOMAS	ADRYAM	MOLANO	AMAYA	16	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2031	TI	1073162153	DARLYN	TATIANA	MOLINA	SANCHEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2032	TI	1050613190	YESSID	FABIAN	MOLINA	VARGAS	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2033	TI	1070393481	LEYDY	SOFIA	MONTERO	GRANADOS	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2034	TI	1034782858	YISE	NATALIA	MONTOYA	QUEVEDO	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2035	TI	1073162986	MARIANA		MORENO	MARTINEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2036	TI	1027531716	ISABELLA		MORENO	SANCHEZ	14	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2037	TI	1028490190	LEONARD	FELIPE	MUÑOZ	ACOSTA	16	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2038	TI	1101387150	KAREN	LILIANA	NAVARRO	GARCIA	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2039	TI	1016045125	ANGIE	NIKOLL	NIETO	MURILLO	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
2040	TI	1058200975	NIKOLL	SHARID	ORDOÑEZ	SALGUERO	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
											TOTAL	20	20	20	20	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	365

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMEITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
2041	TI	1087813140	AMILKAR	STIVEN	ORDOÑEZ	TENORIO	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2042	TI	1078246557	MARIANA	SOFIA	ORTIZ	CARDENAS	14	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2043	TI	1050550731	DARWIN	OVED	PALACIOS	RODRIGUEZ	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2044	TI	1065846660	YEIMY	JOSE	PALENCIA	BERRIO	17	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2045	TI	1073162325	MANUELA		PARDO	GOMEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2046	TI	1023380268	JONATHAN	ALEJANDRO	PARDO	PEDRAZA	17	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
2047	TI	1069739482	FABIAN	CAMILO	PARDO	RICO	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
2048	TI	1073162989	ALEXANDER		PEREZ	BASILIO	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2049	TI	1013127314	STEPHANY	LORENA	PEREZ	MARTINEZ	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2050	TI	1070965194	KEVIN	SEBASTIAN	PEREZ	MORA	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2051	TI	1086300970	DUVER	DANILO	PISMAG	CHALACON	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2052	TI	1073160835	LUNA	VALENTINA	POBLADOR	FONSECA	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2053	TI	1028870409	DYLAN	ESTEBAN	QUINTERO	PEREZ	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2054	TI	1069645653	NATALIA		RAMIREZ	DAVILA	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2055	TI	1027284565	NATALY		RANGEL	ORDOÑEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2056	TI	1056553341	BAIRON	JULIAN	RAVELO	RIAÑO	17	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2057	TI	1023915798	KELLER		REYES	MONTOYA	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2058	TI	1073239275	LAURA	ALEXANDRA	RIAÑO	RICARDO	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2059	TI	1141122992	NICOLAS		RINCON	FERRER	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2060	TI	1070752492	DARLY	NIYERET	RODRIGUEZ	BOHORQUEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
												TOTAL 18 18 18 18 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	367

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUBILLA C.C. 80.901.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho asi: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 12543080006701
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
2061	PPT	2754963	ESTEFANIA	ISABEL	RODRIGUEZ	FLORES	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2062	TI	1071579740	FRANKI	SANTIAGO	RODRIGUEZ	SANCHEZ	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2063	TI	1028871481	MARIA	ALEJANDRA	ROJAS	AREVALO	14	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2064	TI	1013633526	IVONNE	MARIANA	ROJAS	CARDENAS	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2065	TI	1011206261	JUAN	PABLO	ROMERO	ECHEVERRI	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2066	TI	1028492644	MARÍA	FAITH	ROMERO	RIOS	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2067	TI	1021315394	ANGEL	GIOVANNY	RUBIANO	CANTOR	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2068	TI	1145225384	JOEL	ARTURO	RUIZ	ROJAS	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2069	TI	1019080788	DANIELA		SALAS	CORREA	14	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2070	TI	1073165068	CEIDY	JINETH	SALGADO	ALVAREZ	14	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X	4
2071	TI	1069645776	NICOLAS	FELIPE	SANABRIA	MARTINEZ	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2072	TI	1070393387	BREINER	STEVEN	SANTOS	GONGORA	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2073	TI	1010842513	SAMUEL		SANTOS	MELO	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2074	TI	1025545282	ANGIE	LORENA	SARRIAS	GALLEGO	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2075	TI	1020764363	NIKOLE	DAYANNA	SERRANO	VIUCHE	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2076	TI	1028867669	JARBI	ANDRES	TANGARIFE	CRUZ	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2077	TI	1073164410	SARA	VALENTINA	TAUTA	QUINTERO	14	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2078	TI	1028454320	VALERY	NICOL	TIBAQUIRA	URREA	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2079	TI	1028488899	JUAN	PABLO	URQUIJO	PIRAGUA	17	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2080	TI	1102891242	DIEGO	JESUS	VELEZ	OVIEDO	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
												TOTAL 20 20 20 20 0 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	365

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATNO:

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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-							
2081	TI	1048075613	JUAN	ESTEBAN	VERGARA	ROMERO	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2082	TI	1028944458	HEIMY	MARIANA	VERGARA	ZARATE	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2083	TI	1111197532	KEVIN	JOEL	YAZO	QUIROGA	17	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2084	CE	3459087	ASHLEY	ADRIANA	ALDAZORO	MARQUEZ	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2085	TI	1019997573	CHARITH	XIMENA	ALONSO	PEÑARETE	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2086	TI	1106333439	SAHIRA	JASURY	AMAYA	VERGARA	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2087	CE	34265768	CAMILA	SOFIA	ARENAS	DUM	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2088	TI	1034665369	JUAN	DIEGO	AREVALO	ISAZA	15	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2089	TI	1073162348	SOFIA		BALLESTEROS	NUÑEZ	15	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2090	TI	1028866122	JARED	SANTIAGO	BARRERA	FAGUA	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2091	TI	1073160733	LAURA	SOFIA	BARRETO	MENDOZA	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2092	TI	1028800452	CAMILA	ALEJANDRA	BEDOYA	MENDIETA	15	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2093	TI	1073160164	JUAN	FELIPE	BENITO	MARIN	18	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2094	TI	1074186313	EMILY	VANESA	BOHORQUEZ	ROJAS	15	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2095	TI	1019051865	SAMUEL		BUITRAGO	CARVAJAL	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2096	TI	1028488361	CRISTIAN	DAVID	BURGOS	MURCIA	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2097	TI	1072920844	KAROL	VALENTINA	CABALLERO	LINARES	18	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2098	TI	1013007507	ANAMARIA		CAMACHO	RAMOS	15	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2099	TI	1070955958	MARIA	FERNANDA	CAMARGO	LEON	18	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
2100	TI	1118370950	JUAN	DAVID	CARDENAS	VEGA	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
											TOTAL	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20						0	0	0	0	0						380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
2101	TI	1071914874	DIANA	PATRICIA	CASTIBLANCO	FONSECA	15	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2102	TI	1011101254	SERGIO	ALEJANDRO	CASTILLO	BALDION	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2103	TI	1073160257	LEONARDO	ANDRES	CHACON	MENDEZ	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2104	TI	1141118329	MARIA	JOSE	CHAPARRO	MARTINEZ	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2105	TI	1070388270	ESTHEFANY		CHARÁ	CAPADOR	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2106	TI	1141327391	ANGIE	DANIELA	CONTRERAS	AREVALO	15	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2107	TI	1141119783	MARIA	CAMILA	CORTAZAR	GALINDO	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2108	TI	1022365805	LAURA	CAMILA	CRISTANCHO	FIERRO	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2109	TI	1019607047	DANIEL	ESTEBAN	CRUZ	OVIEDO	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2110	TI	1025543179	SARA	JINET	DELGADO	VALERA	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2111	TI	1074345126	MARIA	ALEJANDRA	DIAZ	GONZALEZ	15	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2112	PPT	5260604	WILLEIDY	VALENTINA	FALCON	OCHOA	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2113	TI	1028490677	DILAN	ALEJANDRO	FORERO	ECHEVERRI	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2114	TI	1029652096	JUAN	SEBASTIAN	FUQUEN	PAEZ	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2115	TI	1141121526	MARTIN	ALEJANDRO	GALEANO	PIZZA	15	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2116	TI	1016041144	NICOLLE	LINETH	GALVIS	RODRIGUEZ	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2117	TI	1073159573	CARLOS	EDUARDO	GALVIS	SERRATO	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2118	TI	1018446631	DANNA	VALENTINA	GARAY	VALENCIA	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2119	TI	1070391770	VALERY	SOFIA	GERENA	URREGO	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
2120	TI	1025540588	SANTIAGO		GOMEZ	CARRILLO	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - - (Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario)	Total días de consumo
2121	TI	1070327464	VALENTINA		GONGORA	CALDERON	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2122	CE	32480299	SEBASTIAN	JULIA	GOVEA	REYES	17	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2123	TI	1070391552	MIGUEL	ANGEL	GOYENECHE	BAUTISTA	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2124	TI	1079690090	LAURA	DANIELA	GUTIERREZ	CUETO	15	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2125	TI	1073162525	XIOMARA	LIZETH	GUTIERREZ	MURCIA	15	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2126	TI	1058460711	RAQUEL		GUTIERREZ	PEREZ	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2127	PPT	6882152	STHEFANY	ANDREINA	HERNANDEZ	BENITEZ	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2128	TI	1025145987	TOMAS		HORTUA	VARGAS	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2129	TI	1054480181	MAICOL	SEBASTIAN	HURTADO	TORO	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2130	TI	1016953430	ESTEBAN		JIMENEZ	RUBIO	17	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2131	TI	1073160943	ANNY	VALERIA	LEON	DUARTE	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2132	TI	1070390684	ALLISON	NIKOL	LOAIZA	DUQUE	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2133	TI	1069645593	SARA	DANIELA	LOZANO	TASCON	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2134	TI	1092181759	ESTEFANY	LEIRETH	MALDONADO	SANTIAGO	15	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2135	CE	4545658	SEBATIAN	RAFAEL	MENDOZA	PERFETTI	17	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2136	TI	1070391366	KAREN	VALENTINA	MONTAÑA	OBANDO	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2137	TI	1074466249	YEIMI	KATERIN	MORENO	GARZON	15	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2138	TI	1072102363	SAHIAN	XIMENA	MORENO	RODRIGUEZ	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2139	TI	1077860363	WILMER	ULISES	MURCIA	GOMEZ	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2140	TI	1012385246	DAVID	ALEJANDRO	MURILLO	DIAZ	15	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE:	LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:	
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:	JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.422.151
FIRMA DEL 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 2 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Mular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800006701
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
2141	TI	1070961071	SAMUEL		NIÑO	AGUIRRE	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2142	PPT	1534288	JOSMAYRIS	ALEXANDRA	OBERTO	HERMOSO	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2143	TI	1096702896	DANIELA		PACHECO	GUEVARA	15	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2144	TI	1025541129	SARA	VALENTINA	PANADERO	BERNAL	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2145	TI	1028720466	EILYN	SOFIA	PEREA	MALAVER	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2146	NES	N37854657945	MARIO	ENRIQUE	PEREIRA	GARCIA	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2147	TI	1080184549	ANA	SOFIA	PEREZ	REYES	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2148	TI	1016037885	MARIA	FERNANDA	PIÑEROS	QUEVEDO	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X																			9
2149	TI	1022974869	DIDIER	FABIAN	POBLADOR	LEMUS	15	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2150	TI	1022364989	CRISTIAN	DAVID	RAMIREZ	DIAZ	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2151	TI	1141520866	BRENDA	SADYTH	REMON	GUILLEN	15	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2152	TI	1016956873	ZHARIF	SUJEY	RINCON	MAZA	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2153	TI	1073161430	FRANK	FELIPE	RODRIGUEZ	DIAZ	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2154	TI	1031820428	MARIAJOSE		RODRIGUEZ	IBAÑEZ	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2155	TI	1097192873	JAVEHT	JULIAN	RODRIGUEZ	MARIN	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2156	TI	1070327780	YAMID	SANTIAGO	ROJAS	CAZAS	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2157	TI	1070959181	DANIEL	ESTEBAN	ROMERO	JURADO	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2158	CC	1023375021	CESAR	JULIAN	SALGADO	ROMERO	18	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2159	TI	1079262628	YEIMI	PAOLA	SANCHEZ	BEJARANO	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
2160	TI	1010841804	SARA	XIMENA	SANCHEZ	GOMEZ	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
											TOTAL	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	370

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 37775 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 36001 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80,427,181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado de la titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800006701
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA: Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID	CONTRATO N°	CPS- 979- 2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA	CÓDIGO DANE	125430001415
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	CÓDIGO DANE	25
MUNICIPIO:	MADRID	CÓDIGO DANE	25430
MES DE EJECUCIÓN	FEBRERO		
NOMBRE RECTOR:	MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566		

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 la siguiente distribucion:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DIA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD	CAJM/CAJT	1484	20	29.673	
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		1.484		29.673	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN CAJM/CAJT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	29.673	-	-	1.484
POBLACIÓN MAYORITARIA	29.673	-	-	1.484
GRAN TOTAL				

OBSERVACIONES

EL CALCULO TOMADO PARA EL VALOR DE RACIONES POR DIA Y TITULARES DE DERECHO: CORRESPONDE A UN PROMEDIO TOMANDO DEL VALOR TOTAL DE RACIONES ENTREGADAS ENTRE EL NUMERO DE DIAS ATENDIDOS.

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: DEL AÑO: 2025

FECHA: DÍA

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención -Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1	RC	1073183117	JERONIMO	JOSE	ACOSTA	CORREA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
2	RC	1073183376	HELEN	GABRIELA	ACOSTA	VIEDA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
3	RC	1016749990	HELLEN	SCARLETT	AGUDELO	RENTERIA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
4	RC	1076254384	SANDRA	LUCIANA	AMAR	CANO	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
5	RC	1073258147	ERICK	SANTIADO	AREVALO	CIFUENTES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
6	RC	1141140390	DYLAN	JOEL	ARIAS	CUEVAS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
7	RC	1104387274	LIAM	MANUEL	ARIAS	FUENTES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
8	RC	1073183670	GAEL	SAID	ATENCIA	AMAYA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
9	RC	1073183152	SAMUEL	FELIPE	BALLESTEROS	PARRA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
10	RC	1073182932	MIGUEL	ANGEL	BARON	ARANGO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
11	RC	1073183366	LEANDRO	GAEL	BARRERA	BRETO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
12	RC	1248368208	ANGELEY	CELESTE	BENITEZ	GONZALEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
13	RC	1025566630	ANGEL	MATHIAS	BOCANEGRA	FELICIANO	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
14	RC	1121225103	EVOLET	JULIETH	BOLIVAR	ALVIS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
15	RC	1010849717	DREAM	ENRIQUE	BRITO	ARROYO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
16	RC	1073183369	SALOME		BUSTOS	OSPINA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
17	RC	1073304856	KEYNNER	ISAACK	CAJAMARCA	BETANCOURT	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
18	RC	1125352421	EDER	MATEO	CALDERON	RODRIGUEZ	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
19	RC	1073183699	ADRIAN	MATHEO	CALDERON	SANCHEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
20	RC	1073182800	DARIAN		CALLE	SILVA	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
												TOTAL 16 16 18 16 16 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - - — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
21	RC	1130297043	VIOLETA		CALVO	AGUILAR	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X	5
22	RC	1074466856	YISEL	TATIANA	CAMPOS	TORRES	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
23	RC	1013282152	EDEN	ISAAC	CANTE	BERNAL	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
24	RC	1066357961	ERNEY		CANTILLO	INFANTE	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
25	RC	1027542771	MARILYN		CARDENAS	CONDE	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
26	RC	1073183317	DANNA	MADELEINE	CARVAJAL	WALTEROS	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
27	RC	1073182951	EILEEN	ARIANA	CASALAS	ABRIL	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
28	RC	1073183386	IAN	DAMIAN	CASAS	CUERVO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
29	RC	1233518627	SOFIA		CASTAÑEDA	CHAPARRO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
30	RC	1014315363	LUCIANNA		CASTRO	AMADO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
31	RC	1073183354	ALISSON	GABRIELA	CASTRO	BELLO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
32	RC	1145229764	MARIAN	LUCIA	CHIRINOS	GONZALEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
33	RC	1073182871	SELENEE		CHURQUE	FLOREZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
34	RC	1091385046	YORGELIS	DARIANA	CONTRERAS	ONTIVEROS	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
35	RC	1141140264	EVELYN	DANIELA	CORREA	LINARES	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
36	RC	1057097340	YULIAN	ALEXIS	CRUZ	LARA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
37	RC	1233518714	IAN	DAVI	CUESTA	GARCIA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
38	RC	1073189416	JULIAN	ALEXIS	CUEVAS	FLOREZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
39	RC	1073579421	JORDAN	ALEJANDRO	DELGADO	CADENA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
40	RC	1074466918	MIA	VALENTINA	DIAZ	BARRANCO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
												TOTAL: 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	375

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.013.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Indicar el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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 registro, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
41	RC	1069651904	KATRINALIETH		DIAZ	MOSQUERA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
42	RC	1073183103	EMANUEL	DAVID	DIAZ	PAMPLOMA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
43	RC	1010849739	MAXIMILIANO	JOSE	DUGARTE	PIRELA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
44	RC	1073183242	JUAN	ANDRES	DUNAND	OSORIO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
45	RC	1146149413	BASTIAN	SALVATORE	ESCALANTE	ACOSTA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
46	RC	1103761751	MARIANA		ESTRADA	SAMPAYO	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
47	RC	1038651000	THIAGO	ANDRES	ESTRADA	TAPIAS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
48	RC	1063498963	JOHANA	PAOLA	FLOREZ	AVENDAÑO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
49	RC	1197713830	VALLOLET	ARIANA	FLOREZ	GORDILLO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
50	RC	1074829526	EMILY	CELESTE	FORERO	FORERO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
51	RC	1069615587	MAI	ALEJANDRO	GALLARDO	MORENO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
52	RC	1025566199	SAMUEL	CAMILO	GAMBA	CASTILLO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
53	RC	1245078297	CHARLOTE	SUSEJ	GAMBOA	SANCHEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
54	RC	1073184017	IAN	SAMUEL	GAONA	MORALES	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
55	RC	1028675324	LUCCIANA		GARCIA	BERNAL	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
56	RC	1028675323	MARIANA		GARCIA	BERNAL	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
57	RC	1073186787	EVAN	ANDRES	GOMEZ	SILVA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
58	RC	1119414523	KEILIANY	DEL CARMEN	GONZALEZ	CARVAJAL	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
59	RC	1070993338	CRISTHIAN	CAMILO	GONZALEZ	LOPEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
60	RC	1073183512	LUIS	ANDRES	GONZALEZ	PUENTES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
												TOTAL 18 18 18 18 18 20 20 20 20 20 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA OCAMPITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN GIOMARA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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, el enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-379-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	Nº 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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	Total días de consumo
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
61	RC	1010251203	ELIANNIS	SARAHI	GONZALEZ	URIANA	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
62	RC	1031857224	JUANA	VALENTINA	GORDILLO	LOZANO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
63	RC	1062196197	CESAR	DAVID	GUEVARA	CUELLO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
64	RC	1062196198	JHONIER	DANIEL	GUEVARA	CUELLO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
65	RC	1074617090	CAEL	ANDRES	GUZMAN	FORERO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
66	RC	1073183810	VERONICA		HERNANDEZ	DIAZ	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
67	RC	1113419473	ELIAM	JOSE	HERNANDEZ	MARTINEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
68	RC	1013000537	ISABELLA		HERNANDEZ	RENGIFO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
69	RC	1074466912	ARLEY	JAVIER	HERNANDEZ	RUIZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
70	RC	1079187593	ISABEL	SOFIA	HERNANDEZ	VILLEGAS	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
71	RC	1047065413	ZOE	SOFIA	HERRERA	MENDOZA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
72	RC	1073183012	EDWIN	LEONARDO	HERRERA	QUINTERO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
73	PPT	6562407	SOFIA	VICTORIA	IZAGUIRRE	SALOM	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
74	RC	1073183010	DANNA	ISABELLA	JARAMILLO	LEAL	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
75	RC	1129084076	CARLOS	ANDREY	JEREZ		5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
76	RC	1043614428	THALIANA	SOPHIA	JIMENEZ	HAYDAR	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
77	RC	1052/3183	ALAN	SANTIAGO	LEON	CUEVAS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
78	RC	1068098249	LUISANA		LERMA	ORTEGA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
79	RC	1013697561	ALAN	DAVID	LINARES	TORRES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
80	RC	1073183428	ALINSON	SARIHAT	LIZCANO	CASTRO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
												TOTAL 17 17 17 17 17 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (Nro) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
81	RC	1070993431	MARTIN	DAVID	LOPEZ	MENDEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
82	RC	1145230007	MARIA	FERNANDA	LOZANO	BARCO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
83	RC	1011259939	JOHAN	DAVID	MAHECHA	ACHIPIZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
84	RC	1030048722	ASHLY	GISELL	MARTINEZ	LEAL	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
85	RC	1073183184	HAYLEIGH	SOPHIA	MARTINEZ	RAMIREZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
86	RC	1073183868	BLUE	JERUSALEMA	MELENDEZ	ZARATE	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
87	RC	1073183470	ZAREK	DAVID	MENESES	JIMENEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
88	RC	1020009551	LIAN	ESTEBAN	MERCHAN	MARIN	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
89	RC	1118885619	ELIAN	DAVID	MEZA	RIVERA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
90	RC	1074466800	KAROL	DANIELA	MINDIOLA	CRUZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
91	RC	1073183799	MARIAN		MOLANO	LOPEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
92	RC	1124424638	MIA	NURIANYELIS	MONTIEL	BETANCOURT	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
93	RC	1073183113	KAREN	JULIANA	MORENO	CASTRO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
94	RC	1073183488	LIAM	STIVEN	MOSQUERA	NISPERUZA PEÑATE	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
95	RC	1073183939	JUAN	SEBASTIAN	MUNEVAR	TELLEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
96	RC	1013157281	JUAN	JOSE	MUÑOZ	CAMACHO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
97	RC	1013157280	JUAN	SEBASTIAN	MUÑOZ	CAMACHO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
98	RC	1073183041	KAILY	SOFIA	MUÑOZ	SALCEDO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
99	RC	1013156125	GABRIELA		MUÑOZ	TORRES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
100	RC	1069268651	OWEN	FELIPE	MURCIA	GIL	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
												TOTAL 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	390

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CA/TPS,

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Escolar | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total días de consumo |
|---|---|---

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
121	RC	1070401981	YORDIN	ADRIAN	REY	ORTIZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
122	RC	1073182792	DAREL	ALEJANDRO	REYES	VARGAS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
123	RC	1073183788	EVELIN	SARAY	RIAÑO	ALVAREZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
124	RC	1020010288	BRIAN	SANTIAGO	RIAÑO	ARIAS	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X	5
125	RC	1074192402	LIHANA		RIBERA	CORREA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
126	RC	11527118779	ANTONE	VITTORIA	RINCON	CAMPO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
127	RC	1019768198	JOHAN	SEBASTIAN	RIOS	SUANCHA	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
128	RC	1044673168	ROYER	JOSUE	RIVERA	HERNANDEZ	34	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
129	RC	1073184033	ANDRES	MATHIAS	ROA	CHIA	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
130	RC	1073183635	JUAN	JOSE	ROA	MANCERA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
131	RC	1074466884	VALERY	YIZETH	RODRIGUEZ	CASTRO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
132	RC	1074466858	AXEL		RODRIGUEZ	GARCIA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
133	RC	1073182733	DEMIAN	YARETH	RODRIGUEZ	SOLER	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
134	RC	1074466751	ERICK	SAMUEL	ROJAS	MURCIA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
135	RC	1069651728	ERICK	JOHAN	ROJAS	VASQUEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
136	RC	1073184131	JULIAN	DANIEL	ROMERO	RUBIANO	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
137	RC	1073183993	ANNA	LUCIA	RUBIO	TORRES	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
138	RC	1073183164	MILAGROS		SAGADO	SALCEDO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
139	RC	1073183909	SAMUAL	DAVID	SALAS	BAYONA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X	5
140	RC	10147466547	JEREMY	ALEXANDER	SALINAS	DUARTE	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	16 16 16 16 16 15 15 16 16 16 18 18 18 18 18 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	350

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de Pre-escolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico-Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario
141	RC	1073193020	DYLAN	RAFAEL	SANABRIA	QUIÑONEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
142	RC	1084068137	ANGEL	DAVID	TAFUR	RODRIGUEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
143	RC	1073183427	KAREN	LUCIANA	TEJADA	MORENO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
144	RC	1119414027	MATHEW	STANLY	TORRES	STHORMES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
145	RC	1073183363	ALEJANDRO	SEVASTIAN	TOSCANO	RIVAS	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
146	RC	1016968879	LUCIANA		TRIANA	BARRERA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X
147	RC	1076253921	SNEYDER	ALEXIS	TRIANA	SAAVEDRA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
148	RC	1070402265	JHOSELL		TRUJILLO	DUARTE	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
149	RC	1073630800	IAN	MARTIN	USAQUEN	DIAZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
150	RC	1073183804	KYHANNAH	MAYTHE	VALBUENA	ESTUPIÑAN	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
151	RC	1073183894	EMILY	SAMANTHA	VALERO	QUINTO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
152	RC	1073530939	SNEIDER	JEANPIERRE	VARGAS	CARDONA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
153	RC	1073163503	EMMA	ISABEL	YEPEZ	FERREIRA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
154	RC	1073183982	EHITAN	DANIEL	ZAPATA	RAMOS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
155	RC	1145933377	DULCE	MARIA	ACEVEDO	PLAZAS	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
156	RC	1073182327	SALOME		ADAMES	HERNANDEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
157	RC	1016749340	SAMANTHA		ALARCON	GONZALEZ	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
158	RC	1121557381	MARIA	KAMILA	ALTAMAR	ROJAS	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
159	RC	1233517217	SHAYRA	VALENTINA	ALVAREZ	LOPEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
160	RC	1028956960	SEBASTIAN	ELIAS	ALVAREZ	VILLAFAÑE	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
											TOTAL	18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0

Nº	Total días de consumo
141	20
142	20
143	20
144	20
145	20
146	15
147	20
148	20
149	20
150	20
151	20
152	20
153	10
154	20
155	20
156	20
157	20
158	20
159	20
160	385

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MORENA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino o 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: Indicar el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
181	RC	1070402247	MEIBELYN	SOFIA	CARRILLO	MORENO	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
182	RC	1073182548	ALANN	RAFAEL	CARRILLO	NAVARRETE	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
183	RC	1073182569	JAN	JERONIMO	CARVAJAL	ALVARADO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
184	RC	1025330940	URIEL		CARVAJAL	MONTEROSA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
185	RC	1094396733	JUAN	PABLO	CARVAJAL	NIÑO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
186	RC	1073182685	JUAN	ESTEBAN	CASILLA	BARRERO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
187	RC	1073257480	MAITHE		CASTAÑEDA	CASTRO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
188	RC	1070401459	ERIKC	JAREL	DAZA	BERNAL	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
189	RC	1073182849	KENNETH	GAEL	DE LOS REYES	BERMUDEZ	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
190	RC	1073181949	JUAN	ESTEBAN	DELGADO	SUAREZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
191	RC	1233698585	LORENZA		EPIEYU		6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
192	RC	1073182350	IAN	JOSUE	ESPINOSA	ARENAS	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
193	RC	1020007854	SAMUEL	ALEJANDRO	ESPINOSA	GARCIA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
194	RC	1034671169	JUAN	CAMILO	ESPINOSA	LAGOS	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
195	RC	1074466804	ARLEY	JOSE	FLOREZ	CHAVEZ	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
196	RC	1110180798	STIVEN	JOSE	FLOREZ	FLOREZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
197	RC	1073182638	DANIA	SOFIA	FLOREZ	ORTIZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
198	RC	1081839073	CRISTALIN	SOFIA	FONTALVO	RIVERA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
199	RC	1073182203	SOFIA	ISABELLA	GALEANO	GUTIERREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
200	RC	1070401434	DANNA	SOFIA	GAMEZ	SANCHEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	395

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUBILLOS C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARCEN OMAR A CALLEJAS C.C. 52.850.556
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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, no tiene fin de control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
201	RC	1060926208	MIA	FERNANDA	GARAVITO	LOZADA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
202	RC	1073182860	EILYN	SOFIA	GARCIA	RAMIREZ	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
203	RC	1012925609	IAN	JOEL	GARNICA	COBA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
204	RC	1073182768	EYDAN	SANTIAGO	GELPUD	SUAREZ	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
205	RC	1073181964	EYMY		GOMEZ	SILVA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
206	RC	1117944413	ERICK	SANTIAGO	GONZALEZ	CERQUERA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
207	RC	1152947086	THALYA	YAMICETH	GONZALEZ	FONTALVO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
208	RC	1011252791	LUCIANA		GOYENECHE	SILVA	7	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
209	RC	1070992685	ALAN	MATHIAS	GUARIN	SOTO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
210	RC	1073256979	NOHEMI	ISABELLA	GUERRA	MALAVER	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
211	RC	1240690854	ALEXANDER		GUTIERREZ	BRACAMONTE	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X	5
212	RC	1013040607	LEANDRO	SAMUEL	HERNADEZ	LOPEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
213	RC	1073181972	JAVITH	SANTIAGO	HERNANDEZ	GUERRERO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
214	RC	1120007881	LUISA		HERNANDEZ	PINZON	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
215	TI	1051679897	ANGELA	YUNENXIS	HERNANDEZ	SAAVEDRA	7	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
216	RC	1071304763	JOEL	NICOLAS	HERNANDEZ	SANCHEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
217	RC	1178713916	JOAQUIN	ALBERTO	HERNANDEZ	TOVAR	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
218	RC	1020007298	EVELYN	SOFIA	HERRERA	BERNAL	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
219	RC	1031854488	JULIANA		HERRERA	SUAREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
220	RC	1073182297	HANNA	VALENTINA	HUERTAS	PANTEVEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	20 20 20 20 20 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	385

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.550.568
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
261	RC	1011257576	SERGIO	ANDRES	RAMIREZ	PARRAGA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
262	RC	1222136347	SNEIDER	ANDRES	REINOSO	BRICEÑO	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
263	RC	1028702778	ANALIA		RICARDO	ARZUAGA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
264	RC	1028702777	ISAIAS		RICARDO	ARZUAGA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
265	RC	1073182465	MARIANA		RINCON	PARRA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
266	RC	1115919733	SARA	ISABELA	ROBLES	SARAZA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
267	RC	1073182509	SALOME		RODRIDUEZ	PALACIOS	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
268	RC	1073182508	DULCE	MARIA	RODRIGUEZ	PALACIOS	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
269	RC	1073182727	EVELIN	MARIANA	RODRIGUEZ	QUIÑONES	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
270	RC	1073182786	ALMA		RODRIGUEZ	VALLE	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
271	RC	1145229505	DOMINIC	ANDRES	ROJAS	RONDEROS	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
272	RC	1034670818	LIANN	CAMILO	ROJAS	RONDEROS	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
273	RC	1075692171	EINY	SOFIA	ROMERO	PEÑA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
274	RC	1033827887	EVELYN	SOFIA	RONCANCIO	MENDEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
275	RC	1073182890	ISABELLA		RUBIANO	CADENA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
276	RC	1073181834	SARAY	SOFIA	RUIZ	GARZON	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
277	RC	1073182827	EMILY	LUCIANA	SALAZAR	PEREZ	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
278	RC	1073181898	ISABELLA		SANABRIA	PARRA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
279	RC	1025157020	ALI	GABRIEL	SANCHEZ	AMAYA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
280	RC	1147489769	TAHIRY	SHALOME	SANCHEZ	FAJARDO	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	390

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.550.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho asi: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID — MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026
CONTRATO No: CPS- 979- 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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
281	RC	1170965550	LUCIANA		SÁNCHEZ	ORTIZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
282	RC	1073182260	LAUREN	LUCIANA	SARMIENTO	HURTADO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
283	RC	1014744844	MATEO		SUAREZ	RESTREPO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
284	RC	1222222045	VERONICA		TANGARIFE	RODRIGUEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
285	RC	1104272630	DARIANA	SOFIA	TOSCANO	PEREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
286	RC	1062988136	LEONEL	DAVID	URDANETA	RIOS	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
287	RC	1052417994	CHARLOTT	SOFIA	VALLEJO	CRISTIANO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
288	RC	1068393317	EULIANNYS	ZARAY	VARELA	GARCIA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
289	RC	1073182790	EMILY	SOFIA	VARGAS	MOLINA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
290	RC	1066357907	JUAN	PABLO	VASQUEZ	PEREZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
291	RC	1073181991	SARA	ELIZABETH	VEGA	LOPEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
292	RC	1070992691	MARIA	SALOME	VELOZA	GARCIA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
293	RC	1043710685	SAMARA		VIDES	ALVAREZ	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
294	RC	1073182094	JEREMY	GEOVANNY	VILLALOBOS	FONTALVO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
295	RC	1031854455	ANTONELLA		VILLAMIL	BALLESTERO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
296	RC	1128111592	YERITH	MATEO	VIZCANO	CASTAÑEDA	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
297	RC	1033824814	JONATHAN	JOEL	ABRIL	CHAPARRO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
298	RC	1074466669	THAILY	NAHOMY	ACOSTA	GONZALEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
299	RC	1233918040	ANGEL	DAVID	AGUDELO	PAJOY	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
300	RC	1073179017	JOEL	LEONARDO	AGUILAR	FETECUA	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	18 18 18 18 18 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	390

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN POMARA CALLEJAS C.C. 52.350.566
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en puesto:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativo 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
301	RC	1011253199	DANNA	GABRIELA	ALFONSO	SERRANO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
302	RC	1197713805	MARTIN		ALVAREZ	CHINCHILLA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
303	RC	1073182351	SALOME		AMAYA	BARBOSA	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
304	PPT	4864902	ANTHONELLA	MIA	ARAUJO	COLINA	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
305	RC	1233916580	ANA	SOFIA	ARENAS	MERCHAN	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
306	RC	1073255727	JOHAN	MATIAS	ARISMENDI	ARENAS	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
307	RC	1026600627	MIA	ANTHONELLA	AVILA	VASQUEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
308	RC	1030704645	SAMANTHA	GABRIELA	BACA	VELEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
309	RC	1073181241	SOFIA		BAUTISTA	LEON	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
310	RC	1072113501	LINDA	MELEK	BENITEZ	GARCIA	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
311	RC	1019847716	ISABELLA		BENITEZ	LOZADA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
312	RC	1197713818	JAEL	MATEO	BERMUDEZ	SIERRA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
313	RC	1073181118	ANDERSON	SNEIDER	BLANCO	FUENTES	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
314	RC	1073181587	MARIANA		BUELVAS	PEDRAZA	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
315	RC	1170965333	EILY	ALEXANDRA	CAICEDO	SANTANA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
316	RC	1070782749	SAMUEL		CAMARGO	MARTINEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
317	RC	1064805902	THIAGO		CAMARGO	MARTINEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
318	RC	1141137270	ABBIE		CAMPO	VELASCO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
319	TI	1019142523	BELLA	VICTORIA	CANTE	BERNAL	9	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
320	RC	1073181354	THIAGO	MATHIAS	CASALLAS	FORERO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	390

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día físico al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
321	RC	1070991590	LUCIANA		CASTELLANOS	ROMERO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
322	RC	1070991121	ZAID	LEONARDO	CASTILLO	NUÑEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
323	RC	1073181408	SAMANTHA		CASTRO	CASTRO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
324	RC	1027538457	NICOLAS		CHAVEZ	RINCON	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
325	TI	1121554800	JOSE	ANDRES	COBO	SIMANCA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X	5
326	RC	1011255645	GABRIEL		CORDOBA	ARDILA	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
327	RC	1070991493	EITAN	SANTIAGO	CORREA	PINILLA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
328	RC	1121306617	ALAN	STYVEN	DIAZ	ALVERNIA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X	5
329	RC	1073181371	JHONNY	ALEXANDER	DIAZ	VELOSA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
330	RC	1222219155	IAN		ECHEVERRY	MORENO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
331	RC	1073487095	NICOL	ESTEFANY	ERAZO	TRESPALACIOS	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
332	RC	1025155316	ABIGAIL		FERNANDEZ	NARANJO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
333	RC	1025330384	IAN	JERONIMO	FERNANDEZ	QUIROGA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
334	RC	1073180757	ANGEL	FELIPE	FLOREZ	GORDILLO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
335	RC	1146143633	EIMY	SAMARA	FONSECA	PINEDA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
336	RC	1041903152	ALAN	DAVID	FONTALVO	MEJIA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
337	RC	1103124214	MARIA	BELEN	GARCIA	BALLESTAS	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
338	RC	1111464708	DANA	ISABELLA	GARCIA	BARRETO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
339	RC	1078373215	ANGUIE	SOFIA	GARCIA	CARVAJAL	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
340	RC	1031852945	LIA	MAITE	GARCIA	HENAO	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
												TOTAL 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 19 19 19 19 0 0 0 0 0	365

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GONGITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 62.650.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
341	RC	1051955732	ALAN	JHOSEP	GARZON	BAUTISTA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
342	RC	1073256002	JHOAN	JERONIMO	GARZON	PINEDA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
343	RC	1048332768	BRIANA	SOFIA	GAVANZO	ZARATE	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
344	RC	1050631825	IAN	ZAEED	GIL	PEREZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
345	RC	1073182003	THIAGO	ANDRES	GIRON	GODOY	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
346	RC	1073180781	DEISY	SOFIA	GOMEZ	CASTILLO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
347	RC	1222222169	AINHOA	MARIANA	GOMEZ	ROA	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
348	RC	1222222168	EMMANUEL		GOMEZ	ROA	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
349	RC	1073180841	MARIA	PAULA	GOMEZ	YAQUEN	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
350	RC	1117942967	EVELYN	SAMARA	GONZALEZ	CERQUERA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
351	RC	1070400777	MARTIN	ELIAS	GONZALEZ	RODRIGUEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
352	RC	1019155601	EMMANUELA	JOSE	GUEVARA	SANGUINO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
353	RC	1141363409	ISABELLA	SOFIA	HERNANDEZ	BARRAZA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
354	RC	1073181586	SHARITH	DAYANNA	HERNANDEZ	CASTRO	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
355	RC	1073181325	ALEX	HARVEY	HERNANDEZ	MOYA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
356	RC	1033121873	PAULA	DANIELLA	HIGUERA	LEAL	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
357	RC	1073181575	SANTIAGO	DAVID	HUESO	GODOY	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
358	RC	1124537832	NIXON	JOSE	IGUARAN	IGUARAN	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
359	RC	1055129958	NAHOMY	ESTEFANIA	JEREZ		7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X	5
360	RC	1053010035	ZOE		JIMENEZ	MENDOZA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	375

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONSUTA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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, cuyo preescolar Y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI_APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
361	RC	1073181186	VALERY	ALEJANDRA	LADINO	ROMERO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
362	RC	1121306998	KIZZY	KAROLAY	LAMBRANO	GONZALEZ	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
363	RC	1083057395	ELYMAR	SOFIA	LAMEDA	SOSA	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
364	RC	1022449091	MOISES	EMILIO FITZGERALD	LEAL	RODRIGUEZ	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
365	RC	1073256238	SEBASTIAN		LEON	PALACIO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
366	RC	1031851898	DYLAN	ZAHIR	LINARES	CASTIBLANCO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
367	RC	1073180962	DERLY	VICTORIA	LINARES	CORREA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
368	RC	1222222015	ARIANA		LIZCANO	PEREZ	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
369	RC	1073181393	VALERY	CAMILA	MARTINEZ	GUARDO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
370	RC	1084468374	ISAAC	DAVID	MARTINEZ	GUERRERO	6	0	M	2	CAJMPS		10
371	RC	1118881204	VENYALITH	ALEXANDRA	MENDOZA	DIAZ	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
372	RC	1141137263	NADER	SAMUEL	MENDOZA	VERDUGO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
373	RC	1073180864	AYLEN	NIKOLL	MONCADA	ALMEIDA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
374	RC	1028408979	MIA	ISABELLA	MONSALVE	RIAÑO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
375	RC	1141137943	MIGUEL		MONTERO	PIÑEROS	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
376	TI	1073176059	MILNER	DAVID	MONTES	AGUILAR	9	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
377	RC	1011254091	GABRIELA		MORENO	OSPINA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
378	RC	1073181064	SEAN PAUL	DAVID	MORENO	PEÑA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X	5
379	RC	1031852552	SAMARA		NAVARRO	LOPEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
380	RC	1116812870	JOEL	ARLEY	OJEDA	ARIZA	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	18 18 18 18 18 17 17 17 17 17 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	365

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARCEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
381	RC	1025155468	DYLAN	SAMUEL	OLEA	BERNAL	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
382	RC	1073255514	MARIA	JOSE	OLIVARES	SANCHEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
383	RC	1124539998	KANETH	JAIR	PABÓN	FRONTADO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
384	RC	1073181160	SARAI	CATALINA	PAEZ	GUERERO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
385	RC	1031657314	JESUS	MATIAS	PAEZ	MATEUS	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
386	RC	1201278532	FABRICIO	EDRICK	PALLARES	DE LA CRUZ	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
387	RC	1025561131	MATHIAS		PANADERO	LAMADRID	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
388	RC	1034791333	JUAN	DIEGO	PENAGOS	FONSECA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
389	RC	1233516207	JUAN	MATHIAS	PEÑA	LEGUIZAMÓN	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
390	RC	1070400865	VALERY	LUCIANA	PEÑA	MONTAÑO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
391	RC	1073181263	WITSEL		PEREZ	NISPERUZA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
392	RC	1233517039	IAN	SAMUEL	PEREZ	SIERRA	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
393	RC	1073181076	CAROL	TATIANA	PEREZ	TORRES	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
394	RC	1014311588	HANNAH	VALENTINA	PIMIENTO	ALVAREZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
395	RC	1032510547	DANNA	CAMILA	PISCO	CANDELA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
396	RC	1073181124	LESNERTD	SANTIAGO	PULIDO	CADENA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
397	RC	1072720686	DAIMER	FELIPE	QUEVEDO	CASTRO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
398	RC	1073529532	DEREK	MATHIAS	RAMIREZ	GONZALEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
399	RC	1075692158	EMMANUEL		RAMIREZ	MORENO	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
400	RC	1222221168	JULIETTA	VICTORIA	RAMIREZ	ZAMUDIO	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
												TOTAL 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	400

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERNO: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.548
FIRMA DEL 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: Grado preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
401	RC	1016746049	IAN	SANTIAGO	RENGIFO	FELICIANO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
402	RC	1170965402	EYLIN	DAYANA	RIVERA	REY	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
403	RC	1170965403	SHARITH	LICETH	RIVERA	REY	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
404	RC	1016746468	VALERIA		RODRIGUEZ	GONZALEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
405	RC	1073181479	MARIA	JOSE	RODRIGUEZ	MONTENEGRO	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
406	RC	1069650512	VALERY	SAMARA	RODRIGUEZ	NIETO	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
407	RC	1073180142	ALISSON		RODRIGUEZ	QUIÑONES	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
408	RC	1025156066	DAVID	SANTIAGO	RODRÍGUEZ	AYALA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
409	RC	1011254421	KILIAN		ROJAS	CASTRO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
410	RC	1073181023	JEFERSON		ROJAS	TORRES	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
411	RC	1073160934	LEIDY	KATHERIN	ROMERO	VERA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
412	RC	1011254962	VICTORIA		SAAVEDRA	NIVIA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
413	RC	1141362551	LIAM	SAMUEL	SANABRIA	ROMERO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
414	RC	1032501074	EMILY		SANCHEZ	CLAVIJO	9	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
415	RC	1233517432	SHARIT	JULIANA	SANCHEZ	ROJAS	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
416	RC	1014312551	SEBASTIAN		SANCHEZ	SANCHEZ	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
417	RC	1073181321	SAMUEL	JULIAN	SANDOVAL	PEREZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
418	RC	1073180865	DINNY	VAIOLET	SARMIENTO	GALLO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
419	RC	1073181165	JOEL	SAMITH	SARMIENTO	RUIZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
420	TI	1016966279	SARA	SOFIA	SARMIENTO	USECHE	10	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
												TOTAL 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	400

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID — MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
421	RC	1073180608	NICOL	STEFANIA	SIERRA	CASTAÑEDA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
422	RC	1073181688	ALAN	SMITH	TIBAQUIRA	PORRAS	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
423	RC	1073181362	EILYN	MARIAN	TORRES	ALVAREZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
424	TI	1110303181	ISABELLA		TORRES	VALDERRAMA	9	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
425	RC	1070400054	ANNIE	SALOME	TRIVIÑO	CAMACHO	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X X	5
426	RC	1052054612	SHEILY	MISHELL	TURIZO	GAMARRA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
427	RC	1073180893	IAN	ANDRES	VARGAS	FERREIRA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
428	PPT	5849725	EMILIANA	VALERIA	VARGAS	SALAS	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
429	RC	1098132204	MANUEL	ALEJANDRO	VEGA	CARVAJAL	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
430	RC	1069650471	EMMA	LUCIA	VELEZ	BECERRA	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
431	RC	1015485362	LIAN	JHOSEPP	VERGARA	ESTUPIÑAN	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
432	RC	1073181637	JARLAN		VERGARA	JARA	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
433	RC	1011254570	EMILY	TATIANA	YATE	RINCON	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
434	RC	1141724875	ISABELLA		ZAMUDIO	MONTAÑO	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
435	RC	1073181385	THALIA	SALOME	ZORRO	MENDEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
436	RC	1073254489	SARA	VALENTINA	ACUÑA	ZORRO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
437	RC	1073179987	KEVIN	ANDRES	ALVAREZ	GOMEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
438	RC	1041701434	ANA	LUCIA	APARICIO	ESTRADA	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
439	RC	1031849608	VALERY		APARICIO	PRIETO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
440	RC	1073253839	SEBASTIAN		AYALA	ROMERO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	375

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMARA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operadorresponsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
441	RC	1010845940	JUAN	JOSE	BARON	ABRIL	10	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
442	RC	1014897140	EMMANUEL		BELTRAN	OVALLE	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
443	TI	1073176458	JORDAN	EMIR	BENITO	PARDO	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
444	RC	1073177504	VALERY	MAIA	BERMUDEZ	HOYOS	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
445	TI	1015483786	DOMINIC	SEBASTIAN	BERMUDEZ	MEDINA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
446	RC	1110058526	DULCE	ISABELLA	BLANDON	AROCA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
447	RC	1073179472	ADRIAN	FELIPE	BORDA	ABRIL	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
448	RC	1073180643	ZAIRA	VALENTINA	BOTIVA	USAQUEN	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
449	RC	1233913588	SALOME		BUITRAGO	ORTIZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
450	RC	1073179382	JHONNAIFER		BUSTAMANTE	PEDRAZA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
451	RC	1146143555	THIAGO	JOEL	BUSTOS	PARDO	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
452	RC	1121551947	EMANUEL	JOSE	CABARCAS	PERTUZ	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
453	RC	1070399448	VICTOR	DANIEL	CAMARGO	DIAZ	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
454	RC	1073180303	DAMIAN	SANTIAGO	CAÑON	REYES	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
455	RC	1011329820	JUAN	ANDRES	CARDENAS	JIMENEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
456	RC	1014309910	DAMIAN	ARTURO	CASALLAS	CAMARGO	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
457	RC	1026600704	MAXIMILIANO		CASALLAS	HERNANDEZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
458	RC	1016743953	MILAN	JERONIMO	CASTAÑEDA	HUERFANO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
459	TI	1033805225	NICOLAS	MATEO	CASTIBLANCO	MENDEZ	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
460	TI	1014304680	JUAN	DAVID	CASTRO	OCHOA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 19 19 19 19 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARCEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL 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: Caino preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total días de consumo |
|---|---|---

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID — MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026
CONTRATO No: CPS-979-2025

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de día de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
481	RC	1011109730	VALERIA		GOMEZ	RODRIGUEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
482	RC	1073180528	JHOSEP	DAMIÁN	GÓMEZ	HERNÁNDEZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
483	RC	1148151860	AYLIN	SOFIA	GONZALEZ	FERNANDEZ	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
484	RC	1073180448	JACOBO		GONZALEZ	QUIROGA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
485	RC	1145328564	ANA	LUCIA	GONZALEZ	SALAMANCA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
486	RC	1070991795	ELLIZABETH	GABRIELA	GUARDO	MONTOYA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X	5
487	RC	1194979168	JOSE	ALEJANDRO	GUTIERREZ	BRACAMONTE	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
488	RC	1104956152	LUCIANA		GUTIERREZ	GOMEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
489	RC	1075321949	EMELY	SOPHIA	GUZMAN	BUSTOS	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
490	RC	1034670392	MARTIN	DAVID	HERNANDEZ	ARIAS	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
491	TI	1016965167	MARIA	JOSE	HERNANDEZ	BELTRAN	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
492	RC	1073178889	EHILYN	RENATA	HERNANDEZ	BERTEL	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
493	RC	1070399857	RONALD	SMITH	HERNANDEZ	CASTRO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
494	RC	1019846802	ALEJANDRO		HERNANDEZ	RENGIFO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
495	RC	1051679903	GELENNYS	NELLYANNY	HERNANDEZ	SAAVEDRA	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
496	RC	1016114474	DANIELLE		HERRERA	GUTIERREZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
497	RC	1073528674	MARIANA	ALEJANDRA	HERRERA	MORENO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
498	RC	1073179443	LOHEN	ARIANA	HURTADO	RINCON	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
499	RC	1140933191	ANGEL	MATIAS	INFANTE	BARRETO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
500	PPT	6582669	HECTOR	MATHIAS	IZAGUIRRE	SALOMO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 prescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentado	Total días de consumo
501	TI	1141135006	DYLAN		JAIMES	JAVELA	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
502	RC	1070022990	DANNA	SOPHIA	JIMENEZ	GONZALEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
503	RC	1099217785	LITZY	ALEJANDRA	LAZARO	SARMIENTO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
504	RC	1025154764	ASHLEY	MICHELLE	LEE	CARDOSO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
505	RC	1222217438	CELESTE	ISABELA	LEON	RINCON	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
506	RC	1070990595	ISABELLA		LOPEZ	CASALLAS	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
507	PPT	5940088	ISAAC	VALENTIN	LOPEZ	PRIMERA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
508	RC	1141724465	GABRIEL	JOSE	LORA	IRIARTE	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
509	TI	1084262060	EMILY	MARIANA	MACIAS	ORDOÑEZ	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
510	RC	1024604757	ISABELLA		MARTIN	MILA	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
511	RC	1073528860	ERICK	DAVID	MARTINEZ	MACANA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
512	RC	1027301359	YLIAM	SANTIAGO	MATEUS	MONTENEGRO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
513	RC	1230345049	JUAN	JOSÉ	MEDINA	BARRERA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
514	PPT	6461188	DYLAMO	MATHIAS	MENDOZA	ATENIA	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
515	RC	1083835774	JOSUE		MENDOZA	JIMENEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
516	RC	1011249437	LUCAS	ALEJANDRO	MENESES	JIMENEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
517	PPT	5452077	DAVIANNY	KARINA	MISATT	BAEZ	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
518	RC	1073180356	DYLAN	JOEL	MOLINA	VARGAS	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
519	RC	1014309923	EBER	ESTEBAN	MONGUI	LANCHEROS	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
520	RC	1072673213	CAROLAIN	YINET	MORA	RESTREPO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	400

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARCENID MAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID — MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026
CONTRATO No: CPS-979-2025

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
521	RC	1023413480	DANIEL	FELIPE	MORENO	MOSQUERA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
522	RC	1028728000	IAN	DAVID	MUÑOZ	LOZANO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
523	RC	1141363575	HILARY	SOPHIA	NUÑEZ	UTRERA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
524	TI	1057729549	KEILIANYS	SOFIA	OROZCO	BAYARINO	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
525	RC	1022446120	THOMAS		OVALLE	VILLA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
526	RC	1073252362	SARA	ISABELLA	PACHON	LOPEZ	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
527	RC	1141359375	JUAN	JOSE	PAMA	PEREZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
528	RC	1031848804	SAIRETH	JULIETA	PARRA	BARRERO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
529	RC	1028702433	ERICK	GIOVANNY	PARRA	PUIN	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
530	RC	1028702434	JEFFREI	SAMIR	PARRA	PUIN	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
531	RC	1146141218	JULIA	CAMILO	PARRAGA	LOPEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
532	TI	1073177599	CHARITH	XIOMARA	PASTOR	ROMERO	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
533	RC	1025155386	JUAN	MARTIN	PAYAN	RADA	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
534	RC	1073254426	ISABELLA		PEREZ	PARRA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
535	PPT	5507348	MIA	VALENTINA	PEREZ	ROJANO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
535	RC	1014673426	MARIA	ALEJANDRA	PERILLA	RODRIGUEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
537	RC	1019148613	NICOLÁS	DAVID	PERTUZ	DIAZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
538	RC	1222217383	ALAN		PINEDA	CARO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
539	RC	1023979946	DANNA		PIÑEROS	ARREDONDO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
540	RC	1095320142	HELEN	SOFIA	POVEDA	GONZALEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	400

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARCEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. SEXO	2. GRADO EDUCATIVO	3. TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - - — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
541	RC	1027300452	ARIANA	SALOME	POVEDA	GUTIERREZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
542	RC	1016965385	KARIM	JOEL	PUENTES	GARZON	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
543	RC	1023040385	SAMUEL	STEVEN	QUINTERO	PASCUAS	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
544	RC	1104018186	AARON	JOSE	RAMOS	SILVA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
545	RC	1025560146	JOAN	SAMUEL	RANGEL	RUIZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
546	TI	1233908737	SARA	VALENTINA	RENGIFO	MORENO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
547	RC	1073178868	MAICOL	ESTEBAN	REY	ARERO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
548	TI	1108258922	LIAM	FELIPE	REY	CAICEDO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
549	PPT	7083461	ROIBERLYS	NATALY	RIVERA	GARCIA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
550	RC	1073179229	HELEN	SOFIA	ROBLES	GIRALDO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
551	RC	1073178438	IAN	ANTHONY	RODRIGUEZ	ACOSTA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
552	TI	1073175614	JOHAN	SEBASTIAN	RODRIGUEZ	CRUZ	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
553	RC	1233694613	JUAN	JOSE	RODRIGUEZ	MOLINA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
554	RC	1220223674	JUAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	NAVA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
555	TI	1073176166	JEISON	FABIAN	RODRIGUEZ	QUIÑONEZ	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
556	RC	1141724647	ISABELLA		RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
557	RC	1025079682	SAMUEL	STEVE	RODRIGUEZ	SILVA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
558	RC	1120388482	YEINER		ROJAS	MONTAÑA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
559	RC	1073180612	AHLAN	STHEVEN	ROMERO	MIRANDA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
560	RC	1033120571	MARIA	ISABELLA	RUEDA	SANCHEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	390

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.009.491
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
561	PPT	5741031	GABRIEL	DAVID	RUIZ	PIÑANGO	7	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
562	RC	1073177146	KEFREN	LIANCK	SAAVEDRA	GIRALDO	9	0	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
563	RC	1080574563	SEBASTIAN		SALCEDO	MONTERROZA	9	0	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
564	RC	1020005570	DANNA	VALERIA	SANCHEZ	ROMERO	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
565	RC	1073178511	PAULA	SOFIA	SANDOVAL	PEREZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
566	TI	1073179488	FRANCISCO	ALEJANDRO	SUAREZ	BERNAL	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
567	RC	1031847707	SHADAY	VALENTINA	SUAREZ	GONZALEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
568	RC	1073179211	JUAN	JOSE	SURINCHO	RODRIGUEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
569	RC	1150189176	GABRIELA		TORO	GRANADOS	7	0	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X								10
570	RC	1031850091	MARIA	JOSE	TORRES	FLOREZ	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
571	RC	1016114915	HANNA	SALOME	TORRES	GONZALEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
572	RC	1011246537	AARON	DAMIAN	TRIANA	RUIZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
573	RC	1011249757	MARGARETH	CATTLEYA	URBINA	MARTINEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
574	RC	1012467170	THIAGO		URIZA	NICHOLLS	7	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
575	RC	1073180482	EVELIIN	SARAY	URQUIJO	PEREZ	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
576	RC	1073178120	EMANUEL		VALAREZO	ARIZA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
577	RC	1141136657	JUAN	DIEGO	VARGAS	CASTRO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
578	RC	1141359531	SANTIAGO		VARGAS	JAIMES	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
579	RC	1073180617	JESIAH		VELASCO	CARDENAS	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
580	PPT	5144613	ISSABELLA	ALEJANDRA	VELOZ	PEREZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
											TOTAL	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0		370

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.911
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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, comprende preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
581	RC	1020004987	LORENA		VILLATE	MEJIA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
582	TI	1148208083	YEIMER	ANDRES	ABRIL	GONZALEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
583	TI	1011242169	JOSHUA		ACOSTA	VASQUEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
584	RC	1014998610	EMMANUEL	THOMAS	ALARCON	RODRIGUEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
585	RC	1069649905	SHERIL	NATALIA	ALONSO	LINARES	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
586	TI	1028701691	MILAGROS		ALZATE	TRIANA	11	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
587	RC	1033811270	ANGEL	FABIAN	ANAYA	MARTINEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
588	RC	1043477074	ASHLY	NICOLLE	APARICIO	ESTRADA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
589	RC	1013278939	ISABELLA		ARIAS	PEREZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
590	TI	1016963925	MATIAS		BARRAGAN	URIBE	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
591	TI	1011242870	SAMUEL		BARRIOS	ACUÑA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
592	RC	1220222941	MARIA	JOSE	BELTRAN	NEME	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
593	TI	1014290181	JUAN	DAVID	BERMEO	VELASQUEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
594	TI	1070397168	ISAAC		BONILLA	AVENDAÑO	11	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
595	TI	1073522430	EIMY	SALOME	BRICEÑO	SALGADO	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
596	TI	1110592958	DILAN	SANTIAGO	BUSTOS	LIZCANO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
597	TI	1070980122	JHONATAN	SNEIDER	CAMARGO	DIAZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
598	RC	1028878529	KEYLOR	DANIEL	CAMARGO	FRANCO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
599	RC	1031843025	EMILY		CAÑON	MARTINEZ	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
600	RC	1028955097	DYLAN	CAMILO	CARDENAS	BUITRAGO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	390

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL 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: Indicar el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deberá tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001416
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
601	TI	1053349587	VALERIE	SALOME	CARDENAS	CASAS	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
602	TI	1073176437	MARIA	ALEJANDRA	CARDENAS	ROJAS	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
603	RC	1073252404	JULIAN	ANDRES	CARDONA	ZAMBRANO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
604	PPT	8099454	WESLY	SUSEJ	CASTRO	MORENO	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
605	TI	1141350134	JOEL	DAVID	CASTRO	MUÑOZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
606	RC	1011245806	ADRIAN	CAMILO	CASTRO	ROJAS	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
607	TI	1031840131	IAN	JULIAN	CHACON	ESTEPA	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
608	RC	1031847469	MATIAS		CHAVEZ	BARRIOS	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
609	RC	1140932105	GABRIELA		CHICUASUQUE	OVIEDO	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
610	RC	1073177493	JOEL	MATHIAS	CIFUENTES	BUILA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
611	RC	1073177862	JESUS	SAMUEL	CLAVIJO	LEAL	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
612	TI	1233897090	DALIANA		CONRADO	OCHOA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
613	RC	1141358255	DARA	MELISSA	CRUZ	PARAMO	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
614	RC	1070399238	JOHAN	FELIPE	CUELLAR	RAYO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
615	RC	1025077797	EIMY		DIAZ	MARTINEZ	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
616	TI	1011329204	NICOLAS	DANIEL	ESCOBAR	MONTAÑO	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
617	TI	1073524240	ANGEL	DAVID	ESLAVA	NIÑO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
618	RC	1062537922	CRISTIAN	DAVID	EUSE	GONZALEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
619	TI	1025555063	ISABELLA	VALENTINA	FALLA	SEPULVEDA	11	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
620	TI	1016605714	JUAN	EMANUEL	FALLA	SEPULVEDA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	395

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORTES C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL 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: Indicar el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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 guarantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
621	PPT	7565285	MADELENE	VICTORIA	FIGUERA	PRADO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
622	RC	1073253435	JUAN	PABLO	FIGUEREDO	SARMIENTO	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
623	RC	1073177912	EDWIN	SANTIAGO	GARAY	TORRES	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
624	TI	1141134864	LIAM	CAMILO	GARCIA	BOLAÑOS	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
625	RC	1073177351	SHARITH	YISSEL	GARCIA	HERNANDEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
626	TI	1077062303	VALERIE		GARCIA	RINCON	11	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
627	TI	1025077283	EMMILY		GARCIA	SANCHEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
628	TI	1011243868	ALAN	SMITH	GIL	NARANJO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
629	RC	1222216035	DYLAN	THOMAS	GIRON	GODOY	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
630	RC	1025154441	MARIAJOSE		GONZALEZ	FANDIÑO	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
631	TI	1220222369	ISAI		GONZALEZ	QUEVEDO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
632	TI	1073175016	CRISTOPHER	MATIAS	GONZALEZ	QUIROGA	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X	5
633	TI	1121336705	ANDRES	DAVID	GUERRA	DIAZ	11	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
634	TI	1107987326	ANNA	LUCIA	GUERRERO	CIPAGAUTA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
635	PPT	6768834	RODRIGO	JESUS	GUEVARA	ALVAREZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
636	RC	1019146336	DANIELA	DE LOS ANGELES	GUEVARA	SANGUINO	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
637	RC	1073177081	ARLEY	ESTIBEN	GUTIERREZ	REY	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
638	RC	1054570268	MARILYN	LUCIANA	HENAO	PEREZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
639	TI	1073176807	SALOME		HERNANDEZ	GUACANEME	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
640	RC	1028408018	LIHAM	SMITH	HERNANDEZ	LOPEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	375

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.550.566
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos y 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
641	TI	1141135048	LAURA	GABRIELA	HERNANDEZ	MURCIA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
642	TI	1073175626	SARA	SOFIA	HERNANDEZ	SOTO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
643	RC	1073178554	IAN	MATIAS	HERRERA	FIRGUA	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
644	PPT	6582612	LUCIANA	GABRIELA	IZAGUIRRE	SALOM	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
645	TI	1122937002	SMANTHA		JUYO	RIVERA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
646	RC	1213713975	JORGE	ELIECER	LAVERDE	GARCIA	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
647	TI	1070399128	EMIR	STIFEN	LEON	RODRIGUEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
648	PPT	7970309	MATHIAS	JOSUE	LUCENA	NAVARRO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
649	TI	1084262061	VALERY	PAOLA	MACIAS	ORDOÑEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
650	TI	1074346713	LIAM	JACOB	MARTINEZ	RODRIGUEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
651	TI	1014294268	EIMMY	NATALIA	MARTINEZ	TORRES	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
652	TI	1150188434	NOAH		MARTÍNEZ	MONTES	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
653	RC	1058204542	KILARY	SOFÍA	MARTÍNEZ	PAYARES	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
654	TI	1033115512	BRAYAN	ANDRÉS	MAYORCA	PUIN	12	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
655	RC	1033119282	JOHAN	STHEVEN	MAYORCA	PUIN	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
656	TI	1042473369	OSMARI	ISABEL	MEDINA	RUIZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
657	TI	1073176187	MARIA	SALOME	MENA	LLANO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
658	RC	1121552354	ANA	MARIA	MENDEZ	GARCIA	6	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
659	RC	1034790045	JOHAN	DAVID	MENDOZA	ABELLO	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
660	RC	1021691925	CRISTOPHER		MENDOZA	TORRES	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	395

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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 validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de Madrid Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
661	RC	1222215036	MARIANA		MONROY	REYES	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
662	RC	1028955094	CATALEYA		MONTES	AGUDELO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
663	TI	1025076348	VALERIA		MORALES	PARADA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
664	TI	1049899962	ISABELLA		MORENO	LAGUNA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
665	RC	1222215275	EMILY	STEPHANIA	MUÑOZ	MORA	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
666	TI	1073175967	EMILI	LUCIANA	MURILLO	SANDOVAL	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
667	TI	1073525567	ROUS		NAVARRO	CAMPO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
668	RC	1025329688	MARCOS	DANIEL	ÑUSTES	MURCIA	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
669	TI	1081937039	ANA	ABIGAIL	ORDOÑEZ	ARGUELLES	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
670	RC	1016964875	SANTIAGO		OYUELA	RODRIGUEZ	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
671	RC	1016964927	ANA	SOFIA	PAEZ	DIAZ	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
672	TI	1073175101	LAUREEN	ARIANA	PEREZ	FLOREZ	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
673	RC	1014998739	MARIA	ALEJANDRA	PEREZ	MARULANDA	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
674	TI	1073176874	SAHIAN	AILIN	PINEDA	NAVARRETE	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
675	RC	1070986853	LAURA	XIMENA	PUENTES	PALACIOS	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
676	TI	1073176688	CRISTOPHER		PULIDO	ECHEVERRIA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
677	RC	1070399483	JEAN	PAUL SANTIAGO	QUIMBAY	MORENO	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
678	RC	1046730866	ALEJANDRO		RAMIREZ	DIAZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
679	RC	1056786770	JERONIMO		RAMIREZ	MORENO	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
680	TI	1033808918	JUAN	FELIPE	RAMIREZ	RAMIREZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	375

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P: como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
681	RC	1070399116	JUAN	JOSE	RAMIREZ	RODRIGUEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X	10
682	RC	1073178069	DRYAM	EMMANUEL	RAMOS	DUARTE	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
683	TI	1070985493	EYNER	GABRIEL	REAL	BALLESTEROS	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
684	TI	1121942918	VALERY	PAULINA	RESTREPO	HERNANDEZ	11	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
685	TI	1073173479	AMY	NATALIA	REY	ARERO	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
686	TI	1073252853	DANNA	CAMILA	REYES	LARA	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X	10
687	TI	1220222372	SAMUEL		REYES	PINO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
688	TI	1016104365	EMILY	NATALIA	RIAÑO	ARIAS	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
689	RC	1021691522	JUAN	JOSE	RIVERA	OSPINO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
690	TI	1073176303	EDINSON	ESTIF	ROBERTO	PULIDO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
691	RC	1076626410	CRISTOPHER	JACOB	RODRIGUEZ	CARDENAS	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
692	TI	1027298799	BEEKER	ARCANGEL	RODRIGUEZ	FUENTES	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
693	TI	1025076226	YAEL	SOFIA	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
694	TI	1070983098	ARLEY	JAVIER	RODRIGUEZ	LOAIZA	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
695	TI	1028726966	SAMUEL	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	LOPEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
696	TI	1073175855	SAIRA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTENEGRO	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
697	RC	1069649867	MARIA	SALOME	RODRIGUEZ	NIETO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
698	RC	1222214536	NICOLAS	DAVID	RODRIGUEZ	PRADA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
699	RC	1015481057	ALAN	NICOLAS	RODRIGUEZ	RINCON	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
700	TI	1073176972	DANNA	GABRIELA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
											TOTAL	17 17 17 17 17 18 18 18 18 18 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	375

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80,003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C: 52,850,568
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Mutar de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
701	TI	1020834562	MATIAS		RODRIGUEZ	SILVA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
702	TI	1070398941	DORIS	ADRIANA	ROJAS	TORRES	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
703	TI	1120505738	KEICY	JHOANA	RUBIO	PLAZAS	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
704	RC	1070399660	ZAID	MATIAS	RUBIO	VARGAS	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
705	PPT	5744101	MATHIAS	GABRIEL	RUIZ	PIÑANGO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
706	TI	1070398300	KILIAN	JOHAN	SAAVEDRA	GIRALDO	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
707	PPT	6319336	MIULER	ANTONIO	SABA	GONZALEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
708	RC	1141358158	GAEL	DAVID	SALAS	TARAZONA	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
709	RC	1073525140	SEBASTIAN		SALDARRIAGA	MUÑOZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
710	RC	1074466629	MICHELLE	ALEJANDRA	SANCHEZ	MALAVER	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
711	PPT	4544289	LUCAS	DAVID	SANCHEZ	RIVERA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
712	TI	1148212444	DARIANNY	KAMILA	SANTOS	LOZANO	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X	5
713	RC	1027300504	ELIANA		SUAREZ	SOLER	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
714	RC	1027300503	JULIANA		SUAREZ	SOLER	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
715	TI	1096705634	CAMILA		TARAZONA	REY	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
716	TI	1074346508	JUAN	ESTEBAN	TORO	ALARCON	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
717	TI	1069764234	EILEEN	ZAMARA	TORRES	MORENO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
718	PPT	757496	ARANTXA	SOPHIA	TOVAR	ESCORCHE	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
719	RC	1073177632	SAMUEL	ESTEBAN	TRIANA	DURAN	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X	5
720	RC	1014998812	ANGEL	DAVID	VALENCIA	GALEANO	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	17 17 17 17 17 16 16 16 16 16 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	345

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
721	RC	1098132307	PAUL	IGNACIO	VEGA	CARVAJAL	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
722	TI	1031844591	FABIAN	ESTEBAN	VEGA	LOSADA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
723	TI	1073176735	SALOME		VELASQUEZ	CARRILLO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
724	TI	1053450091	MARIA	LUCIA	VIASUS	VANEGAS	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
725	TI	1027537758	ALAN	MANUEL	VILLA	PARDO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
726	RC	1222214728	DAVID	FELIPE	VILLALBA	RUSSI	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
727	RC	1141357709	SARA	SOFIA	VIRGUEZ	RAMIREZ	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
728	TI	1019608858	ETIANH		ZABALA	TOBO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
729	TI	1073188275	CESAR	ENRIQUE	ZAMBRANO	SANABRIA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
730	TI	1073174813	HYDAN	YERHAD	ACOSTA	GONZALEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
731	TI	1013150222	IAN	DAVID	ACOSTA	OLIVARES	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
732	TI	1044656300	YURJAM	NAYITH	ACUÑA	SANTANA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
733	TI	1073173170	JOHAN	SNEIDER	AGUDELO	CASTRO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
734	TI	1069649320	SARA	VALERIA	ALONSO	LINARES	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
735	RC	1070398734	ARIANA	SALOME	ALVARADO	ORDOÑEZ	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X	5
736	TI	1124071060	DARIANNYS		ALVAREZ	OLMEDO	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
737	TI	1073172706	LIZ	FERNANDA	ANTONIO	MARTINEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
738	TI	1047360604	DAYLER	ENRIQUE	APARICIO	RUA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X	5
739	TI	1141132311	NATHAN	AARON	ARENAS	ESCOBAR	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
740	TI	1031836571	DANIEL	ZANTIAGO	ARIAS	CASTIBLANCO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	355

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBOA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMARA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL 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, cómo preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1: Sexo	2: Grado Educativo	3: Tipo complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
741	TI	1074532309	LIS	AMANDA	BARON	MARTINEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
742	TI	1063969931	YERLIS	PATRICIA	BARRETO	PACHECO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
743	TI	1073523476	LINA	ISABELLA	BELLO	LARROTTA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
744	TI	1073170526	EDDY	SANTIAGO	BELTRAN	ORTEGA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
745	TI	1031174577	ISABELLA		BENITEZ	BALCERO	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
746	TI	1013147994	VALERY	SOFIA	BERMUDEZ	SANCHEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
747	TI	1073175920	JOHAN	SMITH	BERNAL	SOTO	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
748	TI	1026592097	EVELIN	DAYAN	BOJACA	OLAYA	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
749	PPT	7321289	JOLEIDA	MARIA	BRICEÑO	OLIVAR	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
750	TI	1073174236	SAMUEL	DAVID	CAMACHO	CUERVO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
751	TI	1141352065	OSCAR	MATIAS	CANTOR	OSPINA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
752	TI	1073175777	NICOLLE	CAMILA	CASALLAS	FORERO	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
753	TI	1073709129	JHOJAN	DAVID	CASTAÑO	MOLINA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
754	TI	1014290041	GABRIEL	STEBAN	CASTRO	OCHOA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
755	TI	1073172764	VALERY	SOFIA	CASTRO	SANDOVAL	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
756	TI	1073172727	KEVIN	EDILSON	CESPEDES	BARRETO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
757	TI	1141524630	SALOME		CHAVES	RINCON	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
758	TI	1031842222	MARLON		CHAVEZ	BARRIOS	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X	5
759	TI	1149466507	YHORGERT	DAVID	CONTRERAS	ONTIVEROS	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
760	TI	1031836257	MATIAS		CORREDOR	MUÑOZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	385

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORVITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1: Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2: Grado Educativo: Marque el grado de Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
761	TI	1206220002	ANDERSON	SMIT	CORTES	NAVARRO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
762	TI	1081819063	ANDY	DE JESUS	DE AVILA	BOLAÑO	13	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
763	TI	1233494672	ISABELLA		DIAZ	CRUZ	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
764	TI	1072925709	ALISS	JOHANA	DIAZ	FORERO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
765	TI	1034305274	MATHIAS		DIAZ	LINARES	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
766	TI	1031841063	ANNIE	SALOME	DIAZ	QUINTERO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
767	TI	1029294988	ANDY	SANTIAGO	DIAZ	RUBIANO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
768	TI	1222210217	JUAN	JOSE	DIAZ	RUBIANO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
769	TI	1028726354	SAMANTHA		DIVANTOQUE	CASTILLO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
770	TI	1070977792	ANA	VALENTINA	DUARTE	TORRES	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
771	TI	1083914079	DANIEL	ESTEBAN	DUSSAN	RAMIREZ	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
772	TI	1028406496	ALAN		ESPINOSA	TOLE	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
773	TI	1220220186	LUCIANA	VALENTINA	FETECUA	MALPICA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
774	TI	1073174559	ZHARITH	MARIANA	FLOREZ	GORDILLO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
775	TI	1073172063	YERAY	FELIPHE	FORERO	CHAVEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
776	TI	1070978198	EMILY	YULIETH	GAITAN	CLAVIJO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
777	TI	1201245151	ESTEBAN		GOMEZ	CARO	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
778	TI	1073173452	HELEN	SOFIA	GOMEZ	NARVAEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
779	TI	1120383708	ALLISON	CRYSTAL	GOMEZ	RIVERA	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
780	TI	1056931120	JUAN	JOSE	GUERRERO	CAMARGO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	390

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.959
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (NN) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
781	TI	1070397434	DANNA	SOFIA	GUEVARA	BECERRA	11	0	F	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
782	TI	1220221987	JULIAN	ALEJANDRO	GUTIERREZ	MARTINEZ	9	0	M	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
783	TI	1032800517	LUCIANA		GUTIERREZ	ZORRILLA	10	0	F	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
784	TI	1025153812	DEILY	SALOME	HERNANDEZ	PINZON	9	0	F	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
785	RC	1016605665	VICTORIA		HERREÑO	CONTRERAS	9	0	F	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
786	TI	1099964409	MARIANA		HERRERA	GUZMAN	11	0	F	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
787	TI	1073172519	SARA	GABRIELA	HERRERA	HURTADO	11	0	F	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
788	TI	1075629094	EMILY	SOFIA	HERRERA	JIMENEZ	11	0	F	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
789	PPT	3010641	CLEMILDE		ISASIS	GONZALEZ	10	0	F	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
790	TI	1073174420	JACOBO		JARA	VALDES	10	0	M	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
791	TI	1070978778	JHOHAN	DARIO	JIMENEZ	BARRAGAN	11	0	M	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
792	TI	1145930743	SALIM	ESTEBAN	JIMENEZ	FIERRO	10	0	M	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
793	TI	1065136037	GAEL	JOSE	JIMENEZ	HERRERA	12	0	M	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
794	TI	1073171522	JHOAN	SAMUEL	JIMENEZ	MERCHAN	11	0	M	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
795	TI	1073169538	FERNANDO		JIMENEZ	SALCEDO	12	0	M	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
796	TI	1073173136	SARA	SOFIA	JIMENEZ	SALCEDO	10	0	F	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
797	TI	1073175837	SHARIT	CAMILA	JURADO	OLMOS	9	0	F	5	CAJMPS	2 3 4 5 6	5
798	TI	1073170817	SARA	DALAIA	LARA	VILLANUEVA	11	0	F	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
799	PPT	6447615	FABIANA	SOFIA	LLOVERA	LABRADOR	11	0	F	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
800	TI	1027537143	MARTINA		LOPEZ	DIAZ	9	0	F	5	CAJMPS	2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	20
											TOTAL	20 20 20 20 20 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	385

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMARA CALLEJAS C.C. 52.850.558

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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 salvaguardar la calidad del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
801	TI	1221976790	OSCAR	SANTIAGO	LUGO	BARRAZA	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
802	TI	1016739567	CRISTIAN	DAVID	MANOSALVA	GARCIA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
803	TI	1026300532	JOAN	SEBASTIAN	MARTINEZ	ALBINO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
804	TI	1074346426	DANIEL	ANDRES	MARTINEZ	MACANA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
805	PPT	1650607	THAIMAIRY		MARTINEZ	RIVERA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
806	TI	1073248828	NICOLAS	DAVID	MARTINEZ	SUAREZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
807	TI	1220217869	JOAN	SEBASTIAN	MEAURI	PEDROZA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
808	TI	1197713468	SAMMI	YULIETH	MEDINA	BULLA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
809	TI	1188223325	GABRIELA	ALEJANDRA	MEDINA	ORTEGA	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
810	RC	1070983828	ANGEL	MATIAS	MEDINA	VEGA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
811	TI	1010845687	JUANITA	ALEJANDRA	MELO	AGUILAR	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
812	TI	1081830974	JOSE	ANGEL	MENDOZA	JIMENEZ	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
813	TI	1013024263	JUAN	PABLO	MOGOLLON	PERDOMO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
814	TI	1116812012	ALESKA	VALENTINA	MOLINA	CARRERO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
815	TI	1051074614	JAIDER	ALEJANDRO	MOLINA	GRANADOS	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
816	TI	1070984776	ANGIE	SAMANTHA	MONGUI	PALACIOS	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
817	TI	1073169240	DYLAN	NICOLAS	MONTES	AGUILAR	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
818	PPT	4776601	MARIAEUGENIA	DEL CARMEN	MONTIEL	BERMUDEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
819	TI	1141133343	JUAN	JOSE	MORENO	MOSQUERA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
820	TI	1011240914	SAMUEL		MORENO	OSPINA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	370

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO [illegible] CONDITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marcar 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
821	TI	1020003395	SHANY	ALEJANDRA	MOSQUERA	PALACIOS	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
822	TI	1070983142	EILLEN	MARIANA	MULCUE	CASTILLO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
823	TI	1073173523	JOSE	JULIAN	MURCIA	SANCHEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
824	TI	1044225543	MARIANGEL		NARVAEZ	ATENCIA	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
825	TI	1073174505	YERITH	CAMILO	NIETO	RODRIGUEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
826	TI	1091996928	YEIMI	NICOLE	NIÑO	ORTIZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
827	TI	1031838174	LUCIANA		OCAMPO	VALENCIA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
828	TI	1123442815	VIANCA	NICOL	OLAYA	RESTREPO	12	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
829	TI	1141525600	SAMUEL		OLIVA	CAMARGO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
830	TI	1078372066	DANNA	SOFIA	ORIGUA	VEGA	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
831	TI	1070398166	MARIA	ALEJANDRA	PALMAR	REY	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
832	RC	1070398374	ALLIE	SAMARA	PEÑA	ALFONSO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
833	TI	1023407852	YANTH	KARLOS	PEREZ	RODRIGUEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
834	TI	1028844126	SARA	GABRIELA	PEREZ	VARGAS	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
835	TI	1073520701	EMILY	SOFIA	PINILLA	AGUDELO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
836	TI	1222210021	SARAY	VALENTINA	POLO	VELEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
837	TI	1031842219	DEREECK	SAMUEL	PULIDO	ALFONSO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
838	TI	1141132803	ISABEL	SOFIA	QUINTANA	ESPITIA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
839	TI	1084461914	LUCIANA		REDONDO	RENTERIA	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
840	TI	1020003172	MATHYAS		RICO	ALFONSO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	380
											TOTAL	18 18 18 18 19 18 18 18 18 18 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.003.994
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMARA CALLEJAS C.C. 52.850.566

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 del P. como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
841	TI	1014889448	JOSE	MANUEL	RINCON	BALETA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
842	TI	1073246273	SHARONN	DAYAN	ROBERTO	PULIDO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
843	TI	1127614534	YERALTH	CAMILO	RODRIGUEZ	CARVAJAL	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
844	TI	1016962104	JERONIMO	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
845	TI	1141132446	ALLISON	SOPHIA	RODRIGUEZ	PARRA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
846	TI	1170965089	SAMUEL	STIVEN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
847	TI	1141343312	MANUEL	ESTEBAN	ROJAS	AGUIRRE	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
848	TI	1120845186	JEYDY	JHOANNA	ROJAS	CHAVARRIAGA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
849	TI	1197713598	DANNA	KAMILA	ROJAS	SUAREZ	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
850	TI	1073175538	LUIS	ALEJANDRO	ROJAS	SUAREZ	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
851	TI	1141351360	SALOME		ROMERO	MORA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
852	TI	1197713519	ISABELLA		ROMERO	OVIEDO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
853	TI	1073172550	HANNER	STIVEN	ROMERO	ROMERO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
854	TI	1025152970	DUVAN	ANDRES	RONDEROS	RODRIGUEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
855	PPT	7936814	JOSUEL	ANDRES	SAMAROO	COSSI	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
856	TI	1074466495	LUIS	JOSE	SANCHEZ	AMAYA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
857	TI	1014284589	SANTIAGO		SANCHEZ	SANCHEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
858	TI	1128170715	ASAYURIS	ISABEL	SANTANA	ARIAS	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
859	TI	1020001921	DANIEL	ALEJANDRO	SIERRA	OCAMPO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
860	TI	1073171266	JHANNA	SOFIA	SUAREZ	ORTIZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	395

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONCHA C.C. 80.000.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino ó M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar V de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: EI APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentado	
861	TI	1171964218	BRAYAN	ESTIVEN	SUAREZ	SUAREZ	13	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
862	TI	1073170650	SAMUEL	ALEJANDRO	TINOCO	ARANGO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
863	TI	1016738779	NASLLY	LUCIANA	TORRES	HERNANDEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
864	TI	1110570449	DANNA	VALENTINA	TORRES	SILVA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
865	TI	1146136677	VALERY	TATIANA	TRUJILLO	VARGAS	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
866	TI	1074816618	CRISTOPFER	DAVID	USME	BEDOYA	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
867	TI	1073176441	ARIANA	VALENTINA	VARGAS	CALDAS	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
868	TI	1073175198	NICOLAS	SMITH	VARGAS	CHAPARRO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
869	TI	1073174231	LUIS	EDUARDO	VARGAS	CLAVIJO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
870	TI	1025152672	ANDREW		VILLA	PARDO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
871	TI	1143460733	ALISON	ISABELLA	VILLALOBOS	FONTALVO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
872	TI	1029153482	GABRIELA		VIVAS	MOLINA	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
873	TI	1016602462	MARTIN		ZAMBRANO	VASQUEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
874	TI	1016082339	ILEANNA		ABRIL	MAHECHA	12	0	F	6	CAJMPS		5
875	TI	1031835484	DANNA	VANESSA	ACEVEDO	CASTILLO	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
876	TI	1073171818	YEICOB	NICOLAS	AGUILAR	FETECUA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
877	TI	1073170284	DOMINIC		AGUIRRE	ROJAS	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
878	TI	1032488761	HEIDER	YESID	ALARCON	GONZALEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
879	TI	1032488762	SANTIAGO		ALARCON	GONZALEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
880	TI	1020002103	AMY	SALOME	ALONSO	ESTRADA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
												TOTAL 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	385

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OHAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.565
FIRMA DEL 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 del P. como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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 como el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario	
881	TI	1074346299	MARIA	JOSE	ALVARADO	BULLA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
882	TI	1043021277	WILLIAM	ANDRES	ALVAREZ	ECHEVERRIA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
883	TI	1073172094	NIKOL	MARIANA	AMAYA	CASTAÑEDA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
884	TI	1046724836	JUAN	SEBASTIAN	APARICIO	ESTRADA	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
885	TI	1197713207	JHOSEP	SANTIAGO	ARIAS	FETECUA	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
886	TI	1019123321	LUISA	MARIA	ARIZA	CARDONA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
887	TI	1016734094	SAMUEL		AYALA	USECHE	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
888	TI	1074187331	DIEGO	ALEJANDRO	BALLESTEROS	MOLINA	14	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
889	TI	1013146061	ANAMARIA		BAQUERO	ECHEVERRIA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
890	TI	1070978131	SAMUEL		BEJARANO	BARRERO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
891	TI	1073169893	EMILY	MARIANA	BELTRAN	CAPADOR	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
892	TI	1025555521	MIGUEL	ANGEL	BENAVIDES	GALINDO	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
893	TI	1187464721	ANA	MARIA	BETIN	PUELLO	14	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
894	TI	1020000695	SALLY	MICHELL	BONILLA	AVENDAÑO	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
895	TI	1070980025	ALAN	FELIPE	CÁCERES	HERNÁNDEZ	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
896	TI	1130295821	ROBERTO	JUNIOR	CALVO	AGUILAR	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
897	TI	1146134515	SEBASTIAN		CAMACHO	QUIROGA	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
898	TI	1070753853	JOHAN	ANDREY	CARDENAS	ESPINOSA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
899	PPT	6168857	SAHAMAR	ALEJANDRA VALENTINA	CARPIO	RIVAS	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
900	TI	1011231704	ANGEL	DAMIAN	CARREÑO	MONSALVE	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	400

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80,003,991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.586
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
901	TI	1016076771	ANDRES	CAMILO	CASTAÑEDA	CASTRO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
902	TI	1070978234	NICOLLE	DAYANA	CASTELLANOS	ROMERO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
903	TI	1222209481	ANGEL	DAVID	CASTILLO	CRUZ	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
904	PPT	7048428	SANTIAGO	JOSE	CHACON	VILLALOBOS	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
905	TI	1070980400	SEBASTIAN	ANDRES	CHAMORRO	ORTEGATE	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
906	TI	1026587033	MOISES		CHAPARRO	GARCIA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
907	TI	1028950080	GABRIELA		CHAVES	RINCON	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
908	TI	1073169214	JUAN	CAMILO	CLAVIJO	CASTAÑEDA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
909	RC	1073169967	CHRISTOPHER	SANTIAGO	CLAVIJO	LEAL	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
910	TI	1027295636	VALENTINA		CONTRERAS	ROBAYO	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
911	TI	1011234871	LUNA	ALEJANDRA	CORDOBA	ARDILA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
912	TI	1027294963	DANNA	SOFIA	CORDOBA	MONROY	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
913	TI	1073171341	ROBERTH	SEBASTIAN	CORTES	CALVO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
914	TI	1013148096	SAMUEL	DAVID	CRUZ	PARAMO	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
915	TI	1141126360	SARA	SOFIA	CUADROS	TARACHE	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
916	TI	1016736576	ADELLE	SOFIA	CUERVO	GOMEZ	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
917	TI	1115917087	JUAN PABLO	ANDRES	DAZA	PEÑA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
918	TI	1070394873	DIEGO	SAMUEL	DELGADO	RIAÑO	14	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
919	TI	1070974445	NIKOL	BRIYITH	DIAZ	BALLESTEROS	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
920	TI	1011107246	JOSEPH		DIAZ	OSPINO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	18 18 18 18 18 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	390

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 10.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OHARA CALLEJAS C.C. 52.850.389
FIRMA DEL 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, cuyo preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
921	TI	1011107245	JOSHUA		DIAZ	OSPINO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
922	TI	1112487787	JUAN	SEBASTIAN	DIAZ	SANCHEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
923	TI	1176967372	CALEB	JOSUE	EPIAYU	VASQUEZ	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
924	TI	1141131998	DANNA	VALERIA	ESPINOSA	AGUILAR	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
925	TI	1034305195	ANNIE	GABRIELA	FAJARDO	CHAVARRI	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
926	TI	1054288302	NICOL	VALENTINA	FERRUCHO	ESPAÑOL	14	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
927	TI	1073167529	HANNA		FLOREZ	ALZATE	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
928	TI	1070396436	JUAN	DIEGO	FLOREZ	GUEVARA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
929	TI	1097126946	SAMANTHA		FLOREZ	NARVAEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
930	TI	1014281090	MARIA	JULIANA	FONSECA	LOPEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
931	TI	1089620837	ISABELLA		GALINDO	HIGUERA	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
932	TI	1070972717	SAMUEL	FELIPE	GALVIS	HURTADO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
933	TI	1022414576	LAURA	DANIELA	GIL	ALZATE	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
934	PPT	4689150	ARIADNA	VALENTINA	GONZALEZ	CASTILLO	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
935	TI	1124518152	MAYERLIN	DESIRETH	GONZALEZ	PALMAR	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
936	TI	1025555631	MATHIAS		GORDO	RODRIGUEZ	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
937	TI	1016069345	DIEGO	ARMANDO	GRANADOS	JIMENEZ	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
938	TI	1080437636	YERAINIS	YASID	GUERRERO	DIAZ	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
939	TI	1070397013	DILAN	SANTIAGO	GUEVARA	CIFUENTES	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
940	TI	1141524691	ISABELLA		HERMIDA	BARON	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CAMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de ejecución - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
941	TI	1027294381	GERONIMO		HERNANDEZ	BAUTISTA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
942	TI	1034788071	DIEGO	ALEJANDRO	HERNANDEZ	LIZARAZO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
943	TI	1023404002	ISABELLA		HERRERA	RAMIREZ	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
944	TI	1070979317	SARA	VALENTINA	HIDALGO	CALDERON	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
945	TI	1092542683	JORGE	ENRIQUE	IBERO	JOYA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
946	TI	1070396841	ALISSON	VALERIA	LIZARAZO	BELTRAN	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
947	TI	1146336264	JEISON	DANIEL	LIZARAZO	RIAÑO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
948	TI	1056132342	ISABELLA		LOAIZA	GIRALDO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
949	TI	1122412541	HAZLI	MICHEL	LOPEZ	MOSQUERA	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
950	TI	1073243510	NICOLAS	ANDRES	LOPEZ	RODRIGUREZ	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
951	TI	1044932025	LUIS	ENRIQUE	LORA	IRIARTE	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
952	TI	1073171140	BENYAMIN	ELOY	MALUA	CASTIBLANCO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
953	TI	1016731888	SAMUEL	ARTURO	MANOSALVA	GARCIA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
954	TI	1016096168	MARIA	FERNANDA	MARTINEZ	CETINA	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
955	PPT	7942210	WILLIAMS	ANDRES	MARTINEZ	COLMENARES	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
956	TI	1150187170	JUAN	DIEGO	MARTINEZ	REYES	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
957	PPT	2670773	JUNIOR	JAVIER	MARTINEZ	RIVERO	14	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
958	TI	1043694008	ISABELLA		MAY	VARGAS	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
959	TI	1189963500	MATIAS		MEDINA	MIRANDA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
960	TI	1020002885	MARIANA		MEDINA	RAMOS	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	19 19 19 19 19 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	375

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMDITA C.C. 80.003.99[illegible]
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CODIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
961	RC	1070978061	VALERIE	SAMANTA	MEDINA	VEGA	11	0	F	6	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
962	RC	1220219313	BRYAN	CAMILO	MENDOZA	ABELLO	10	0	M	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X									10
963	TI	1023961374	SAMARA		MENDOZA	LEON	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
964	TI	1206218032	EVELYN	SOFIA	MENDOZA	TORRES	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
965	TI	1073172846	ADRIAN	JAVIER	MEZA	CHARRY	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
966	TI	1073168797	ALBERTH	MATEO	MIRANDA	ACOSTA	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
967	TI	1070976108	JUAN	SEBASTIAN	MONTERO	TORRES	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
968	TI	1028952847	OBED	JELIEL	MONTES	AGUDELO	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
969	RC	1019118477	AYLEN	STEPHANY	MORALES	RINCON	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
970	TI	1054374042	SANTIAGO	ALEJANDRO	MORENO	PEREZ	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X																							5
971	TI	1073173165	DILAN	MATIAS	MUÑOZ	GIRALDO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
972	TI	1073171985	ZAIRA	NATALY	MURILLO	PARRA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
973	TI	1014886642	ANA	MARIA	NAICIPE	ROMERO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
974	TI	1094223093	JADE	JHULIANNY	NIÑO	ORTIZ	13	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
975	TI	1031838509	KAREN	MARCELA	NOVOA	DIAZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
976	TI	1197713300	ANDRES	FELIPE	ORJUELA	CATUCHE	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
977	PPT	5336409	HUGO	ENRIQUE	ORTIZ	MARTINEZ	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
978	TI	1022405711	SAMUEL	SANTIAGO	OVALLOS	MORENO	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
979	TI	1115917504	ANYELI	XIOMARA	PALECHOR	SARAZA	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
980	TI	1073171928	LIZETH	VALENTINA	PAREDES	MORENO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									20
											TOTAL	18	18	18	18	18	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0				370

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
981	TI	1070979161	LUCIANA	CAMILA	PAREDES	ZORRO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
982	TI	1073172481	JULIANA		PAVA	DAZA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
983	TI	1073174354	JOSUE		PEÑUELA	RIVERA	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
984	TI	1028725625	GILLIAN	AMELIE	PEREZ	ALTURO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
985	TI	1073169791	ALEJANDRO		PEREZ	BOJACA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
986	TI	1052090302	DAVID	MATEO	PEREZ	PEREZ	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
987	TI	1024570175	DYLAN	SAMUEL	PEREZ	RODRIGUEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
988	TI	1073169335	MARTIN	LEANDRO	PINILLA	AGUDELO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
989	TI	1141347718	ISABELLA		PINZON	ARDILA	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
990	TI	1014282605	JUAN	MIGUEL	POLO	VALDERRAMA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
991	TI	1031838956	YULIANA		PORTILLO	VARGAS	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
992	TI	1025328178	NICOLAS		PRIETO	ALIPIO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
993	TI	1073172240	ADRIAN	SAMIR	QUEVEDO	BERNAL	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
994	TI	1073173046	MARIANA		QUEVEDO	GONZALEZ	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
995	TI	1013275153	JULIAN		QUIJANO	ROLDAN	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
996	TI	1069649060	DYLAN	STIVEN	QUIJANO	SOTELO	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
997	TI	1028622486	CRISTOPHER	THOMAS	RAMIREZ	GONZALEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
998	TI	1025151743	NICOLL	MARIANA	RAMIREZ	RAMIREZ	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
999	TI	1077972216	YOREL	SANTIAGO	RAMOS	MORENO	14	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1000	TI	1123441388	JUAN	JOSE	RESTREPO	HERNANDEZ	14	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	390

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.001.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID — MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026
CONTRATO No: CPS-979-2025

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1001	TI	1056554468	DAYANA	SOFIA	RINCON	RIVERA	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1002	TI	1021687391	DANIELA		RIVERA	BUSTAMANTE	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1003	TI	1070397839	JUAN	PABLO	ROA	MIRANDA	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1004	TI	1058358172	SALOME	VALENTINA	RODRIGUEZ	CAMPOS	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
1005	TI	1073168923	BRESMAN	DAMIAN	RODRIGUEZ	CRUZ	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1006	TI	1011234657	ISABELLA		RODRIGUEZ	RINCON	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1007	RC	1120381815	MELANY		ROJAS	MONTAÑA	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1008	TI	1070395955	WILSON	IVAN	ROJAS	TORRES	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1009	TI	1031836415	JUAN	JOSE	RUBIO	TORRES	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1010	TI	1141346310	IAN	JOSUE	SALAS	TARAZONA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1011	PPT	7936778	ALEJANDRO	JOSUE	SAMAROO	COSII	14	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1012	TI	1070972423	NICOLAS		SANABRIA	MENESES	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1013	TI	1073168798	KAREN	GABRIELA	SANCHEZ	ANGARITA	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1014	TI	1074466501	LIZETH	JULIANA	SANCHEZ	APONTE	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1015	TI	1141344652	CHRISTOPHER	DAVID	SANCHEZ	CORTES	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1016	TI	1020001998	JUAN	SEBASTIAN	SANCHEZ	ROMERO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1017	TI	1055129159	SAMUEL		SANCHEZ	VILLALOBOS	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X	5
1018	TI	1032478474	NICOLÁS	STIVEN	SÁNCHEZ	CLAVIJO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1019	TI	1148212445	DARLIS	BRIYITH	SANTOS	LOZANO	14	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
1020	TI	1054254038	SARA	VALENTINA	SUA	MONTAÑO	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	345

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001141505
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1021	TI	1074188381	HELLEN	ZAMARA	SUAREZ	RAMIREZ	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1022	TI	1011233927	MARIANA	ALEJANDRA	SUAREZ	VARGAS	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1023	TI	1018490923	AMY	TAMARA	SUAREZ	ZIPA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1024	TI	1065819887	LUIS	MIGUEL	TERAN	MERCADO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1025	TI	1052053432	SHARIANA	YULIETH	TURIZO	GAMARRA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1026	TI	1121974137	JEIDIMAR	ARIANNIS	URDANETA	SILVA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1027	TI	1070397253	JUAN	GERONIMO	URIBE	ECHEVERRIA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1028	TI	1197713456	LUIS	MIGUEL	VALAREZO	ARIZA	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1029	TI	1016603623	HENRY	DANIEL	VALENCIA	GALEANO	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X	5
1030	TI	1222209451	SALOME		VANEGAS	ROCHA	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
1031	TI	1073170948	MARIA	FERNANDA	VARGAS	CLAVIJO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1032	TI	1013276598	SARA	SOFIA	VASQUEZ	RAMOS	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1033	RC	1028895542	JUAN	MARTIN	VILLALBA	GUENGUE	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1034	TI	1028895541	THOMAS	DAVID	VILLALBA	GUENGUE	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1035	TI	1016961723	MARIA	JOSE	VILLAMIZAR	FIGUEROA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1036	TI	1073172759	DANNA	SALOME	VIVAS	RAMIREZ	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1037	TI	1073188274	MARIANYELY	PAOLA	ZAMBRANO	SANABRIA	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1038	TI	1022409608	JUAN	CARLOS	ACOSTA	CRUZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1039	TI	1023403005	EVELYN	VANESA	ALBA	HURTADO	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1040	TI	1016960511	LAURA	CAMILA	ALFEREZ	AYALA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 19 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	363

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN DIMIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1041	TI	1016074082	JOSETH	SANTIAGO	ALONSO	ESTRADA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1042	TI	1070396547	SAMUEL	ESTEBAN	ALVARADO	BELTRAN	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1043	TI	1152938623	ISAAC		AMOR	CUENTAS	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1044	TI	1213713339	ANDRES	FELIPE	ARANGO	GOMEZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1045	TI	1141129555	EVELIN	SAMANTHA	ARIAS	CUEVAS	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1046	TI	1014254585	JUAN	ESTEBAN	ARIAS	VELASQUEZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1047	TI	1073171551	MARIA	FERNANDA	ARISMENDI	ARENAS	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1048	TI	1197713317	YEREMY	TOMAS	AVILA	ALVAREZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1049	TI	1025149608	JUAN	SEBASTIAN	AVILA	HERNANDEZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1050	TI	1034785891	DIEGO	ALEJANDRO	AYALA	TORRES	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1051	TI	1220215271	KEVIN	DAVID	BALLESTEROS	JARAMILLO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1052	TI	1073170247	SALOME		BAQUERO	GARCIA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1053	TI	1126258096	VERONICA	LING	BARON	MARTINEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1054	TI	1028945985	MATEO	ANDRES	BARRERA	BARRETO	15	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1055	TI	1070395393	MICHELLE	CAMILA	BARRERA	SOSA	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1056	TI	1045237145	BERLIS	PATRICIA	BARRETO	PACHECO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1057	TI	1069647177	DANNA	VALENTINA	BATANERO	RODRIGUEZ	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1058	TI	1070393855	MIGUEL	ANGEL	BENITEZ	SUAREZ	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1059	TI	1028658395	ISABELLA		BERMUDEZ	SAMACA	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1060	TI	1073170412	LAUREN	SOFIA	BOLAÑOS	OLAYA	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 19 19 19 10 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	381

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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:

HOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.556
FIRMA DEL 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, cero preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RL APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1061	TI	1142940872	JUAN	JOSE	BONILLAS	SARMIENTO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1062	TI	1222205877	DANIEL	ESTEVAN	BULLA	ROMERO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1063	TI	1141523862	VALERIE	DANIELA	CAICEDO	MANCHOLA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1064	TI	1070396943	LILIETH	GABRIELA	CALDERON	ACOSTA	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1065	TI	1073167871	THOMAS		CALDERON	PUIN	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1066	TI	1100404396	NATALIA	MICHELL	CAMPO	MEJIAS	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1067	TI	1141129547	JUAN	FELIPE	CARDONA	PEÑUELA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1068	TI	1013139150	JESUS	DAVID	CARREÑO	PIZA	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1069	TI	1141126761	CAMILO	FERNANDO	CASALLAS	CAMARGO	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1070	TI	1013013788	ANDRES	CAMILO	CASALLAS	LEAL	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1071	TI	1073167419	JOSTIN	ALEJANDRO	CASTIBLANCO	CRUZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1072	TI	1222207013	JUAN	PABLO	CASTILLO	CRUZ	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1073	PPT	8099440	JESUS	SANTIAGO	CASTRO	MORENO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1074	TI	1018475697	EVELYN	DAIAN	CASTRO	SANDOVAL	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1075	TI	1030665950	SAMUEL		CHICUASUQUE	OVIEDO	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1076	TI	1170964999	BRIGITTE	VANESSA	COLLAZOS	MORENO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1077	TI	1073167231	SAYRA	MICHEL	CONTRERAS	MONTENEGRO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1078	TI	1048293618	LUIS	CARLOS	CORONADO	VACA	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1079	TI	1011225543	THOMAS		CORTES	GUTIERREZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1080	TI	1025553792	IAN	SAMUEL	CRUZ	CORREDOR	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 18 7 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	373

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80,003,991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID — MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026
CONTRATO No: CPS-979-2025

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1081	TI	1073166631	DANNA	STHEPHANIA	DIAZ	BENAVIDES	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1082	TI	1073170248	ANGEL	SAMUEL	DIAZ	BERNAL	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1083	TI	1070396730	NICOLAS	FELIPE	DIAZ	CHAVEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1084	TI	1186963260	DANNA	SOPHIA	DIAZ	QUINTERO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1085	TI	1012421899	JHON	ALEXANDER	DUEÑAS	MARTINEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1086	TI	1022384949	DANNA	SOFIA	DUSSAN	RAMIREZ	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1087	TI	1197713225	BRAHIAN	SAID	ESPITIA	GARCIA	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1088	TI	1141721920	VIOLET	ELY	ESPITIA	MEDINA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1089	TI	1027292327	JOEL		ESQUIVEL	QUIROGA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1090	TI	1030656363	JULIAN	DAVID	FIERRO	SANTOS	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1091	TI	1146132381	MARTIN		GARCIA	RODRIGUEZ	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1092	TI	1073244714	DANIELA	ALEJANDRA	GARZON	LLANO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1093	TI	1070394141	JUAN	DAVID	GARZÓN	OTÁLORA	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1094	TI	1087422533	YINER	FERNANDO	GETIAL	TIMANA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	9
1095	TI	1029289709	LUIS	GABRIEL	GIL	ALZATE	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1096	TI	1073169134	MARYI	SOFIA	GOMEZ	CORREA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1097	TI	1012427306	SARA	ALEJANDRA	GOMEZ	LOPEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1098	TI	1028723911	MARIA	VICTORIA	GOMEZ	RODRIGUEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1099	TI	1023002520	SAMUEL	ANDRES	GONZALEZ	BARRETO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1100	TI	1011223117	SAMUEL	ANDRES	GONZALEZ	CAMARGO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 20 20 20 12 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	372

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLANO CUMBITA C.C. 80.000.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.550.568
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1101	TI	1033785739	JOHAN	ANDRES	GONZALEZ	FANDIÑO	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1102	TI	1074346043	SARA	MARCELA	GONZALEZ	MORENO	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1103	TI	1072427770	KENNETH	ANDRES	GRANADOS	JIMENEZ	15	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1104	TI	1107985188	DANNA	GABRIELA	GUERRERO	CIPAGAUTA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1105	PPT	6797164	ROLEANNYS	PAOLA	GUEVARA	ALAVAREZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1106	TI	1222206552	EILEEN	MARIANA	GUEVARRA	HERRERA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1107	TI	1011234560	GABRIELA	LUCIA	GUTIERREZ	GOMEZ	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1108	RC	1031835700	JESUHA		HERNANDEZ	BARRIOS	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1109	TI	1074466297	JOEL	MATHIAS	HERNANDEZ	CARVAJAL	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1110	PPT	7727258	VICTOR	DAVID	HERNANDEZ	MARTINEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1111	TI	1031829586	JHOAN	DAVID	JIMENEZ	COBOS	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1112	TI	1016959945	SAMUEL		JIMENEZ	TORRES	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1113	TI	1220216390	DORLAN	MATIAS	JURADO	CASTAÑO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1114	TI	1028405509	JACOBO		LIBREROS	ALVARADO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1115	TI	1170965084	LAURA	SOFIA	LOPEZ	CELEITA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1116	TI	1170965085	SARA	VALENTINA	LOPEZ	CELEITA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1117	TI	1073169586	DYLAN	MATHEO	LOPEZ	TELLEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1118	TI	1073170458	LAURA	SOFIA	LOPEZ	VILLANUEVA	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1119	RC	1028843749	JOHS	ALEJANDRO	MAHECHA	SOCHE	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1120	TI	1074345557	ANDREY	SOFIA	MALUA	CASTIBLANCO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
												TOTAL 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 20 20 20 13 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	373

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONDITA C.C. 80,003,991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52,850,565

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho ,así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415OS
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
1121	TI	1069647785	JUAN	JOSE	MARIN		13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1122	TI	1065007041	ROSA	ELVIRA	MARTINEZ	MEJIA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1123	PPT	3789926	JOSUE	GREGORIO	MEDINA	RIVERO	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1124	TI	1081830975	MISAEL	ANTONIO	MENDOZA	JIMENEZ	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1125	TI	1073171232	STEVEN	GERRARD	MONTERO	TORRES	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1126	TI	1073168572	EMILY	SHARITH	MORA	CRUZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1127	TI	1073165338	JON	SEBASTIAN	MORALES	MELO	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1128	TI	1029151606	EDWIN	ARTURO	MORENO	PIANDA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1129	TI	1025071090	ANGEL	SANTIAGO	MUÑOZ	BASTIDAS	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1130	TI	1070397162	SARA	SOFIA	MUÑOZ	GUERRA	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1131	TI	1029405827	VALERY	SOPHIA	MUÑOZ	VANEGAS	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1132	TI	1031829230	JUAN	FERNANDO	MURCIA	FORERO	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1133	TI	1123440995	YEIDY	NATALIA	MURCIA	HERNANDEZ	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1134	TI	1034668357	JUAN	ESTEBAN	ORJUELA	ACERO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1135	TI	1188220711	JAVIER	MARTIN	PADILLA	GONZALEZ	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1136	TI	1188220710	JUAN	JOSE	PADILLA	GONZALEZ	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1137	TI	1073166997	JUAN	SEBASTIAN	PAEZ	ZAMBRANO	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1138	TI	1213713426	JUAN	JAVIER	PALMAR	REY	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1139	TI	1170964830	ANNIE	VALENTINA	PEÑA	ALFONSO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1140	TI	1213713549	CAROLINE	SOFIA	PEÑA	MENDEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 19 18 18 18 18 18 18 18 18 10 18 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	362

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL 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 modalidad que reciba el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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, oportuno y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1141	TI	1139226188	EIBER	ANDREY	PEÑALOZA	QUIROGA	13	0	M	7	CAJMPS	X X X

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario:	
1161	TI	1070396189	ERICK	SANTIAGO	SANCHEZ	CASTRO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1162	TI	1128169967	ABRAHAM	DE JESUS	SANTANA	ARIAS	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1163	TI	1118840266	VICENTE	ANDRES	SAPUANA	GONZALEZ	16	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1164	TI	1073168829	DANIEL	STIVEN	SURINCHO	RODRIGUEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1165	TI	1031830634	SELENE		TORRES	HERNANDEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1166	TI	1031826799	SANTIAGO		TRIANA	CASTRILLON	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1167	TI	1146131987	EVAN	DANIEL	URREA	MARTINEZ	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1168	TI	1031836727	KAROL	SOFIA	USECHE	VELASCO	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1169	TI	1118373048	YEISON	ANDRES	VALENCIA	FORERO	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1170	TI	1024552811	ISABELLA		VALLEJO	ORTIZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1171	TI	1012419957	GABRIELA		VANEGAS	OROBAJO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1172	TI	1216969974	YISEL	SOFIA	VARELA	SANCHEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1173	RC	1070396525	LUANA	SAMANTA	VARGAS	ALDANA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1174	TI	1073162657	KAREN	DAYANA	VARGAS	SUAREZ	15	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1175	TI	1073170417	LESLY	YIRETH	VEGA	CASTRO	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1176	TI	1146131481	EMILY		VELA	CASTAÑO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1177	TI	1011226474	SAMUEL	FELIPE	VELASCO	ABELLO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1178	TI	1122529299	SALOME		YATE	GONZALEZ	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1179	TI	1020001106	DANNA	ISABELLA	ZABALETA	SARRIA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1180	TI	1120474373	KAROL	STEFANIA	ABRIL	GONZALEZ	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 20 8 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	378

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.996
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID — MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1181	TI	1213713415	SANTIAGO		AGREDO	ALDANA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1182	TI	1073165703	BRYAN	FELIPE	AGUIRRE	ROJAS	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1183	TI	1175715050	ISAAC	DAVID	ALVAREZ	OLMEDO	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1184	TI	1069648396	JULIAN	ESTEBAN	ALVAREZ	PARDO	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1185	TI	1025148794	DORIAN	DOMINICK	ALVIS	GALINDEZ	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1186	TI	1028874419	SANTIAGO		ANZOLA	FLORES	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1187	TI	1070396110	ALISSON	XIMENA	APERADOR	CARDOZO	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1188	TI	1031828215	DOMINICK	ZTIV	ARIAS	CASTIBLANCO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1189	TI	1019999289	HOSTING	STEEN	BONILLA	AVENDAÑO	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1190	TI	1011221807	ISABELLA		BONILLA	GARZÓN	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1191	TI	1146129329	DANIELA	ISABELLA	CAMACHO	QUIROGA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1192	TI	1028499891	LAURA	SOFIA	CAMARGO	GUATIVA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1193	TI	1141338918	DANNA	GABRIELA	CANTOR	OSPINA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1194	TI	1070966248	DAIRON	SAMUEL	CARDENAS	SARMIENTO	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1195	TI	1065651308	VALERIN	GEISEL	CARDONA	MARTINEZ	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1196	PPT	6169005	FEIVER	ALEXANDER	CARPIO	RIVAS	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1197	TI	1188217767	DAMIAN	JOEL	CARRION	BUITRAGO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1198	TI	1073243572	GABRIEL		CASTAÑEDA	AMAYA	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1199	TI	1030642450	YIRLIAN	YURLADI	CASTRO	GUTIERREZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1200	TI	1070962969	MICHAEL	STIVEN	CIFUENTES	LOPEZ	16	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 19 19 19 12 19 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	368

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.013.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino.
2. Grado Educativo: Marque el grado en el Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11.
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de Madrid Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 8 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1201	TI	1232592720	ALVARO	SEBASTIAN	CORDERO	LOPEZ	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1202	TI	1028874416	NICOLAS		CORO	CUCUNUBA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1203	TI	1016060133	MICHAEL	ANDRES	CORTES	ALFONSO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1204	TI	1128497715	ABIGEL	ZHARICK	CORTES	JIMENEZ	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1205	TI	1028498648	ALLISON	CAMILA	CRUZ	VEGA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1206	TI	1141126359	DANIEL	ESTIVEN	CUADROS	TARACHE	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1207	TI	1022999816	JOAN	SANTIAGO	DIAZ	DURAN	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1208	TI	1013651906	KAROL	VALERIA	DIAZ	FELICIANO	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1209	TI	1073167321	YULIAN	SANTIAGO	DIAZ	MONTOYA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1210	PPT	5614369	JOSE	DAVID	FIORELLO	COLINA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1211	TI	1028403136	TAYLOR	VALENTINA	FLOREZ	ALZATE	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1212	TI	1034785423	LAUREN		FONSECA	ALVIS	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1213	TI	1013647745	JUAN	DAVID	FONSECA	GIL	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X	10
1214	TI	1015423361	ESTEBAN		FORERO	ALBA	16	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1215	TI	1018443771	JHON	ANDERSON	FORERO	CRUZ	16	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1216	TI	1073168145	DYLAN	SEBASTIAN	FORERO	MARTINEZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1217	TI	1141720811	ALISSON	GABRIELA	GAMEZ	AVILA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1218	TI	1024561706	SALOME		GARCIA	SANCHEZ	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1219	TI	1074815454	DYLAN	ESTEBAN	GIL	NARANJO	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1220	TI	1141339719	EMMANUEL	ALEJANDRO	GOMEZ	BARRETO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 19 19 19 15 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	386

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.083.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.550.586
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho asi: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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 no afectar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415OS
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1221	TI	1141339720	THOMAS	ADRIAN	GOMEZ	BARRETO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1222	TI	1141119477	SERGIO	ALEJANDRO	GOMEZ	MALAGON	16	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1223	TI	1070971589	JUAN	CAMILO	GOMEZ	NARVAEZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1224	TI	1084741008	SHARICK		GONZALEZ	ALMARALES	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1225	TI	1110553344	CARLOS	SAMUEL	GONZALEZ	RAMIREZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1226	TI	1070968130	DANNA	VALENTINA	GUALTERO	NEIRA	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1227	TI	1121897260	CAROL	DIVEY	GUALTEROS	VILLAMOR	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1228	TI	1032455056	MARIA	JOSE	GUIZA	BENAVIDEZ	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1229	TI	1016960153	JOAN	SEBASTIAN	GUTIERREZ	DIAZ	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1230	TI	1014258808	SANTIAGO		GUZMAN	RODRIGUEZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1231	TI	1028497494	NELSON	STIVEN	HERRERA	GALEANO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1232	TI	1073164159	MARIA	FERNANDA	HOLGUIN	ANGEL	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1233	TI	1031153506	SAMANTHA		JIMENEZ	BOCACHICA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1234	TI	1170964721	JEISSON	FELIPE	JOYA	DUARTE	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1235	TI	1070395571	LINDA	SOFIA	LEON	BULLA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1236	TI	1057547454	KEILLER	ESTEBAN	LEON	RAMIREZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1237	TI	1221463045	DAVID	ALEXANDER	LIZARAZO	RIAÑO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1238	TI	1025070012	JUAN	JOSE	LOPEZ	BANDERAS	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1239	TI	1070971047	JEFRY	EMMANUEL	LOPEZ	CELEITA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1240	TI	1073164638	KEIRY	SOFIA	LOPEZ	MORENO	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	20 20 20 20 20 18 18 18 18 18 18 18 11 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	363

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - - / Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1241	TI	1073166586	KENT	SANTIAGO	LOPEZ	MORENO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1261	TI	1152941189	JUAN	JOSE	PEREZ	QUINTERO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1262	TI	1016958309	DARIEN	JOSEPH	PUENTES	GARZON	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1263	TI	1070961340	DILAN	NICOLAS	RAMIREZ	ROJAS	16	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1264	TI	1070391613	JHOAN	ELIAS	RAMOS	MORENO	16	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1265	TI	1028499260	KAREN	SOFIA	REAY	IBAÑEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1266	TI	1028874386	JHOSEPH	SEBASTIAN	REYES	CEDIEL	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1267	RC	1028497114	LAURA	GABRIELA	RIVAS	CLAVIJO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
1268	RC	1098811235	FRANYELY	CAROLINA	RIVERO	TARAZONA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	9
1269	TI	1213713388	ANGEL	ESTEBAN	RIVEROS	ALDANA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1270	TI	1145226588	MARIA	ANGEL	RODRIGUEZ	PRADA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1271	TI	1028498522	LINDA	CAMILA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1272	TI	1073168311	ANGEL	SNEIDER	RODRIGUEZ	RUIZ	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1273	TI	1016057959	GISEL	STEFANY	RODRIGUEZ	SIERRA	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1274	TI	1220214633	JUAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	TORRES	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1275	TI	1011103675	ALAN	JOEL	ROJAS	FETECUA	16	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1276	TI	1023397744	MARIANA	VALENTINA	ROMERO	SALCEDO	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1277	TI	1106519719	JOSUE	MANUEL	RUIDIAZ	RUIDIAZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1278	TI	1126423410	KEVIN	JULIAN	RUIZ	CARDENAS	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1279	TI	1028492691	ALEXIS	FELIPE	RUIZ	LARA	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1280	TI	1028875262	BRYANNA	CAROLINE	RUIZ	PADILLA	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
												TOTAL 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 19 19 19 13 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	364

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.301
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMARA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL 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 (0 P. como preescolar y de 1 a 11) — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1281	PPT	5525233	SOLANDRY	MARIA	SABA	GONZALEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1301	TI	1023394505	GERZON	DANIEL	ALBA	HURTADO	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1302	TI	1013010985	SARA		ALVARADO	BULLA	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1303	TI	1073164857	JENNIFER	DAYANA	ALVAREZ	GOMEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1304	TI	1034783587	ALAN	SANTIAGO	ALVAREZ	HERNANDEZ	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1305	TI	1028800940	MARIA	ALEJANDRA	ARIAS	CESPEDES	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1306	TI	1141127478	PAULA	DANIELA	AVENDAÑO	RAMIREZ	13	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1307	TI	1016727837	SANTIAGO		AYALA	USECHE	13	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1308	TI	1028866289	MALANNY	JISETH	BALLESTEROS	JARAMILLO	16	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1309	TI	1073513446	ALLISON	ARIANA	BARRETO	ZULUAGA	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1310	TI	1013648240	JUAN	DIEGO	BASTIDAS	AVILA	13	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1311	TI	1016055938	SAMUEL		BELTRAN	CRUZ	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1312	TI	1073483942	SARA	VANESSA	BELTRAN	VARGAS	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1313	TI	1141521711	MARIANA	SOFIA	BERMEO	VELASQUEZ	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1314	TI	1016721876	ANDRES	FELIPE	BERMUDEZ	SAMACA	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1315	TI	1118843921	LUNA	SOFIA	BONIVENTO	SIJONA	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1316	TI	1141124828	ISABELLA		CANTOR	LOPEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1317	TI	1021684222	VALERIE		CASTAÑEDA	LEON	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1318	TI	1033374844	KATYS	YULIEHT	CASTELLANOS	MANJARREZ	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1319	TI	1016064711	MICHEL	VALERIA	CASTELLANOS	PINILLA	13	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1320	TI	1070968047	DANNA	SOFIA	CASTELLANOS	ROMERO	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	389
											TOTAL	19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 20 20 14 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el establecimiento educativo a los Dinamizadores 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001141505
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID — MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1341	TI	1121300619	JHELLERMAN	MANUEL	GONZALEZ	GONZALEZ	16	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1342	TI	1070961129	LINA	SOFIA	GUALTERO	NEIRA	16	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1343	TI	1032799992	SOFIA		GUTIERREZ	ZORRILLA	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1344	TI	1073164096	SHARIT	NICOL	GUZMAN	ESTRADA	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1345	TI	1033761014	JOAN	SEBASTIAN	HERNANDEZ	CARRILLO	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1346	TI	1070394675	LEIDY	YULIANA	HERNANDEZ	POVEDA	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1347	TI	1034664624	MICHELL	MARIANA	HIDALGO	HERRERA	16	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1348	RC	1121301953	JUNIOR	ANDRES	LAMBRAÑO	GONZALEZ	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1349	TI	1073164890	EDISON	SANTIAGO	LANCHEROS	CHITIVA	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1350	TI	1010842967	LAURA	NIKOL	LAVERDE	PINTO	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1351	TI	1141522925	SAMUEL	CAMILO	LIBREROS	ALVARADO	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1352	TI	1029150303	SARA	GISSELLE	LINARES	TORRES	13	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1353	TI	1016053844	DAVID		LOAIZA	ROZO	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1354	TI	1043003690	FRANK	DAVID	LOMBANA	DIAZ	17	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1355	TI	1140923032	KEMBER	SNAIDER	LOMBANA	DIAZ	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
1356	TI	1067724460	KATTIA	MARGARITA	LOPEZ	VASQUEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1357	TI	1069646967	NICOLAS		LOZADA	RODRIGUEZ	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1358	TI	1102391467	ANGEL	JOSIAS	MENDEZ	HERNANDEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1359	TI	1043013052	SHAROL	DAYANA	MERCADO	ECHEVERRIA	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1360	TI	1081923129	ESTRELLA		MORENO	LAGUNA	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	359
											TOTAL	16 16 16 16 16 17 17 17 17 20 20 20 14 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMINTA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Ingrese el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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 asegurar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| N° | 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

| 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 | EDAD | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día (s) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001141505
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																															Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-																			
1401	TI	1031823569	JUAN	ESTEBAN	ALFONSO	RIAÑO	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					20
1402	TI	1033108724	MARIA	FERNANDA	ANGULO	CASTRO	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X																					19
1403	TI	1070392783	KAREN	SOFIA	APERADOR	CARDOZO	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					20
1404	TI	1025064752	ANA	SOFIA	ARAUJO	BOLAÑOS	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					20
1405	TI	1069646151	ANGELA	ESTHER	ARCILA	ACEVEDO	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					20
1406	TI	1028871322	MARIA	ALEJANDRA	ARDILA	GOMEZ	14	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					20
1407	TI	1034666239	KEVIN	DANIEL	ARIZA	RODRIGUEZ	14	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					20
1408	TI	1073164183	JUAN	JOSE	BELTRÁN	GODOY	14	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					20
1409	TI	1050246011	MAIRA	VALENTINA	BERNAL	RAMIREZ	17	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					20
1410	TI	1032455134	SAMUEL	RICARDO	BERRIO	BENAVIDES	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					19
1411	TI	1171213752	JUAN	JOSE	BOLIVAR	GARCIA	14	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					19
1412	TI	1016053304	DILAN	ALEJADRO	CALDERON	SALAS	14	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					19
1413	TI	1019070249	SARA	VALENTINA	CANTE	BERNAL	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					20
1414	TI	1141521831	JEFERSON	SANTIAGO	CAÑON	CARDENAS	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					20
1415	TI	1029148555	BRANDON	STIVEN	CASTILLO	CORTES	15	0	M	10	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X																					14
1416	TI	1031821327	DAMIAN	ESTEBAN	CASTRILLON	TRIANA	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					20
1417	TI	1069645434	IVAN	JOSE	CASTRO	PULIDO	16	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X																					19
1418	TI	1016955855	JUAN	FELIPE	CHAVES	ROJAS	16	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					20
1419	TI	1141326354	LESLY	SIRETH	CONTRERAS	VENTURA	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X																																			5
1420	TI	1143132428	SHYARA	MICHELL	CORONADO	SALAS	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					20
											TOTAL	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	14	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0																					375

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29873
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMINTA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el Mular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe salvaguardarse 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1421	TI	1141118994	GABRIELA		CUCAITA	SALAMANCA	17	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1422	TI	1070959389	MARIA	FERNANDA	ESPINEL	MARIÑO	17	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1423	TI	1104828054	NAHIARA		ESTRADA	BETANCOURT	14	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1424	TI	1141121884	NICOL	DAYAN	GALINDO	VELOZA	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1425	TI	1197713040	MARIA	FERNANDA	GALVIS	PALACIOS	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1426	TI	1028841966	YISETH	VALENTINA	GAMBOA	LOPEZ	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1427	TI	1069645771	MILTON	SAMUEL	GARAY	MUÑOZ	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1428	TI	1030592042	NICOLAS	BEANYELLIS	GARCIA	ORTIZ	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1429	TI	1082953540	ANGIE	DANIELA	GARZON	DEL PORTILLO	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1430	TI	1013008647	SARAH	SOPHIA	GOMEZ	HENAO	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1431	TI	1024516018	SIMON		GOMEZ	NARANJO	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1432	TI	1070392438	LAURA	YISELL	HASTAMORIR	SANTIBAÑEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1433	TI	1023391845	JUAN	ESTEBAN	HERMIDA	BARON	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1434	TI	1074466257	MADHELLYN	JASTBLEIDY	HERNANDEZ	CORREA	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1435	TI	1073163789	JUAN	DAVID	HURTADO	NAVARRETE	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1436	TI	1054253813	MAICON	YESID	LEAL	ABRIL	14	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1437	TI	1146884154	DEIBY	SANTIAGO	LIZCANO	RODRIGUEZ	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1438	TI	1013132442	LUISA	FERNANDA	LOPEZ	TAMAYO	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1439	TI	1028665504	SHANON	ANDREA	LOPEZ	VERANO	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1440	TI	1014740328	JULIETH	VALENTINA	MANOSALVA	HERNANDEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 19 19 19 13 19 18 18 18 18 18 0 0 0 0 0	379

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.565
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1441	TI	1028720158	DANNA	MICHELLE	MANRIQUE	LOPEZ	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1442	TI	1070392190	DANNA	VALENTINA	MEDINA	LADINO	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
1443	TI	1028490537	LAURA	SOFIA	MELO	AGUILAR	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1444	TI	1105469577	JUAN	JOSE	MENDEZ	MENDEZ	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	9
1445	TI	1081813794	KILLER	SEBASTIAN	MENDOZA	GARIZAO	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10
1446	TI	1013122783	LAURA	SOFIA	MOLANO	SUAREZ	17	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1447	TI	1028870390	VALENTINA		MONROY	RODRIGUEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	9
1448	TI	1028900497	KAROL	ESTEFANI	MORA	CRUZ	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1449	TI	1084740334	LUIS	GUILLERMO	MORGAN	ESCOBAR	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1450	TI	1013134999	MARIA	JOSE	MUÑOZ	TORRES	14	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1451	TI	1031818417	LOREN	TATIANA	MURILLO	PAJARITO	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1452	TI	1110526432	NICOL	NIYIRE	NARANJO	GUZMAN	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1453	PPT	5305769	ADANELIS	VALENTINA	NUÑEZ	MOLINA	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1454	TI	1025661356	JOSE	MATIAS	OQUENDO	PINEDA	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1455	TI	1073427381	CRISTIAN	ALEJANDRO	ORTEGA	RODRIGUEZ	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1456	RC	1010966971	JULIAN	FELIPE	OSPINA	ALVARADO	14	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1457	TI	1070960417	PAULA	DANIELA	PALACIOS	SANCHEZ	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1458	PPT	4936526	ERICKA	MARIA	PATIÑO	SEVILLA	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1459	TI	1127596683	SEBASTIAN	ALEJANDRO	PEDROZO	SALAS	14	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1460	TI	1027530482	EMILY	DAYANA	PINO	OSORIO	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	16 16 16 16 16 17 17 17 17 17 20 20 20 14 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	359

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MORENA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL 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. Jardín, prescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1461	TI	1028493988	DANNA	VALENTINA	PULIDO	YEPES	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
1462	TI	1028870128	ZAYRA	ALEJANDRA	QUINTERO	BARRETO	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X							19
1463	TI	1067719584	LUIFER	ANDRES	QUINTERO R	GARCIA	17	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
1464	TI	1032445226	LAURA	VALENTINA	RANDIAL	CRUZ	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X							19
1465	TI	1025543529	SHARID	NIKOL	REINA	MONTENEGRO	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X							19
1466	TI	1101453089	JUAN	CAMILO	REYES	LARA	15	0	M	10	CAJMPS											X	X	X		X	X	X	X	X							9
1467	TI	1028945752	JUSTIN	DOMINIQUE	REYES	PEREZ	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
1468	TI	1068928201	DILHAN	SANTIAGO	RICAURTE	RODRIGUEZ	16	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
1469	TI	1028866682	SAID	NICOLAS	RINCON	GARAY	16	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X							19
1470	CC	1074158688	ANGIE	YULIANA	RODRIGUEZ	MORA	19	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X							19
1471	TI	1077941111	ERIKA	TATIANA	RODRIGUEZ	MORA	17	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X							19
1472	TI	1024535319	MARIA	JOSE	RODRIGUEZ	SIERRA	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
1473	TI	1025084727	SAMUEL		ROJAS	ACOSTA	16	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
1474	TI	1028900727	SILVANA		ROMERO	QUINTERO	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
1475	TI	1014878588	SAMUEL		SANCHEZ	CORTES	14	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X							19
1476	TI	1141329661	BRANDON	STEEPH	SANCHEZ	MORENO	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X							19
1477	TI	1031818512	DANIEL	ANDRES	SANCHEZ	SAIZ	16	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X							19
1478	TI	1128169321	ARNOLD	DAVID	SANTANA	ARIAS	16	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
1479	TI	1102092174	ANNIE	SOPHIA ROUSSE	TORRES	DIAZ	14	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
1480	TI	1141120227	NICOLE	MELISSA	TRUJILLO	VARGAS	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
											TOTAL	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	20	20	20	11	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0		381

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																													Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-					
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
1481	TI	1025068108	SOFIA		VACA	RAMIREZ	14	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X										19
1482	TI	1098811238	QUIMER	YILBREYN	VALBUENA	TARAZONA	16	0	M	10	CAJMPS											X	X	X		X	X	X	X	X	X										9
1483	TI	1188966539	ALLISON	SAMANTHA	VARGAS	MALPICA	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1484	TI	1188214312	MARIA	PAULA	VILLANUEVA	MARTINEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1485	TI	1030608324	LAURA	VANESA	VILLARRAGA	GOMEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X										19
1486	TI	1082963135	JUAN	JOSE	YANES	OSORIO	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X										19
1487	TI	1115732864	ALBERTO	ISAI	ZAMBRANO	JIMENEZ	16	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1488	TI	1069646607	SERGIO	DAVID	ZULUAGA	ZAPATA	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1489	TI	1016035899	LUISA	ALEJANDRA	ACERO	RUEDA	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1490	TI	1016036824	MIGUEL	ANGEL	ACUÑA	ZORRO	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1491	TI	1070389476	DANIEL	FELIPE	ALDANA	AGUILAR	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1492	TI	1070388940	KAREN	MARIANA	AMORTEGUI	MORALES	18	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1493	TI	1025462563	SEBASTIAN		ANGARITA	FORERO	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1494	TI	1122519303	KEILLY	MARIANA	ARDILA	RIVERA	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1495	TI	1031819743	SARA	VALENTINA	ARIAS	MORALES	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1496	TI	1014234181	SAMUEL		ARIAS	VELASQUEZ	15	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1497	TI	1221984241	SHAYLA		ARIZA	PEREZ	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1498	TI	1019995330	FRADY	DANIELA	BALLEN	PIEDRAHITA	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1499	TI	1141520914	NICOLL	ALEJANDRA	BERMUDEZ	TORRES	15	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1500	TI	1141327393	XIMENA		BLANCO	BALLESTEROS	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
											TOTAL	19	19	19	19	19	19	19	19	19	20	20	20	16	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0					386

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.803.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.556
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATNO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Mantener el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener 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 guardar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1501	TI	1069644297	JOHAN	STEVEN	BOHORQUEZ	CORTES	17	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1502	TI	1057463659	MARIANA	SOFIA	BONILLA	PLAZAS	18	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1503	TI	1012920930	NICOLAS		CALDERON	GARCIA	15	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1504	TI	1141324316	LEESLY	TATIANA	CASTRO	MUÑOZ	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1505	TI	1070958645	ANDREA	YURANI	CHAPARRO	PEREZ	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1506	TI	1034578133	SANTIAGO		CHAVEZ	DIAZ	15	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1507	TI	1014872941	NIKOLL	MARIANA	CHIVATA	LINARES	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1508	TI	1097395637	DANA	NICOLT	DIAZ	CANO	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1509	TI	1032445688	MARIANA		DIAZ	MORENO	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1510	TI	1028863188	LIZETH	MARIANA	DURAN	CASTILLO	18	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1511	TI	1027526312	JENNY	PAOLA	ESLAVA	RODRIGUEZ	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1512	TI	1141121420	VALENTINA		GAITAN	FLAUTERO	15	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1513	TI	1102581685	ANGELICA	MARIA	GARCIA	ARCIA	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1514	TI	1023637639	MARIA	CAMILA	GARCIA	BARRERA	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1515	TI	1070465810	JUAN	SEBASTIAN	GARZON	BARRERA	17	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1516	CC	1021397731	CRISTIAN	FELIPE	GARZON	PINEDA	19	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1517	TI	1141122142	JESUA	SANTIAGO	GARZON	PINZON	15	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1518	TI	1034305696	ANTOINE		GOMEZ	GUERRERO	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1519	TI	1070961470	DANIEL	FELIPE	GOMEZ	NARVAEZ	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1520	TI	1070392165	JOHAN	STIVEN	GUALDRON	GUZMAN	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	390

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA BONILLA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL 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 prescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

N°	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	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1521	TI	1029148474	SARA	SOPHIA	GUERRERO	CIPAGAUTA	15	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1522	TI	1018443231	MICHEL	YULIETH	GUTIERREZ	GUZMAN	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1523	TI	1016044031	DANNA	SOFIA	LANCHEROS	CHITIVA	15	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1524	TI	1028491734	JUAN	PABLO	LEON	PALACIO	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1525	TI	1013128155	DILAN	ANDRES	LOAIZA	ROJAS	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1526	TI	1014739691	DIEGO	SMITH	MANOSALVA	HERNANDEZ	18	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1527	TI	1028402183	WENDY	XIMENA	MEJIA	SANDOVAL	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1528	TI	1029282710	JOYCE	XIMENA	MOLINA	AVILA	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1529	TI	1141321847	ADRIAN	JOSUE	MORA	BARCENAS	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1530	TI	1019995099	KEVIN	CAMILO	MORALES	ZAMBRANO	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1531	TI	1055127989	BRAYAN	STIVEN	MORENO	GUIO	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1532	TI	1170963293	NICOLLE	SOFIA	MUNCA	RODRIGUEZ	15	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1533	TI	1070390711	JULIAN	FELIPE	MUÑOZ	GUERRA	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1534	TI	1127354473	BEANEXY	ANDREINA	NAVAS	ROJAS	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1535	TI	1028492048	SARA	VALENTINA	NIETO	AGUDO	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1536	TI	1025145414	ADRIAN	CAMILO	NOVOA	DIAZ	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1537	TI	1016597630	VALERIE	EMILIA	ORTIZ	CIFUENTES	15	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1538	TI	1029148299	NICOLAS	SANTIAGO	OSPINA	BELTRAN	15	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1539	TI	1108566686	SIMON		OSPINA	PRADA	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1540	TI	1070392544	ANGIE	LORENA	PACHON	VALERO	15	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	400

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.650.568
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1541	TI	1028401706	LUNA	VALENTINA	PALENCIA	DIAZ	18	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1542	TI	1062437267	KATHLYN	VANESSA	PASTRANA	BATISTA	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1543	TI	1069644901	MARIA	FERNANDA	PUENTES	DE LA ROSA	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1544	TI	1025542248	MARIA	JOSE	QUINTERO	MEDINA	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1545	TI	1140919703	JIMMY	FABIAN	RINCON	TORRES	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1546	TI	1141717005	VALERY	ALEJANDRA	ROA	CARVAJAL	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1547	TI	1070957212	RODERICK	ESTEBAN	RODRIGUEZ	GUALTERO	17	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1548	TI	1070391872	SARA	SOFIA	RODRIGUEZ	MOLINA	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1549	TI	1070390073	ANA	SOFIA	RODRIGUEZ	MORALES	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1550	TI	1019606932	NICOLE	ANDREA	RODRIGUEZ	TIUSABA	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1551	TI	1016043948	KENNETH	STIFF	ROJAS	CHAVEZ	15	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1552	TI	1073238629	JUAN	DAVID	ROMERO	BOHORQUEZ	15	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1553	TI	1141716798	JOSE	ALEJANDRO	RUBIANO	RUIZ	17	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1554	TI	1034664835	JUAN	FELIPE	SANABRIA	MENESES	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1555	TI	1014874591	ANKER	SANTIAGO	SANCHEZ	CORTES	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1556	TI	1028943803	DAVID	SANTIAGO	SARMIENTO	BAYONA	17	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1557	TI	1123807962	JUREIDY	STEFANY	SOLANO	CARDENAS	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1558	TI	1126123930	YULIANA	CAROLINA	SUAREZ	BUSTAMANTE	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1559	TI	1111198700	VALERY	THALIA	SUAREZ	MIRANDA	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1560	TI	1052841889	KAREN	NICOL	TORRES	MARTINEZ	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	400

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673 — PREPARADA EN SITIO: X — 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 O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL 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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1561	TI	1139324579	MARIA	ALEJANDRA	TRILLOS	GARCIA	15	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1562	TI	1031824980	VALERY	GISELL	VALENCIA	MILLAN	14	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
1563	TI	1067814071	YAILIN	MILETH	VARGAS	MANDON	15	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1564	TI	1117265519	MAICOL	DARLEY	VILLADA	TOVAR	15	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
1565	TI	1031820272	PAULA	LIZETH	VILLAMIL	PIZA	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 4 4 4 4 0 0 0 0 0	95

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 29835 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 29673
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.002.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.859.555
FIRMA DEL 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 PA: [a 1]

3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar 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.