Gobernación de Norte de Santander

MACROPROCESO DE APOYO

MA-GC-FO-01

PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES

MEMORANDO

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
Rad No. 2026-08400-011061-3
2026-06-15 09:57 - ARCHIVO26
Destino: 11400
cc:
Rem/D: JULIO CESAR SILVA RI
Asunto: TRAMITE DE CUENTA DE
Folios: 428
Anexos:
GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

SG-800

San José de Cúcuta,

PARA: **ADRIANA BOADA ARGUELLO**, Profesional Especializado Área de Presupuesto

DE: **JULIO CESAR SILVA RINCON**, Secretario General

ASUNTO: Trámite de Cuenta.

Para su conocimiento y fines pertinentes me permito hacerle llegar los documentos para el trámite de la cuenta de cobro correspondiente al cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios

CONTRATISTA	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026-UT NEN 2026
No. NIT	902.018.428-1
No. CONTRATO	LP-SEG-03310-2025
OBJETO	SUMINISTRO DE RACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR SERVICIO DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
CDP	0000768
RP	0000059
PERIODO A COBRAR	PERIODO COMPRENDIDO DEL 02 AL 27 DE MARZO DE 2026
VALOR A COBRAR	$12.730.992.223,50

Para lo cual se anexan los siguientes documentos:

1. Factura electrónica
2. Informe de supervisión y cumplimiento.
3. Planilla de Seguridad Social
4. Certificación de Junta Central de Contador
5. Certificado, cedula y tarjeta profesional del Contador

Atentamente,

JULIO CESAR SILVA RINCON
Secretario General

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:	Adriana Villalba Peña	Contratista	
Aprobó:	Luis Alberto Gómez Angulo	Profesional Especializado codigo222 Grado 13	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente certifico que, la **UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026 - UT NEN 2026** identificada con NIT. 902.018.418-1 de acuerdo a la priorización y focalización estructurada por la ETC, ha ejecutado el programa de alimentación escolar a través del contrato de prestación de servicio de suministro **No. LP-SEG-03310-2025 DE FECHA 09 DE ENERO DE 2026,** cuyo objeto es **"SUMINISTRO DE RACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR SERVICIO DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER"** según ejecución del periodo comprendido entre el día **2 al 27 de marzo del 2026.**

El objeto contractual se ejecuta de forma diaria de acuerdo con los complementos alimentarios efectivamente suministrado por el operador, según modalidades de atención (Preparada en sitio - almuerzo, comida caliente transportada – almuerzo e industrializada), y debidamente certificadas por rectores y directores de los establecimientos educativos, conforme a las responsabilidades y competencias dispuestas en el decreto 1852 de 2015.

Lo anterior para dar trámite a la cuenta de cobro presentada por el operador del programa correspondiente al pago según periodo de ejecución entre el día **2 al 27 de marzo del 2026,** como se detalla a continuación:

VALOR TOTAL DE COMPLEMENTOS ENTREGADOS POR MODALIDAD DE ATENCIÓN	N ° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS (DEL 2 AL 27 DE MARZO DEL 2026)	COSTO TOTAL DE COMPLEMENTOS POR MODALIDAD (DEL 2 AL 27 DE MARZO DEL 2026)	COSTO TOTAL DE COMPLEMENTOS (DEL 2 AL 27 DE MARZO DEL 2026)	N° CDP	N° RP	FUENTE DE RECURSO
1. COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO.	1.407.399	**$ 11.583.980.215,00**	$ 14.977.637.910,00	00 000768	00 000059	PGN UApA - PAE
2. COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA.	116.624	**$ 854.403.735,00**				
3. COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA.	492.294	**$ 2.539.253.960,00**				
TOTAL POR CONCEPTO DE EJECUCIÓN			**$ 14.977.637.910,00**			
VALOR AMORTIZAR CORRESPONDIENTE AL 15% DEL PAGO ANTICIPADO			**$ 2.246.645.686,50**			
VALOR A PAGAR POR CONCEPTO DE EJECUCIÓN (DEL 2 AL 27 DE MARZO DEL 2026)			**$ 12.730.992.223,50**			

Así las cosas, la ejecución entre el día **2 al 27 de marzo del 2026**, asciende a la suma de **($14.977.637.910,00) CATORCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE** menos el 15% por concepto de amortización del pago anticipado que corresponde a un valor de **($2.246.645.686,50) DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE,** por tanto el valor a pagar por concepto de ejecución según periodo señalado, corresponde a la suma de: **($12.730.992.223,50) DOCE MIL SETECIENTOS TREINTA MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTITRÉS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE.**

En este sentido, el pago correspondiente se encuentra debidamente soportado en los documentos allegados por el contratista (Registro y Control Diario de Asistencia, Certificado de Entrega de Raciones a Instituciones Educativas y Resumen del Registro de Atención Mensual) los cuales han sido validados por la supervisión designada del contrato.

Dichos soportes fueron revisados y verificados por el equipo de apoyo a la supervisión técnica, administrativa y financiera del Programa de Alimentación Escolar (supervisores administrativos), y reposan en original en el archivo de la oficina del PAE, ubicada en la Av. 4ª N.° 14-62, Barrio Centro.

La documentación mencionada respalda el pago correspondiente al período de ejecución previamente señalado. Así mismo, a la presente certificación se anexan las certificaciones expedidas por los rectores y directores, organizadas por municipio en esta cuenta de cobro, contenidas en el formato denominado "Certificado de entrega de complementos alimentarios a instituciones educativas".

Se expide el día, 14 de abril del 2026.

Cordialmente,

ERIKA KARIME JAIMES SANDOVAL
Coordinadora Programa de Alimentación Escolar
Gobernación de Norte de Santander

Proyecto	María del Pilar García Tuta	Jurídico – Equipo PAE	
	Belsy Zulay Contreras Patiño	Financiera - Equipo PAE	
	Lisbeth Angelica Niño Hernández	Nutricionista - Equipo PAE	

Anexo: 274 folios Certificado de entrega de complementos alimentarios a instituciones educativas.

ANEXO

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL

2 AL 27 DE MARZO DEL 2026

ABREGO

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	ABREGO	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL CAMPANARIO	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 1 N° días	GRUPO ESCOLAR 2 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 2 N° días	GRUPO ESCOLAR 3 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 3 N° días	GRUPO ESCOLAR 4 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 4 N° días	GRUPO ESCOLAR 5 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 5 N° días	N° DE COMPLEMENTOS POR DÍA RI	CCT	IND	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ENTREGADOS RI	CCT	IND
CER CAMPANARIO	RI ALMUERZO*	15	15	50	19	56	19	228	19			167			2930		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
[illegible]	RI ALMUERZO*	5	19	4	19	5	19					14			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE LA SOLEDAD	RI ALMUERZO*	4	19	11	19	17	19					32			608		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE LOS INDIOS	RI ALMUERZO*			8	19	1	19					[illegible]			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
[illegible]	RI ALMUERZO*			17	19	10	19					27			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE MONTEBELLO	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
[illegible]	RI ALMUERZO*			6	19	5	19					[illegible]			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE RIO CALIENTE	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***			7	19	6	19							13			247
[illegible]	RI ALMUERZO*			3	19	2	19					[illegible]			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
TOTAL		15		72		81		228		-		263	-	13	4 990	-	247

NOTA: RI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se autorice el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	[illegible]		247
GRAN TOTAL	4 990	0	247

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	YURANA PAOLA PEÑARANDA PINEDA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Yurana Peñaranda
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses.

La presente certificación [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					ABREGO	
FECHA:	MARZO	DÍA	[illegible]	DEL	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR:						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible] CONTRERAS		C.C.		13.[illegible]	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	[illegible] 2025
MUNICIPIO	ABREGO	CÓDIGO DANE	54003
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CER LLANO ALTO	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 03 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	LUIS ANGEL SANABRIA CLARO		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 1 N° días	GRUPO ESCOLAR 2 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 2 N° días	GRUPO ESCOLAR 3 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 3 N° días	GRUPO ESCOLAR 4 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 4 N° días	GRUPO ESCOLAR 5 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 5 N° días	N° DE COMPLEMENTOS [illegible]			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS [illegible]		
CER LLANO ALTO	[illegible]*	7	19	18	19	21	17					51			105		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***													0			0
SEDE BORRA	[illegible]*											0			0		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***	3	19	7	18	9	19							19			354
SEDE EL HOYO	[illegible]*											0			0		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***			10	19	5	19							15			285
SEDE EL RINCON	[illegible]*											0			0		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***	2	19	5	19	5	18							12			223
SEDE EL BUSCADERO	[illegible]*											0			0		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***			4	18	3	18							7			126
SEDE LA TEJA	[illegible]*	3	19	24	19	14	19					41			779		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***													0			0
SEDE SAN MIGUEL [illegible]	[illegible]*	2	19	18	19	11	19	70	19			101			1919		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***													0			0
[illegible] SAN MIGUEL	[illegible]*			12	19	9	19					21			399		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***													0			0
SEDE SANTA RITA	[illegible]*											0			0		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***	1	19	8	18	4	19							13			257
SEDE [illegible]	[illegible]*											0			0		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***	2	19	8	19	4	18							14			262
	[illegible]*											0			0		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	[illegible]*											0			0		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	[illegible]*											0			0		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	[illegible]*											0			0		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	[illegible]*											0			0		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	[illegible]*											0			0		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	[illegible]*											0			0		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	[illegible]*											0			0		
	[illegible]**												0			0	
	[illegible]***													0			0
TOTAL		20		292		49		70		-		291	-	66	3.647	-	1.254

NOTA: [illegible]* Preparado en Sitio Almuerzo — [illegible]** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — [illegible]*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes en ejecución donde se clarifique el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL [illegible]	TOTAL [illegible]	TOTAL [illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.667		1.254
GRAN TOTAL	3.667	0	1.254

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	YURANI PAOLA PEÑARANDA PINEDA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Yurani Peñaranda
NOMBRE Y C.C. DEL [illegible] DEL OPERADOR [illegible]	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					ABREGO		
FECHA:	MARZO	DÍA	[illegible]	DEL	AÑO		2025
FIRMA DEL RECTOR:							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR:	LUIS ANGEL SANABRIA CLARO	C.C.		[illegible]			

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSION 1

[illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°		[illegible]
MUNICIPIO	**ABREGO**		CÓDIGO DANE	54003
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL BAJO PAEZ		CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	[illegible] DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	[illegible] PEÑARANDA			

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE TITULARES			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE BAJO PAEZ	[illegible]	8	19	10	19	5	22	28	19			56			950		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE AGUILAS	[illegible]	3	19	6	19	3	19					12			228		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE CHAUTILLO PARTE ALTA	[illegible]							14	19			14			266		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE ALTO PAEZ	[illegible]	3	19	13	19	4	19					17			323		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE CHAUTILLO	[illegible]	8	19	16	19	8	19					29			552		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
[illegible] DE PAEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					18			342		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL GUAMBE	[illegible]	10	19	9	19	8	19	14	19			47			773		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE [illegible] DE PAEZ	[illegible]	3	19	2	19	5	19					11			136		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE PALMIRA PARTE ALTA	[illegible]	1	19	4	19	1	19					6			114		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE PALMIRA	[illegible]	16	19	16	19	7	19	26	27			65			1211		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
TOTAL			[illegible]		[illegible]		43		84		-	224	-	-	4.856	-	-

NOTA: PI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo   CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo   *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se clarifica el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESAGREGADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.856		
GRAN TOTAL	4.856	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORO)	YURIANA PAOLA PEÑARANDA PINEDA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Yuriana Peñaranda
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISO)	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses

[illegible]

PARA CONSTANCIA DE FIRMA EN:							ABREGO	
FECHA:	MARZO	DIA	[illegible]		DEL	AÑO		[illegible]
FIRMA DEL RECTOR								
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR		ALEXANDER QUINTERO SOTO		C.C.			[illegible]	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO Nº	[illegible]
MUNICIPIO	ABREGO	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL CASTAS	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 03 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		Nº DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			Nº TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
CER CASTAS		12	19	9	19	41	19	18	19			16			1064		
													0			0	
														0			0
SEDE CANGAS		1	19	6	19	5	19					12			228		
													0			0	
														0			0
SEDE CUESTA BONA		1	19	5	19	2	19					8			152		
													0			0	
														0			0
SEDE EL PURGATORIO		1	19	3	19	5	19					9			171		
													0			0	
														0			0
SEDE EL ROBLE				11	19	4	19	22	19			39			741		
													0			0	
														0			0
SEDE EL TRAPICHE				2	19	3	19					5			95		
													0			0	
														0			0
SEDE SAMRA		7	19	8	19	7	19					22			418		
													0			0	
														0			0
SEDE LA ESPERANZA		1	19	5	19	2	19					8			152		
													0			0	
														0			0
SEDE LOMA VERDE				1	19	3	19					4			76		
													0			0	
														0			0
SEDE BUENAVISTA		1	19	2	19	4	19					7			133		
													0			0	
														0			0
SEDE [illegible]				2	19	1	19					3			57		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
TOTAL		31		57		85		48				175			3.287		

NOTA: RS AM/PM** Preparada en Sitio Almuerzo — CCT AM/PM*** Comida Caliente Transportada - Entregas — *** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde dé claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá especificarlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible]	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible]	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.287		
GRAN TOTAL	3.287	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (NUTRIENTE)	YURIANA PAOLA PEÑARANDA PINEDA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Yuriana Peñaranda
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (MUNICIPIO)	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: ABREGO

FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO		2026
FIRMA DEL RECTOR	Leddy Yaritza Alvarez						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	LEDDY YARITZA ALVAREZ			C.C.			

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	ABREGO	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CER CHAPINERO	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 03 DE MARZO	Hasta	31 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	CARMENZA JIMENEZ CARDENAS		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO 1 cupos	GRUPO 1 días	GRUPO 2 cupos	GRUPO 2 días	GRUPO 3 cupos	GRUPO 3 días	GRUPO 4 cupos	GRUPO 4 días	GRUPO 5 cupos	GRUPO 5 días	N° comp. AM	N° comp. PM	N° comp. JU	Total AM	Total PM	Total JU
CER CHAPINERO	[illegible]											0			0		
	[illegible]	22	19	20	13	12	19						37			[illegible]	
	[illegible]													0			0
SEDE [illegible]	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	1	19	5	19	4	19							10			190
SEDE EL [illegible]	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			3	19									3			57
SEDE EL SALADO	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			5	16	2	19							7			[illegible]
SEDE EL [illegible]	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	3	13	4	16	1	19							11			[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	1	19	11	19	11	19							20			[illegible]
SEDE LA [illegible]	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	1	18	12	19	4	13							17			[illegible]
SEDE LA [illegible]	[illegible]	2	19	19	19	1	19					17			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA [illegible]	[illegible]			8	19	6	19					13			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LLANO SUAREZ	[illegible]	2	14	20	18	11	17					33			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE [illegible]	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			5	19	4	13							9			[illegible]
SEDE LOS [illegible]	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			4	19									4			76
SEDE LOS [illegible]	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	1	19	12	19	4	19							17			[illegible]
SEDE LOS LLANITOS	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			4	19	3	19							7			[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	1	19	5	19	2	19							8			[illegible]
SEDE LOMA DE PAJA	[illegible]											0			0		
	[illegible]																
	[illegible]			4	19	1	19							4			76
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
TOTAL			[illegible]		[illegible]		[illegible]		-		-	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para todo la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	YURIANA PAOLA PEÑARANDA PINEDA	C.C.	[illegible]	FIRMA	Yusiana Peñaranda
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	[illegible] MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA	Anye Meneses

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					MARZO	
FECHA:	MARZO	[illegible]	DÍA	[illegible]	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR	Carmenza Jiménez Cárdenas					
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	CARMENZA JIMENEZ CARDENAS		C.C.	[illegible]		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENTE DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°		[illegible]
MUNICIPIO	ÁBREGO		CÓDIGO DANE	54003
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CER LA MARÍA		CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	03 DE MARZO	Hasta	21 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	DANIEL AUGUSTO RUEDA PARADA			

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	Modalidad	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° complementos alimentarios por día	N° días atendidos	N° complementos alimentarios por día	N° días atendidos	N° complementos alimentarios por día	N° días atendidos	N° complementos alimentarios por día	N° días atendidos	N° complementos alimentarios por día	N° días atendidos	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CER LA MARÍA	RI ALMUERZO*	4	19	6	19	7	19	29	19			46			874		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL ARBOLITO	RI ALMUERZO*			1	19	5	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CACULLO PARTE ALTA	RI ALMUERZO*	3	19	6	19	3	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL CASTILLO	RI ALMUERZO*	2	19	5	19	8	19	15	19			30			570		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL LORO	RI ALMUERZO*			6	19	2	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL PALMAR	RI ALMUERZO*	1	19	6	19	6	19					13			247		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL RAMAL	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***					3	19							3			57
SEDE EL TIGRE	RI ALMUERZO*			8	19	2	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA MARÍA PARTE ALTA	RI ALMUERZO*	1	19	1	19	4	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA VUELTA DE LA MARÍA	RI ALMUERZO*			3	19	2	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL			14		40		37		41		-	135	-	3	2.489	-	57

NOTA: *RI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo   CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo   I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que se requiera el sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se clarifique el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS RI ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS I***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.489		57
GRAN TOTAL	2.489	0	57

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	YURIANA PAOLA PEÑARANDA PINEDA	C.C.	[illegible]	FIRMA	Yuriana Peñaranda
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA	Angie Meneses

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el seguimiento diario de Titulares de Derecho [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					ÁBREGO		
FECHA:	MARZO	DÍA	21	DEL	AÑO	2025	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	DANIEL AUGUSTO RUEDA PARADA		C.C.	[illegible]			

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	ABREGO	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CER LA SIERRA	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	FREDY DURAN DURAN		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	GRUPO 1 N°	días	GRUPO 2 N°	días	GRUPO 3 N°	días	GRUPO 4 N°	días	GRUPO 5 N°	días	N° TITULARES			TOTAL COMPLEMENTOS		
CER LA SIERRA	5	19	8	19	6	19	8	19			26	0	0	251	0	0
SEDE BELLAVISTA	6	19	4	19	5	19					20	0	0	414	0	0
SEDE HIGUERONES	2	19	5	19	4	19					10	0	0	190	0	0
SEDE LA RISANDA	2	19	3	19	3	19					8	0	0	152	0	0
SEDE LA MOTILONA			9	19	5	19					14	0	0	266	0	0
SEDE LOS CERROS			5	19	6	19					11	0	0	209	0	0
SEDE COLORADO	1	19	17	19	13	19	10	19			41	0	0	779	0	0
SEDE PUERTO NUEVO	1	19	16	19	13	19					31	0	0	589	0	0
SEDE SAN VICENTE	11	19	32	19	26	19	48	19			116	0	0	2204	0	0
TOTAL	35		90		84		67		-		276	-	-	1.244	-	-

OBSERVACIONES:

Los firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se clarifica el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	1.244		
GRAN TOTAL	1.244	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	YURIANA PAOLA PEÑARANDA PINEDA	C.C.	[illegible]	FIRMA	Yuriana Peñaranda
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA	Angie Meneses

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					ABREGO		
FECHA:	MARZO	DIA	27	MES	[illegible]	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR	Freddy Duran D						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	FREDY DURAN DURAN			C.C.	[illegible]		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE ALIA	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	ABREGO	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CER PLAYONCITOS	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 13 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	NELLY MEJIA GUTIERREZ		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	GRUPO ESCOLAR I		GRUPO ESCOLAR II		GRUPO ESCOLAR III		GRUPO ESCOLAR IV		GRUPO ESCOLAR V		[illegible]			[illegible]		
CER PLAYONCITOS	[illegible]	22	15	13	19	11	23	28	18			62			1178		
	[illegible]											0			0		
	[illegible]															0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL [illegible]	[illegible]			1	15	1	28					6			114		
	[illegible]											0			0		
	[illegible]															0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA ISLA	[illegible]			3	28	1	19					7			131		
	[illegible]											0			0		
	[illegible]															0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA PAZ	[illegible]			4	19	2	22					6			114		
	[illegible]											0			0		
	[illegible]															0	
	[illegible]													0			0
SEDE LAS [illegible]	[illegible]	2	23	1	18	2	19					6			114		
	[illegible]											0			0		
	[illegible]															0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN JUAN BAUTISTA	[illegible]			2	19	1	19					3			57		
	[illegible]											0			0		
	[illegible]															0	
	[illegible]													0			0
SEDE SANTA ELENA	[illegible]			4	19	3	19					7			133		
	[illegible]											0			0		
	[illegible]															0	
	[illegible]													0			0
TOTAL			[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		-	[illegible]			[illegible]	-	-

NOTA: [illegible]

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se clarifique el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	[illegible]		-
GRAN TOTAL	[illegible]	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	YURIANA PAOLA PEÑARANDA PINEDA	C.C.	[illegible]	FIRMA	Yuriana Peñaranda
NOMBRE Y CC DEL [illegible] DEL OPERADOR	ANGIE KATHERINE MENESES [illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Angie Meneses

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				ABREGO			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO		2024
FIRMA DEL RECTOR	Nelly Mejia						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	NELLY MEJIA GUTIERREZ			C.C.		[illegible]	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO [illegible]

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	ABREGO	CÓDIGO DANE	54003
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COL CARLOS JULIO TORRADO PEÑARANDA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 03 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	MARTHA CECILIA AREVALO CAVIEDES		

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa citado en el encabezado, certifica que se entregaron los siguientes complementos alimentarios, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2: 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3: 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4: 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5: 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COL CARLOS JULIO TORRADO PEÑARANDA	PS ALMUERZO*	37	19	156	19	160	19	433	19	116	19	902			17.138		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		37		156		160		433		116		902	-	-	17.138	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	17.138	-	-
GRAN TOTAL	17.138	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	YURIANA PAOLA PEÑARANDA PINEDA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Yuriana Peñaranda
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses

La presente certificación [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				ABREGO	
FECHA:	MARZO	DÍA		AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR:					
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	MARTHA CECILIA AREVALO CAVIEDES		C.C.	60415328	

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS JULIO TORRADO PEÑARANDA DEL MUNICIPIO DE ABREGO EN NORTE DE SANTANDER

AUTORIZA:

A la siguiente funcionaria para que firme las planillas correspondientes al programa de alimentación escolar PAE, de los informes mensuales y diferentes formatos propios de la operación del programa, que requiera el operador DURANTE EL MES DE MARZO DE LA VIGENCIA 2026:

A la docente encargada Martha Cecilia Arévalo Caviedes CC. 60.415.328 lo correspondiente al colegio Carlos Julio Torrado Peñaranda.

A quien pueda interesar, principalmente al operador del programa PAE

Dada en Abrego, a los 27 días del mes de MARZO del 2026.

Atentamente:

Francisco Javier Morales.

Francisco Javier Morales.
Rector I. E. Colegio Carlos Julio Torrado Peñaranda
c.c. 1.965.278.

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	**ABREGO**	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COL SANTA BARBARA	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
NOMBRE RECTOR	ORLANDO AREVALO		

CERTIFICACIÓN

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO
COL SANTA BARBARA
SEDE DE [illegible]
SEDE INTEGRADA SAN RAFAEL
SEDE SAN ANTONIO

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde dé claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá especificarlo claramente la certificación correspondiente.

Yuliana Peñaranda

Angie Meneses

FIRMA DEL RECTOR: Orlando Arevalo M

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR: ORLANDO AREVALO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO SANTA BARBARA
Creada por la Secretaría de Educación Departamental, Decreto No. 000735 del 30 de septiembre de 2002
Reconocida oficialmente mediante Resolución No. 003961 del 28 de Diciembre de 2020
NIT 890501542-1 Inscripción S.E.D. 241401LISDANE 154003000823 Registro de firmas en S.E.D. Libro 5 Folio 262

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO SANTA BARBARA DEL MUNICIPIO DE ABREGO EN NORTE DE SANTANDER

AUTORIZA:

A los siguientes funcionarios para que firmen las planillas correspondientes al programa de alimentación escolar PAE, de los informes mensuales y diferentes formatos propios de la operación del programa, que requiera el operador DURANTE EL MES DE MARZO DE LA VIGENCIA 2026:

- Al coordinador Ciro Alfonso Páez Gómez c.c. 5.407.860 lo correspondiente a las sedes San Rafael y San Antonio.
- Al coordinador Jhony Fernando ropero Pérez c.c. 88.202.726 lo correspondiente a la sede Varones
- Al coordinador Orlando Arévalo c.c 5408717 lo correspondiente a la sede Santa Bárbara.

A quien pueda interesar, principalmente al operador del programa PAE

Dada en Abrego, a los 27 días del mes de MARZO del 2026.

Atentamente:

Misael Fuentes H.

Esp. Misael Fuentes Hernández
Rector I. E. Colegio Santa Bárbara
c.c. 13.454.092 de Cúcuta

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRIENDO ESCOLAR NORTE 2020	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	ABREGO	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL CAPITANLARGO	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 02 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	LUIS JAVIER BENAVIDES		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE CAPITANLARGO	[illegible]	12	5	13	5	20	5	84	5	31	5	160			900		
	[illegible]	12	9	13	8	21	8	84	8	32	8	161			1.329		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	12	1	13	1	21	1	84	1	32	1			161			900
SEDE [illegible]	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			7	13	4	19							11			167
SEDE BELLAVISTA	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			2	19	4	13							6			114
SEDE EL POTRERO	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			4	19	3	13							7			133
SEDE EL ROSARIO	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			2	16	3	19							5			95
SEDE [illegible]	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			5	19	2	19							7			133
SEDE LAS [illegible]	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			1	19	3	19							4			76
SEDE [illegible]	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			3	9	3	9							5			45
SEDE ALTO [illegible]	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			3	19	4	19							7			133
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
TOTAL			36		91		69		159		40	161	-	224	2.329	-	1.876

NOTA: PI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo *** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde dé claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para todo la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.329	-	1.876
GRAN TOTAL	4.534	0	1.876

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	YURIANA PAOLA PEÑARANDA PINEDA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Yuriana Peñaranda
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				ÁBREGO			
FECHA:	MARZO	DÍA:	[illegible]	DEL	AÑO	2020	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	LUIS JAVIER BENAVIDES		C.C.	[illegible]			

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRIENDO ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	LP-SED-003-01-2025
MUNICIPIO	**ABREGO**	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	34
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CER EL TARRA	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 03 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	MAGALI JACOME TORRADO		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 1 N° días	GRUPO ESCOLAR 2 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 2 N° días	GRUPO ESCOLAR 3 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 3 N° días	GRUPO ESCOLAR 4 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 4 N° días	GRUPO ESCOLAR 5 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 5 N° días	N° DE BENEFICIARIOS PS	N° DE BENEFICIARIOS CCT	N° DE BENEFICIARIOS I	N° TOTAL COMPLEMENTOS PS	N° TOTAL COMPLEMENTOS CCT	N° TOTAL COMPLEMENTOS I
CER EL TARRA	PS ALMUERZO*	1	19	4	15	7	19	41	19	6	19	60			1254		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE BERLIN	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	2	19	3	11	3	19							8			171
SEDE BRISAS DEL TARRA	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL CARRIZAL	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	3	19	2	19									5			95
SEDE EL REMOLINO	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***			4	19	3	19							7			133
SEDE KM 33	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	9	19	6	19	3	19							18			342
SEDE KM 46	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***			7	19	2	19							9			171
SEDE LA URAMA	PS ALMUERZO*			9	19	8	19					17			323		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LOS MORTIÑOS	PS ALMUERZO*	1	19	7	19	3	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PARAMILLO	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	1	19	2	19	1	19							4			76
SEDE QUEBRADA DE PARAMILLO	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	1	19	5	19	6	19							12			228
SEDE TARRA VIEJO	PS ALMUERZO*			5	8	5	8					10			80		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE URAMA PARTE ALTA	PS ALMUERZO*	1	19	3	19	5	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL			20		61		45		41		6	113	-	65	1,997	-	1,235

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se clarifique el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	1,997	-	1,235
GRAN TOTAL	1,997	0	1,235

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	YURANA PAOLA PEÑARANDA PINEDA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Yurana Peñaranda
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: ABREGO

FECHA: MARZO | 27 | DÍA | AÑO | 2025

FIRMA DEL RECTOR: Magali Jacome

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR: MAGALI JACOME TORRADO | C.C. | 60.415.467

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA: [illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	**ABREGO**	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA VEGA DEL TIGRE	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: [illegible] DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	LISARDO ALONSO GONZALES MENDOZA		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR I		GRUPO ESCOLAR II		GRUPO ESCOLAR III		GRUPO ESCOLAR IV		GRUPO ESCOLAR V		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LA VEGA DEL TIGRE SEDE PRINCIPAL	[illegible]	5	19	20	19	8	19	17	19			50			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL LLANON	[illegible]	14	19	18	19	11	19					43			817		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE NUEVO FILON	[illegible]	18	19	21	19	17	19	[illegible]	19	[illegible]	19	119			2261		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA ANTIOQUIA	[illegible]	6	19	15	19	15	19	26	19			62			1178		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA TRUCHA	[illegible]	[illegible]	19	[illegible]	19	[illegible]	19					11			209		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LAS VEGAS	[illegible]	3	19	[illegible]	19	3	19					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LOS MILAGROS	[illegible]	5	19	13	19	8	19					26			494		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN JUAN	[illegible]	5	19	16	19	17	19					38			722		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN LUIS	[illegible]	[illegible]	19	[illegible]	19	[illegible]	19					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	-	-	[illegible]	-	-

NOTA: [illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	[illegible]	-	-
[illegible]	[illegible]	0	0

[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Peñaranda
[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:						ABREGO	
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2025	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	LISARDO ALONSO GONZALES MENDOZA			C.C.		[illegible]	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN [illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	ABREGO	CÓDIGO DANE	54003
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN JAVIER	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 03 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	JOHN ALEXANDER ACEVEDO SANTIAGO		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 5 [illegible]		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PS	CCT	I	PS	CCT	I
I.E.R SAN JAVIER	PS ALMUERZO*	1	19	10	13	17	19	50	19	22	19	111			2128		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL CHORRO	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	7	19	3	19	3	19							13			238
SEDE EL OROQUE	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***			8	19	2	19							10			190
SEDE EL POZO	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***			4	19	6	19							10			190
SEDE EL TIROL	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***			2	18									2			36
SEDE PARACAMA [illegible]	PS ALMUERZO*	8	13	9	19	11	19					28			437		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA ESTANCIA	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	5	17	9	19	7	19							14			336
SEDE LAS GUAMAS	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***			4	19	5	19							9			171
SEDE RIO FRIO	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***			6	19	5	19							11			209
SEDE SANTA LUCIA	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	3	19	2	19	1	19							4			76
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		8		32		55		50		22		139	-	78	2.565	-	1.368

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo; CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo; I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
GRUPOS ÉTNICOS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.565	-	1.368
GRAN TOTAL	2.565	0	1.368

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	YURIANA PAOLA PEÑARANDA PINEDA	C.C.	[illegible]	FIRMA	Yuriana Peñaranda
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA	Angie Meneses

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					MARZO		
FECHA:	MARZO	DIA		DEL	AÑO		[illegible]
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JOHN ALEXANDER ACEVEDO SANTIAGO		C.C.		88176640		

21

ARBOLEDAS

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	**ARBOLEDAS**	CODIGO DANE	54051
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CODIGO DANE	54
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL SIRAVITA	CODIGO DANE	254051000136
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	JESUS ORLANDO VILLAMIZAR SEPULVEDA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR [illegible]		GRUPO ESCOLAR [illegible]		GRUPO ESCOLAR [illegible]		GRUPO ESCOLAR [illegible]		GRUPO ESCOLAR [illegible]		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PS	CCT	I	PS	CCT	I
CENT EDUC RUR SIRAVITA	PS ALMUERZO*	1	18	4	18	3	18	0	0	0	0	8			144		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SARMIENTOS	PS ALMUERZO*	4	18	17	18	19	18	0	0	0	0	40			720		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CHICAGUA ALTO	PS ALMUERZO*	7	18	10	18	10	18	0	0	0	0	27			486		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CHICAGUA BAJO	PS ALMUERZO*	0	0	4	18	2	18	0	0	0	0	6			108		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL UVITO	PS ALMUERZO*	0	0	4	15	3	15	0	0	0	0	7			105		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE GUACARAVENE	PS ALMUERZO*	1	18	9	18	3	18	0	0	0	0	13			234		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA ANTIGUA	PS ALMUERZO*	0	0	1	18	0	0	0	0	0	0	1			18		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA DESPENSA	PS ALMUERZO*	4	18	9	18	5	18	0	0	0	0	18			324		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE POTREROS	PS ALMUERZO*	1	18	2	18	4	18	0	0	0	0	7			126		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN ISIDRO	PS ALMUERZO*	1	18	2	18	0	0	0	0	0	0	3			54		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		21		44		40		-		-		134	-	-	2.381	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo; CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo; I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible] (PS)	[illegible] (CCT)	[illegible] (I)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.381	-	-
GRAN TOTAL	2.381	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR(A) DEL OPERADOR	YULI ANDREINA BUITRAGO DUARTE	C.C.	[illegible]	FIRMA	YJ. Buitrago
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR(A) DEL OPERADOR	LIZETH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA	Lizeth Hernandez Sanchez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					ARBOLEDAS	
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JESUS ORLANDO VILLAMIZAR SEPULVEDA		C.C.	5.483.147		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE [illegible]		CONTRATO N°	[illegible]	
MUNICIPIO:	**ARBOLEDAS**		CÓDIGO DANE	54051	
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANTONIO JOSE DE SUCRE		CÓDIGO DANE	[illegible]	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO	
NOMBRE RECTOR:	VICTOR MANUEL ARAQUE PARADA				

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector(a) de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron los siguientes complementos alimentarios, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 5 [illegible]		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
I.E. ANTONIO JOSE DE SUCRE PRINCIPAL	PI ALMUERZO*	5	18	11	18	9	18	45	18	16	18	86			1548		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SATURA	PI ALMUERZO*	2	18	5	18	4	18	0	0	0	0	11			198		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL PALMAR	PI ALMUERZO*	2	18	5	18	5	18	0	0	0	0	12			216		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE GURAPAL	PI ALMUERZO*	1	18	1	18	1	18	0	0	0	0	3			54		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	PI ALMUERZO*	0	0	1	18	0	0	0	0	0	0	1			18		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PEÑAS BLANCAS	PI ALMUERZO*	1	18	2	18	2	18	0	0	0	0	5			90		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN ANTONIO DEL PILO	PI ALMUERZO*	0	0	3	18	1	18	0	0	0	0	4			72		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN PABLO NUEVO	PI ALMUERZO*	2	18	3	18	6	18	0	0	0	0	11			198		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SANTA BARBARA	PI ALMUERZO*	7	18	4	18	2	18	0	0	0	0	11			198		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE TERMOPILAS	PI ALMUERZO*	1	18	2	18	0	0	0	0	0	0	3			54		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE VEGA DEL RIO	PI ALMUERZO*	4	18	3	18	2	18	0	0	0	0	9			162		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		28		41		30		45		16		156	-	-	2.808	-	-

NOTA: PI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo; CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo; I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se clarifique el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			-
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			-
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.808	-	-
GRAN TOTAL	2.808	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	YULI ANDREINA BUITRAGO DUARTE	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Yuli Buitrago
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DE OPERACIÓN [illegible]	LIZETH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Lizeth Hernandez Sanchez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				ARBOLEDAS			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR:							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	VICTOR MANUEL ARAQUE PARADA			C.C.	13.350.718		

[illegible]	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°		LP-SEL-[illegible]-2025
MUNICIPIO	**ARBOLEDAS**		CÓDIGO DANE	54051
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL SAN JOSÉ DE CASTRO		CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	CARLOS ANDRES CUELTAN GONZALEZ			

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL SAN JOSÉ DE CASTRO	RI ALMUERZO*	8	19	23	18	23	18	140	18	53	18	237			4246		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE AGUADAS	RI ALMUERZO*	0	0	4	18	2	18	0	0	0	0	6			108		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LINERA	RI ALMUERZO*	8	18	13	18	15	18	0	0	0	0	36			648		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL ALMENDRO	RI ALMUERZO*	1	18	4	18	5	18	0	0	0	0	9			162		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL CAREY	RI ALMUERZO*	1	18	3	18	6	18	0	0	0	0	10			180		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL [illegible]	RI ALMUERZO*	3	18	4	18	4	18	0	0	0	0	11			198		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL PEÑÓN	RI ALMUERZO*	0	0	2	18	2	18	0	0	0	0	4			72		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE GUZAMÁN	RI ALMUERZO*	3	18	13	18	3	18	0	0	0	0	19			342		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SAN JUAN BUENO	RI ALMUERZO*	1	18	3	18	3	18	0	0	0	0	7			126		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA POTRERA	RI ALMUERZO*	5	18	15	18	7	18	0	0	0	0	27			486		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PEÑITAS	RI ALMUERZO*	3	18	0	0	0	0	0	0	0	0	3			54		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN JOAQUÍN	RI ALMUERZO*	3	18	9	18	11	18	0	0	0	0	23			414		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN GREGORIO	RI ALMUERZO*	2	18	13	18	11	18	0	0	0	0	26			468		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN PEDRO EL MOHÁN	RI ALMUERZO*	0	0	4	18	1	18	0	0	0	0	5			90		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SANTO DOMINGO	RI ALMUERZO*	3	18	9	18	5	18	0	0	0	0	17			306		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE VEGA LARGA	RI ALMUERZO*	2	18	5	18	4	18	0	0	0	0	11			198		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE VOLCÁN	RI ALMUERZO*	1	18	4	18	4	18	0	0	0	0	9			162		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL			30		133		87		140		53	473	-	-	8.260	-	-

NOTA: RI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se autorice el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS RACIÓN PREPARADA EN SITIO ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS INDUSTRIALIZADO (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	8.260	-	-
GRAN TOTAL	8.260	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (SUMINISTRO)	YULI ANDREINA BUITRAGO DUARTE	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Yuli Buitrago
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (PAE)	LEIDY ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Leidy Hernández Sánchez

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 o Centro Educativo.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					ARBOLEDAS	
FECHA:	MARZO		27	DEL	AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	CARLOS ANDRES CUELTAN GONZALEZ		C.C.		1.094.243.011	

[illegible]	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	[illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]
		[illegible]

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]	
MUNICIPIO	ARBOLEDAS		[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER		[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO		[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	[illegible]	Hasta	[illegible]
NOMBRE RECTOR	ALVARO ORLANDO SUAREZ CAPACHO			

CERTIFICACIÓN

[illegible]

[illegible]	[illegible]	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		[illegible]			[illegible]		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
I.E. SAN JUAN BOSCO - SEDE PRINCIPAL	[illegible]											0			0		
	[illegible]	49	17	58	17	84	17	186	17	98	17		475			8,075	
	[illegible]																
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
TOTAL		49		58		84		186		98			475			8,075	

NOTA: [illegible] [illegible] [illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA		8,075	
GRAN TOTAL	0	8,075	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Yd Buitrago
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DE ENTIDAD [illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Liseth Hernandez Sanchez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN [illegible]

FECHA	MARZO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR	Alvaro Suárez					
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ALVARO ORLANDO SUAREZ CAPACHO	C.C.	[illegible]			

BOCHALEMA

29

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BOCHALEMA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	27 DE MARZO
[illegible]	[illegible]		

[illegible]

[illegible]	YENI VIVIANA GAMBOA	C.C.	[illegible]	FIRMA:			
[illegible]	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	[illegible]	FIRMA:			

[illegible]

[illegible]	MARZO	DÍA	[illegible]	[illegible]	AÑO	[illegible]
[illegible]						
[illegible]	[illegible]			C.C.	[illegible]	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	BOCHALEMA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible]	Hasta	[illegible]
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	-	[illegible]	[illegible]	-

[illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	YENI VIVIANA GAMBOA	C.C.	[illegible]	FIRMA	Viviana Gamboa
[illegible]	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	[illegible]	FIRMA	

[illegible]

[illegible]					[illegible]	
FECHA:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]			C.C.	[illegible]	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	**BOCHALEMA**	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA ANDRES BELLO	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	ESPERANZA [illegible] MENDOZA		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COL ANDRES BELLO	PS ALMUERZO*							200	19	81	19	281			5339		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE JOSE ROZO CONTRERAS	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**	29	19	124	19	77	19						230			4370	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		29		124		77		200		81		281	230	-	5.339	4.370	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS JORNADA [illegible] - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ETNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	5.339	4.370	-
GRAN TOTAL	5.339	4.370	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	YENI VIVIANA GAMBOA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Viviana Gamboa
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: BOCHALEMA

FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ESPERANZA [illegible] MENDOZA		C.C.	[illegible]			

BUCARASICA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2019

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2019	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2019
MUNICIPIO:	BUCARASICA	CÓDIGO DANE	109
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL AGUA BLANCA	CÓDIGO DANE	254109000177
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	FREDDY TORRES FIALLO		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENT EDUC RUR AGUA BLANCA	PS ALMUERZO*	6	19	30	19	16	19	48	19			100			1900		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL MOSQUITO	PS ALMUERZO*	3	19	10	19	2	19					15			270		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL PARAÍSO	PS ALMUERZO*	1	19	8	19	2	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL TESORO	PS ALMUERZO*			4	19	1	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA GAMUZA	PS ALMUERZO*	2	19	12	19	10	19					24			456		
	CCT ALMUERZO**												0			[illegible]	
	I***													0			0
SEDE LAS CUADRAS	PS ALMUERZO*	4	19	9	19	6	19					19			361		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PAMPLONA	PS ALMUERZO*	3	19	8	19	4	19					15			285		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PLANADAS	PS ALMUERZO*	4	19	15	19	9	19	26	19			54			1026		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL			23		98		60		74		-	245	-	-	4.602	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO PS ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO I***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.602	-	-
GRAN TOTAL	4.602	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CARGO)	LIZMAR CAROLINA ARTEAGA	C.C.	1091803500	FIRMA:	Lizmar Arteaga
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (CARGO)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	88034434	FIRMA:	Christian Uribe

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:						BUCARASICA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2020		

FIRMA DEL RECTOR: Freddy Torres F.

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	FREDDY TORRES FIALLO	C.C.	13.199.988

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	LP-[illegible]
MUNICIPIO:	**BUCARASICA**	CÓDIGO DANE	109
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA CURVA	CÓDIGO DANE	254109000183
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	FLOR MARIA ROJAS MALDONADO		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENT EDUC RUR LA CURVA	PS ALMUERZO*	10	19	40	19	31	19	75	19			156			2964		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE COTE [illegible]	PS ALMUERZO*	1	19	11	19	2	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL ESPEJO	PS ALMUERZO*	2	19	3	19	4	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL SILENCIO	PS ALMUERZO*	1	19	6	19	3	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA AZULITA	PS ALMUERZO*	2	19	1	19	2	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA LAGUNA	PS ALMUERZO*	1	19	10	19	4	19					15			285		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LAS INDIAS	PS ALMUERZO*	4	19	11	19	6	19					21			399		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		21		82		52		75		-		230	-	-	4.370	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - PS ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS INDUSTRIALIZADO I***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.370	-	-
GRAN TOTAL	4.370	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	LIZMAR CAROLINA ARTEAGA	C.C.		FIRMA:	Lizmar Arteaga
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Christian Uribe

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:					BUCARASICA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO		[illegible]

FIRMA DEL RECTOR: Flor Maria Rojas Maldonado.

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	FLOR MARIA ROJAS MALDONADO	C.C.	27.637.951

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible] VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	**BUCARASICA**	CÓDIGO DANE	109
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO RAFAEL CELEDON	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	MIGUEL JAIRO BALTAZAR LOPEZ		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COL RAFAEL CELEDON	RI ALMUERZO*							66	19	33	19	99			1881		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE BALCONES	RI ALMUERZO*	1	19	2	19	2	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE BELLAVISTA	RI ALMUERZO*			1	19	2	19					3			57		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CENT EDUC RUR SANTA RITA	RI ALMUERZO*	3	19	4	19	3	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL ALTO	RI ALMUERZO*	4	19	7	19	3	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL CARMEN	RI ALMUERZO*			4	19	1	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE FILO REAL	RI ALMUERZO*	2	19	3	19	1	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE FILO SECO	RI ALMUERZO*					4	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE INTEGRADA	RI ALMUERZO*	9	19	28	19	13	19					50			950		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN MIGUEL	RI ALMUERZO*			2	19	5	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN PABLO	RI ALMUERZO*			2	19	2	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		19		53		36		66		33		207	-	-	3,933	-	-

NOTA: RI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS: TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO (RI ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS INDUSTRIALIZADOS - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3,933	-	-
GRAN TOTAL	3,933	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	LIZMAR CAROLINA ARTEAGA	C.C.		FIRMA:	Lizmar Arteaga
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Christian Uribe

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					BUCARASICA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2025	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	MIGUEL JAIRO BALTAZAR LOPEZ		C.C.	[illegible]			

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2025

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	LP-SED-03313-2025
MUNICIPIO:	**BUCARASICA**	CÓDIGO DANE	109
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA SANJUANA	CÓDIGO DANE	254109000088
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	WILSON EMILIO VILLEGAS BEDOYA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 1°-2°-3°		GRUPO ESCOLAR 3 4°-5°		GRUPO ESCOLAR 4 6°-7°-8°-9°		GRUPO ESCOLAR 5 10°-11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PX ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I.I.***	PX ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I.I.***
SEDE LA PROVINCIA	PX ALMUERZO*	3	19	1	19	2	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
SEDE LA SALINA	PX ALMUERZO*			8	19	3	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
SEDE LA SAN JUANA	PX ALMUERZO*	12	19	61	19	48	19	98	19	55	19	274			5206		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
SEDE LAS FORTUNAS	PX ALMUERZO*	2	19	4	19	1	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
	PX ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
	PX ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
	PX ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
	PX ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
	PX ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
	PX ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
	PX ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
	PX ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
	PX ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
	PX ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
	PX ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
	PX ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
	PX ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			-0	
	I.I.***													0			0
	PX ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
TOTAL		17		74		54		98		55		298	-	-	5.662	-	-

NOTA: PX ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — *** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación **debe** llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO PREPARADO EN SITIO (PX ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO INDUSTRIALIZADO (***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	5.662	-	-
GRAN TOTAL	5.662	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CLARIDAD)	LIZMAR CAROLINA ARTEAGA	C.C.	1093805500	FIRMA:	Lizmar Arteaga
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (CLARIDAD)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	88034454	FIRMA:	Christian uribe

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN					BUCARASICA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2025	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	WILSON EMILIO VILLEGAS BEDOYA	C.C.	71.738.718				

CACHIRA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	UP-SED-[illegible]
MUNICIPIO:	**CACHIRA**	CODIGO DANE	54128
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CODIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA PRIMAVERA	CODIGO DANE	254128000[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	FLORINDA MORENO GAMBOA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENT EDUC RUR LA PRIMAVERA	PS ALMUERZO*	3	19	5	19	5	19	28	19	0	0	41			779		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE ALTO DE LA LOMA	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	0	0	1	19	2	19	0	0	0	0			3			57
SEDE ALTO DE LA PAZ	PS ALMUERZO*	0	0	4	19	4	19	0	0	0	0	8			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE AUTOMOVIL	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	0	0	0	0	1	19	0	0	0	0			1			19
SEDE BUEN PASTOR	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	0	0	3	19	6	19	0	0	0	0			9			171
SEDE CANOAS	PS ALMUERZO*	2	19	10	19	4	19	0	0	0	0	16			304		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CRISTO REY	PS ALMUERZO*	3	19	10	19	10	19	0	0	0	0	23			437		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL LUCERO	PS ALMUERZO*	0	0	4	19	4	19	19	19	0	0	27			513		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL RECREO	PS ALMUERZO*	3	19	3	19	2	19	0	0	0	0	8			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL TABLAZO	PS ALMUERZO*	0	0	3	19	1	19	0	0	0	0	4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA [illegible]	PS ALMUERZO*	2	19	2	19	5	19	0	0	0	0	9			171		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA [illegible]	PS ALMUERZO*	1	19	1	19	0	0	0	0	0	0	2			38		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LAGUNA DEL ORIENTE	PS ALMUERZO*	0	0	3	19	5	19	0	0	0	0	8			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LAS CRUCES	PS ALMUERZO*	0	0	3	19	7	19	0	0	0	0	10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LAS [illegible]	PS ALMUERZO*	1	19	1	19	1	19	0	0	0	0	3			57		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MERCEDES ALTA	PS ALMUERZO*	1	19	7	19	4	19	0	0	0	0	12			228		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN JOSE DE LA LAGUNA	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0		-	0
SEDE SANTA ROSA	PS ALMUERZO*	0	0	1	19	2	19	0	0	0	0	3			57		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		16		87		65		45		-		196	-	13	3.724	-	247

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	*	MODALIDAD		
		TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS PREPARADO EN SITIO ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS INDUSTRIALIZADA (***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA		3.724	-	247
GRAN TOTAL		3.724	0	247

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (PLANTA)	LEIDY KATHERINE MEJIA SARMIENTO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	leidy K Mejia.
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (NEUROS)	LISETH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Liseth Hernandez Sanchez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					CACHIRA		
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	FLORINDA MORENO GAMBOA			C.C.	60.255.418		

37

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2025
MUNICIPIO:	CACHIRA	CÓDIGO DANE	54128
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COLEGIO INTEGRADO REYES ARAQUE	CÓDIGO DANE	254128000030
FECHA DE EJECUCIÓN: Desde	3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	DIANA PATRICIA CONTRERAS VELAZCO		

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector (a) de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron los siguientes complementos alimentarios, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	RPS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	RPS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COLEGIO REYES ARAQUE - SEDE PRINCIPAL	RPS ALMUERZO*	0	0	0	0	0	0	152	19	14	19	166			3154		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE NORA SAA DE LA GAITA	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**	10	13	75	19	34	19	0	0	0	0		119			2261	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		10		75		34		152		14		166	119	-	3.154	2.261	-

NOTA: RPS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo   CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo   I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO RPS ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS I***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.154	2.261	
GRAN TOTAL	3.154	2.261	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (SUMINISTRO)	LEIDY KATHERINE MEJIA SARMIENTO	C.C.	1094[illegible]	FIRMA:	Leidy Mejia
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REGIÓN)	LISETH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	109[illegible]	FIRMA:	Liseth Hernandez Sanchez

La presente certificación se expide como soporte [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					CACHIRA	
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR:						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	DIANA PATRICIA CONTRERAS VELAZCO			C.C.	63.536.932	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1

CÓDIGO: [illegible]

VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	CACHIRA	CÓDIGO DANE	54128
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INST EDUCATIVA COL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	CÓDIGO DANE	154128000019
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	HERNAN SEPULVEDA JAIMES		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	RI***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	RI***
COL INTEG NTRA SRA DEL ROSARIO	PS ALMUERZO*	0	0	0	0	0	0	75	19	40	19	115			2185		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
SEDE INTEGRADA DOMINGO SAVIO	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0		0		
	RI***	7	19	40	19	33	19	0	0	0	0			80			1520
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
TOTAL		7		40		33		75		40		115	-	80	2.185	-	1.520

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | RI*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PS ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS RI***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.185	-	1.520
GRAN TOTAL	2.185	0	1.520

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (SUPERVISOR)	LEIDY KATHERINE MEJIA SARMIENTO	C.C.	1094785129	FIRMA:	LeidyK Mejia
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (ROTATIVO)	LISETH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	1091384767	FIRMA:	Liseth Hernández Sanchez

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:					CACHIRA
FECHA:	MARZO	[illegible]	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	HERNAN SEPULVEDA JAIMES		C.C.		5.420.531

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2025

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	**CACHIRA**	CÓDIGO DANE	54128
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA CARRERA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	ALEXIS FABIAN VERA SUAREZ		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO**	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO**	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE BARANDILLAS	PS ALMUERZO**	4	19	7	19	4	19	0	0	0	0	15 ✓			285		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL BRILLANTE	PS ALMUERZO**	0	0	7	19	2	19	0	0	0	0	9 ✓			171 ✓		
	CCT ALMUERZO**												0		0		
	I***													0			0
SEDE EL CARBÓN	PS ALMUERZO**	1	19	5	19	8	19	0	0	0	0	14 ✓			266 ✓		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE ESTOCOLMO	PS ALMUERZO**	0	0	6	19	2	19	0	0	0	0	8 ✓			152 ✓		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA CARRERA - SEDE PRINCIPAL	PS ALMUERZO**	22	19	22	19	19	19	71	19	31	19	166 ✓			3154 ✓		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LAS MESETAS	PS ALMUERZO**	3	19	6	19	8	19	0	0	0	0	17 ✓			323 ✓		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MARAVILLAS	PS ALMUERZO**	4	19	1	19	1	19	0	0	0	0	6 ✓			114 ✓		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SANTA MARÍA	PS ALMUERZO**	2	19	3	19	1	19	0	0	0	0	6 ✓			114 ✓		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SANTO DOMINGO	PS ALMUERZO**	0	0	3	19	3	19	0	0	0	0	6 ✓			114 ✓		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO**											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO**											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO**											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO**											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO**											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO**											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO**											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO**											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO**											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		36		37		49		71		31		240	-	-	4.560	-	-

NOTAS: PS ALMUERZO** Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PREPARADOS EN SITIO (PS ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS INDUSTRIALIZADOS (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.560		-
GRAN TOTAL	4.560	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	LEIDY KATHERINE MEJIA SARMIENTO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Leidy K. Mejia
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	LIZETH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Lizeth Hernandez Sanchez

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 diariamente.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:						CACHIRA	
FECHA:	MARZO	DÍA	[illegible]	DEL	AÑO	2025	
FIRMA DEL RECTOR:							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ALEXIS FABIAN VERA SUAREZ	C.C.	1.098.701.901				

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

[illegible]	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	CACHIRA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUTO TECNICO AGRICOLA	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	[illegible] DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	JUAN ESTEBAN FAJARDO MELGAREJO		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	[illegible]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Leidy K. Mejia
[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Lizeth Hernandez Sanchez

[illegible]

FECHA:	[illegible]	DÍA	[illegible]	MES	[illegible]	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JUAN ESTEBAN FAJARDO MELGAREJO	C.C.	[illegible]				

CACOTA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSION 1
CODIGO: [illegible]
VIGENCIA: [illegible] ENERO 2024

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°:	[illegible] DEL 9 DE ENERO DE 2024
MUNICIPIO:	CACOTA	CÓDIGO DANE	54125
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA FENICIA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 1 DE MARZO DE 2024	Hasta	27 DE MARZO DE 2024
NOMBRE RECTOR:	LEONILDE PELAEZ PELAEZ		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE CURPAGA	PS ALMUERZO*	1	19	6	19	4	19	10	19			21			399		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA FENICIA	PS ALMUERZO*	4	19	12	19	10	19	18	19			44			836		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE CHINAKESA	PS ALMUERZO*		19	3	19	4	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EL UNITO	PS ALMUERZO*	1	19	2	19	9	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE ESCALONES	PS ALMUERZO*	2	19	5	19	2	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE HATO DE LA VIRGEN	PS ALMUERZO*	3	19	6	19	3	19	5	19			17			323		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE ICOTA	PS ALMUERZO*	2	19	8	19	8	19	11	19			29			551		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA LAGUNA	PS ALMUERZO*	3	19	1	19	5	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA UPA	PS ALMUERZO*	3	19	4	19	5	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LICALUGA	PS ALMUERZO*	1	19	2	19	3	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		-		[illegible]	-	-	[illegible]	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ALMUERZO: TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA ÚNICA - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	[illegible]	-	-
GRAN TOTAL	[illegible]		-

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ALIMENTOS)	ALBA LILIANA GAUTA FLOREZ	C.C.	27,[illegible]	FIRMA:	Alba Liliana Gauta
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (SEDES)	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez R

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:

FECHA:	[illegible]	DÍA	27	MES	[illegible]	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR	Leonilde Peláez Peláez						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	LEONILDE PELAEZ PELAEZ	C.C.	60.252.524				

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2026

OPERADOR:	[illegible]	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2025 DEL 09 DE ENERO DE 2026
MUNICIPIO:	CACOTA	CÓDIGO DANE	54125
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COLEGIO ORTUN VELASCO	CÓDIGO DANE	154125000[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 2 DE MARZO DE 2026	Hasta:	27 DE MARZO DE 2026
NOMBRE RECTOR:	HERMES ELIAS CRISTANCHO LEAL		

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa [illegible] certifica que [illegible] los siguientes complementos alimentarios, en las fechas señaladas y de acuerdo con lo siguiente:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3: 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4: 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5: 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS [illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS [illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS [illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS [illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS [illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COLEGIO ORTUN VELASCO	PS ALMUERZO*							45	19	43	19	128			2432		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE INTEGRADA	PS ALMUERZO*	12	19	40	19	16	19					83			1577		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		12		40		16		45		43		156	-	-	4,009	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible]	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible]	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN [illegible]			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4,009	-	-
GRAN TOTAL	4,009		0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL [illegible]	ALBA LILIANA GAUTA FLOREZ	C.C.	37.445.265	FIRMA:	Alba Liliana Gauta
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL [illegible]	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	60,263,437	FIRMA:	Pilar Suarez R

La presente certificación [illegible]

PARA CONSTANCIA DE FIRMAS EN:

FECHA:	[illegible]	DIA	27	MES	[illegible]	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR:	Hermes Elias Cristancho Leal						
NOMBRE Y C.C. DEL REC	HERMES ELIAS CRISTANCHO LEAL	C.C.	88,157,539				

CHINACOTA

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2025

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	LP-SED-00155-2025
MUNICIPIO:	CHINACOTA	CÓDIGO DANE	54172
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL ISCALA SUR	CÓDIGO DANE	254172000126
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	FABIAN GUSTAVO GÓMEZ ARRIETA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENT EDUC RUR ISCALA SUR	RI ALMUERZO*	4	19	5	19	4	19	14	19	0	0	27			513		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CHITACOMAR	RI ALMUERZO*	1	19	8	19	11	19	0	0	0	0	20			380		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CINERAL	RI ALMUERZO*	1	19	8	19	9	19	0	0	0	0	18			342		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE GENERAL MACK	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**	4	19	11	19	4	19	0	0	0	0		19			361	
	I***													0			0
SEDE ISCALA NORTE	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	2	19	1	19	2	19	0	0	0	0			5			95
SEDE PANTANOS	RI ALMUERZO*	1	19	4	19	5	19	0	0	0	0	10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PARAMITO	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	0	0	8	19	1	19	0	0	0	0			9			171
SEDE RAFAEL GONZALEZ	RI ALMUERZO*	2	19	8	19	6	19	0	0	0	0	16			304		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		15		51		46		14		-		91	19	14	1.729	361	266

NOTA: RI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso de sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

FOCALIZACIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS RI ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS CCT ALMUERZO**	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS I***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	1.729	361	266
GRAN TOTAL	1.729	361	266

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	DORIS EMILCE DUARTE CARREÑO	C.C.	60402843	FIRMA:	Doris Duarte
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	LUZ ESPERANZA HERNÁNDEZ SÁNCHEZ	C.C.	1090388767	FIRMA:	Luz A Hernández Sánchez

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:						CHINACOTA	
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2025	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	FABIAN GUSTAVO GÓMEZ ARRIETA		C.C.			88.031.624	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2026
MUNICIPIO:	CHINACOTA	CÓDIGO DANE	54172
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA VICTORIA	CÓDIGO DANE	254172000139
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	JAMINSON DARIO BECERRA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CENT EDUC RUR LA VICTORIA	[illegible]	11	19	34	19	53	19	0	0	0	0	98			1756		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL CAREY	[illegible]	2	5	6	15	8	19	0	0	0	0	10			286		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE GENERAL PAEZ	[illegible]	0	0	1	19	3	19	0	0	0	0	4			76		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA COLORADA	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	3	0	6	19	3	15	0	0	0	0			8			152
SEDE LOBATICA	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	2	0	5	19	7	19	0	0	0	0			11			208
SEDE URENGUE RUJAS	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	1	12	2	19	4	10	0	0	0	0			7			159
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
TOTAL			11		77		51		-		-	112	-	27	2.118	-	519

NOTA: PI ALMUERZO** Preparada en Sitio Almuerzo   CCT ALMUERZO*** Comida Caliente Transportada - Almuerzo   I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso de sello y dicha certificación deba llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.118	-	519
GRAN TOTAL	2.118	0	519

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CUADRO)	DORIS EMILCE DUARTE CARREÑO	C.C.	60420643	FIRMA	Doris Duarte
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISO)	LIZETH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	1092388797	FIRMA	Lizeth Hernandez

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					CHINACOTA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO		2026
FIRMA DEL RECTOR:							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JAMINSON DARIO BECERRA		C.C.		88.243.676		

4

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: PF-GPM-32
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	UT-NES-03010-2025
MUNICIPIO	**CHINACOTA**	CÓDIGO DANE	54172
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL PALO COLORADO	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 3 DE MARZO	Hasta	21 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	REYNE ROSAYO GONZALES		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: 0°-1°-2°		GRUPO ESCOLAR 2: 3°-4°-5°		GRUPO ESCOLAR 3: 6°-7°		GRUPO ESCOLAR 4: 8°-9°-10°		GRUPO ESCOLAR 5: 11°-12°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (N)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (N)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (N)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (N)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (N)	N° DÍAS ATENDIDOS	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENT EDUC RUR PALO COLORADO	RI ALMUERZO*	13	19	9	19	8	19	11	19	0	0	41			831		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL ALTO	RI ALMUERZO*	2	19	1	19	9	19	0	0	0	0	12			195		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE GUAYABAL	RI ALMUERZO*	0	0	8	19	1	19	0	0	0	0	9			171		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MANZANARES	RI ALMUERZO*	2	19	4	19	7	19	0	0	0	0	12			228		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MERCEDES	RI ALMUERZO*	2	19	3	19	4	19	0	0	0	0	9			171		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE ORIENTE	RI ALMUERZO*	2	19	2	19	4	19	0	0	0	0	8			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN PEDRO	RI ALMUERZO*	0	0	3	19	4	19	0	0	0	0	7			133		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		21		31		29		19		-		100	-	-	1.900	-	-

NOTA: RI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso de sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS JORNADA MAÑANA PREPARADO EN SITIO ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS RACIÓN INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	1.900	-	-
GRAN TOTAL	1.900	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CAMPO)	DORIS EMILCE DUARTE CARREÑO	C.C.	60435623	FIRMA:	Doris Duarte
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (SIGNO)	LUDTH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	1092338797	FIRMA:	Ludth Hernandez Sánchez

La presente certificación se expide como soporte para el 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:				CHINACOTA			
FECHA:	Marzo	DÍA	27	MES		AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR:							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	REYNE ROSAYO GONZALES			C.C.		13.508.817	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]-2023
MUNICIPIO:	CHINACOTA	CÓDIGO DANE	54172
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COLEGIO NACIONAL SAN LUIS GONZAGA	CÓDIGO DANE	154172000147
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	JOSE GREGORIO BAUTISTA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]: N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 1: N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 2 [illegible]: N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 2: N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 3 [illegible]: N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 3: N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 4 [illegible]: N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 4: N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 5 [illegible]: N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 5: N° DÍAS ATENDIDOS	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA: PS ALMUERZO*	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA: CCT ALMUERZO**	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA: I***	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS: PS ALMUERZO*	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS: CCT ALMUERZO**	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS: I***
COL SAN LUIS GONZAGA	PS ALMUERZO*	12	19	0	2	0	0	52	19	4	19	93			1767		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	0	0	0	0	0	0	196	19	84	19			280			5320
SEDE MARIANO OSPINA RODRIGUEZ	PS ALMUERZO*	12	19	65	19	25	19	0	0	0	0	102			1938		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	32	19	97	19	81	19	0	0	0	0			210			3990
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		75		162		106		248		88		195	-	490	3.686	-	9.310

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso de sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD: TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	MODALIDAD: TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	MODALIDAD: TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS MODALIDAD INDUSTRIALIZADO (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.686	-	9.310
GRAN TOTAL	3.686	0	9.310

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (LABORAL)	DORIS EMILCE DUARTE CARREÑO	C.C.	60420440	FIRMA:	Doris Duarte
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (ZONAL)	LIZETH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Lizeth Hernandez Sanchez

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:					CHINACOTA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR	José Gregorio Bautista						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JOSE GREGORIO BAUTISTA	C.C.	88.159.353				

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN [illegible]
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO [illegible]

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO Nº	[illegible]
MUNICIPIO:	CHINÁCOTA	CÓDIGO DANE	54172
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN TÉCNICA NUESTRA SEÑORA DE LA PRESENTACIÓN	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	SANDRO JAVIER VELAZQUEZ		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible] Nº complementos alimentarios (A)	GRUPO ESCOLAR 1 Nº días atendidos	GRUPO ESCOLAR 2 1° 2° 3° Nº complementos alimentarios (A)	GRUPO ESCOLAR 2 Nº días atendidos	GRUPO ESCOLAR 3 4° 5° Nº complementos alimentarios (A)	GRUPO ESCOLAR 3 Nº días atendidos	GRUPO ESCOLAR 4 6° 7° 8° 9° Nº complementos alimentarios (A)	GRUPO ESCOLAR 4 Nº días atendidos	GRUPO ESCOLAR 5 10° 11° Nº complementos alimentarios (A)	GRUPO ESCOLAR 5 Nº días atendidos	Nº DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA RI ALMUERZO*	Nº DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA CCT ALMUERZO**	Nº DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA [illegible]	Nº TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS RI ALMUERZO*	Nº TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS CCT ALMUERZO**	Nº TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS [illegible]
INST EDUC TÉCNICA NTRA SRA DE LA PRESENTACIÓN	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]	0	0	0	0	0	0	209	19	218	19			427			8113
SEDE ANEXA	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]	41	19	201	19	268	19	0	0	0	0			510			9690
SEDE NIÑAS	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]	34	19	148	19	95	19	0	0	0	0			277			5263
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
TOTAL		75		[illegible]		[illegible]		209		218		-	-	[illegible]	-	-	[illegible]

NOTA: RI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo; CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo; *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso de sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD [illegible]	MODALIDAD [illegible]	MODALIDAD [illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	-	[illegible]
GRAN TOTAL	0	0	[illegible]

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	DORIS EMILCE DUARTE CARREÑO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Doris Duarte
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	LIZETH ESPERANZA HERNÁNDEZ SÁNCHEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Lizeth Hernández Sánchez

La presente certificación [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				CHINÁCOTA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR:							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	SANDRO JAVIER VELAZQUEZ			C.C.		[illegible]	

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible] VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024		CONTRATO Nº	UT-[illegible]	
MUNICIPIO	**CHINACOTA**		CÓDIGO DANE	54172	
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUTO TECNICO AGROPECUARIO		CÓDIGO DANE	254172000234	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO	
NOMBRE RECTOR	MARISOL QUINTANA GONZALEZ				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		Nº DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			Nº TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		Nº COBERTURA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COBERTURA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COBERTURA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COBERTURA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COBERTURA	Nº DÍAS ATENDIDOS	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	IND***	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	IND***
INST TECNICO AGRICOLA	RI ALMUERZO*	0	0	0	0	0	0	151	19	205	19	356			6764		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE ALAMOS	RI ALMUERZO*	6	19	21	19	13	19	0	0	0	0	40			760		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
TOTAL		6		21		13		151		205		396	-	-	7.524	-	-

NOTA: RI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | IND*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso de sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS RI	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS CCT	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS IND
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	7.524		
GRAN TOTAL	7.524	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (EQUIPO)	DORIS EMILCE DUARTE CARREÑO	C.C.	60425013	FIRMA:	Doris Duarte
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (EQUIPO)	LIZETH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	1093308717	FIRMA:	Lizeth Hernandez Sanchez

La presente certificación se expide como soporte de pago [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				CHINACOTA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	MES		AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	MARISOL QUINTANA GONZALEZ			C.C.	37.391.509		

CHITAGA

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN [illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2025

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	LP-[illegible]-2025 DEL 09 DE ENERO DE 2025
MUNICIPIO	**CHITAGA**	CÓDIGO DANE	54174
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL TASA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 03 DE MARZO DEL 2025	Hasta	27 DE MARZO DEL 2025
NOMBRE RECTOR	MARIA DOLORES SUAREZ PARRA		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 5 [illegible]		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
TASA	PI ALMUERZO*			22	19	20	19	46	15			99			1.672		
	CCT ALMUERZO**	5	15	5	10								14			256	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											5			0		
	CCT ALMUERZO**												2			0	
	I***													0			0
TOTAL		5	15	22	19	20	19	46	15			99	14	-	1.672	266	-

NOTA: PI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde dé claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (PI ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
[illegible]N VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	1.672	256	-
GRAN TOTAL	1.672	266	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	ADRIANA LUCIA RODRIGUEZ VERA	C.C.	1093153164	FIRMA	Adriana Rodriguez.
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA	Pilar Suarez.

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			CHITAGA			
FECHA:	MARZO	DEL	27	DEL	AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR	María Dolores Suarez Parra					
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	MARIA DOLORES SUAREZ PARRA		C.C.	60.252.786		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2026

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SIS-[illegible]-2025 DEL 09 DE ENERO DE 2026
MUNICIPIO	**CHITAGA**	CÓDIGO DANE	54174
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL PUENTE REAL	CÓDIGO DANE	254174000037112
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 03 DE MARZO DEL 2026	Hasta	27 DE MARZO DEL 2026
NOMBRE RECTOR	LUIS ANDELFO PARRA DELVES		

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa [illegible], certifica que se entregaron los siguientes complementos alimentarios, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2: 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3: 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4: 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5: 10° 11°		Nº DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			Nº TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
BARTAQUI	PS ALMUERZO*			7	19	2	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
CARRILLO	PS ALMUERZO*	4	19	23	19	9	19	18	19			54			1026		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
DON ANTONIO	PS ALMUERZO*			4	19	3	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
EL ALIZAL	PS ALMUERZO*			2	19	2	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
EL [illegible]	PS ALMUERZO*			4	19	2	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
ROBLE	PS ALMUERZO*	1	19	6	19	2	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
HATO [illegible]	PS ALMUERZO*			4	19	5	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
LA [illegible]	PS ALMUERZO*			2	19	3	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
LA LAGUNA	PS ALMUERZO*	1	19	3	19	2	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
LA ROSA	PS ALMUERZO*			3	19							3			57		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
LLANO GRANDE	PS ALMUERZO*	6	19	21	19	13	19	22	19			58			1102		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
PALO [illegible]	PS ALMUERZO*	1	19	1	19	2	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
PANTANITOS	PS ALMUERZO*			1	19	1	19					2			38		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
PUEBLO VIEJO	PS ALMUERZO*			6	19	2	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SIAGA	PS ALMUERZO*	1	19	6	19	3	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TAPURCUA	PS ALMUERZO*	1	19	5	19	3	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		15	19	95	19	52	19	40	19	-		202	-	-	3.838	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo   CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo   I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde dé claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD [illegible] PS	[illegible] CCT	[illegible] I***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.838	-	-
SUMA TOTAL	3.838		0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (SI APLICA)	ADRIANA LUCIA RODRIGUEZ VERA	C.C.	1091052064	FIRMA	Adriana Rodriguez.
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (SI APLICA)	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	60353627	FIRMA	Pilar Suarez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					CHITAGA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	LUIS ANDELFO PARRA DELVES			C.C.	88.145.048		

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible] VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	[illegible] DEL 09 DE ENERO DE 2026
MUNICIPIO:	**CHITAGA**	CÓDIGO DANE:	54174
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE:	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL SAN LUIS DE CHUCARIMA	CÓDIGO DANE:	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde: 02 DE MARZO DEL 2026	Hasta:	27 DE MARZO DEL 2026
NOMBRE RECTOR:	MARTHA STELLA VALENCIA GOMEZ		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: N° complementos	GRUPO ESCOLAR 1: N° días atendidos	GRUPO ESCOLAR 2: N° complementos	GRUPO ESCOLAR 2: N° días atendidos	GRUPO ESCOLAR 3: N° complementos	GRUPO ESCOLAR 3: N° días atendidos	GRUPO ESCOLAR 4: N° complementos	GRUPO ESCOLAR 4: N° días atendidos	GRUPO ESCOLAR 5 (10° 11°): N° complementos	GRUPO ESCOLAR 5 (10° 11°): N° días atendidos	N° DE COMPLEMENTOS POR DÍA: PS ALMUERZO*	N° DE COMPLEMENTOS POR DÍA: CCT ALMUERZO**	N° DE COMPLEMENTOS POR DÍA: I***	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS: PS ALMUERZO*	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS: CCT ALMUERZO**	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS: I***
SAN LUIS DE CHUCARIMA	PS ALMUERZO*	5	19	12	19	23	19	40	19			80			1520		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
LA REGINITA	PS ALMUERZO*	2	19	4	19	3	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
APOSENTOS	PS ALMUERZO*	2	19	3	19	6	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
EL PLACER	PS ALMUERZO*			11	19	3	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
LA HONDA	PS ALMUERZO*			3	19	4	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
QUEBRADA AZUL	PS ALMUERZO*	1	19	4	19	2	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
PALO COLORADO	PS ALMUERZO*	1	19	1	19	1	19					3			57		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SAN CARLOS	PS ALMUERZO*	2	19	5	19	3	19	27	19			37			703		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		13	19	43	19	45	19	67	19	-		168	-	-	3.192	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO MODALIDAD INDUSTRIALIZADO (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.192	-	-
GRAN TOTAL	3.192		0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL [illegible]	ADRIANA LUCIA RODRIGUEZ VERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Adriana Rodriguez
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	pilar Suarez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				CHITAGA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DÍA	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR	Martha Stella Valencia Gomez						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	MARTHA STELLA VALENCIA GOMEZ		C.C.	[illegible]			

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
	VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO Nº	LP-SED-[illegible]-2023 DEL 09 DE ENERO DE 2024
MUNICIPIO:	**CHITAGÁ**	CÓDIGO DANE	54174
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALONSO CARVAJAL PERALTA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 01 DE MARZO DEL 2024	Hasta	27 DE MARZO DEL 2024
NOMBRE RECTOR:	NELSON MAURICIO RICO RAMÍREZ		

CERTIFICACIÓN

El (a) suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron los siguientes complementos alimentarios, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		Nº DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			Nº TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		Nº COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
ALONSO CARVAJAL PERALTA	RI ALMUERZO*														0		
	CCT ALMUERZO**							21	19	90	19		111			2109	
	I***							29	19	78	19			107			2033
NIÑO	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**			57	19	113	19						170			3230	
	I***													0			0
NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	RI ALMUERZO*							117	19			117			2223		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***							90	19					90			1710
NUCLEO ESCOLAR AGRICOLA	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	72	19											72			1368
TOMAS GARCIA PEÑA	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**			88	19								88			1672	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		72	19	145	19	113	19	257	19	168	19	117	369	269	2.223	7.011	5.111

NOTA: RI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	FOCALIZACIÓN TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO RI	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO CCT	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS I***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.223	7.011	5.111
GRAN TOTAL	2.223	7.011	5.111

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (PLANTA)	ADRIANA LUCIA RODRIGUEZ VERA	C.C.	1091052384	FIRMA:	Adriana Rodriguez
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (PROVINCIA)	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	60261017	FIRMA:	Pilar Suarez.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			CHITAGÁ			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR:						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	NELSON MAURICIO RICO RAMÍREZ	C.C.	88.160.352			

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible] DE ENERO DE 2024
MUNICIPIO:	**CHITAGA**	[illegible]	54174
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL PRESIDENTE	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 01 DE MARZO DEL 2024	Hasta:	27 DE MARZO DEL 2024
NOMBRE RECTOR:	CARMEN AURORA MARTINEZ MOGOLLON		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS CERTIFICADOS		
		N° COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	RPS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	RI***	RPS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	RI***
BURGUA PARTE ALTA	RPS ALMUERZO*			5	19	6	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
BURGUA PARTE BAJA	RPS ALMUERZO*	3	19	4	19	6	19					13			247		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
CAPERUAL	RPS ALMUERZO*			12	19	6	19					18			342		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
CASA VIEJA	RPS ALMUERZO*	3	19	4	19	3	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
CORNEJO	RPS ALMUERZO*			6	19							6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
EL CARBON	RPS ALMUERZO*			3	19	2	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
LA PALMERA	RPS ALMUERZO*	1	19	10	19	11	19					22			418		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
PIEDRAS	RPS ALMUERZO*	3	19	8	19	7	19					18			342		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
HORMAETOS	RPS ALMUERZO*			3	19	2	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
PRESIDENTE	RPS ALMUERZO*	2	19	11	19	9	19	42	19	16	19	80			1520		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
QUEBRADAS	RPS ALMUERZO*	3	19	6	19	4	19					13			247		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	RPS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
TOTAL		14	19	75	19	54	19	42	19	16	19	201	-	-	3,819	-	-

NOTA: RPS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | RI*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

FOCALIZACIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS RPS ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS RI***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3,819	-	-
GRAN TOTAL	3,819		0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	ADRIANA LUCIA RODRIGUEZ VERA	C.C.	1091052084	FIRMA:	Adriana Rodriguez
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				CHITAGA			
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR	Carmen Aurora Martinez Mogollon						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	CARMEN AURORA MARTINEZ MOGOLLON			C.C.	27.686.553		

CONVENCIÓN

58

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible] VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	UT-SED-[illegible]
MUNICIPIO	CONVENCION	CÓDIGO DANE	54206
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CER LLANO GRANDE	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 02 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	JANER LIZARAZO RAMIREZ		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	GRUPO ESCOLAR 1 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 2 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	GRUPO ESCOLAR 2 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 3 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	GRUPO ESCOLAR 3 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 4 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	GRUPO ESCOLAR 4 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 5 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	GRUPO ESCOLAR 5 N° DÍAS ATENDIDOS	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA PI ALMUERZO*	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA CCT ALMUERZO**	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA RI***	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS PI ALMUERZO*	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS CCT ALMUERZO**	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS RI***
CER LLANO GRANDE	PI ALMUERZO*	23	18	25	18	22	18	49	18			120			2160		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
SEDE CAPITOLINA	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***	2	18			3	18							5			90
SEDE CULEBRITA	PI ALMUERZO*	3	18	7	18	3	18					13			234		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
SEDE EL CACAO	PI ALMUERZO*	1	18	1	18	6	18					8			144		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
SEDE EL HERVIDERO	PI ALMUERZO*	1	18	5	18	1	18					7			126		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
SEDE [illegible] PEREZ RAMIREZ	PI ALMUERZO*	2	18	7	18	2	18					11			198		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
SEDE LUCHICAL	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***	1	18	3	18	3	18							7			126
SEDE NUEVO HORIZONTE	PI ALMUERZO*			4	18	2	18					6			108		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
SEDE PUENTE [illegible]	PI ALMUERZO*	1	18	4	18	6	18					11			198		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
SEDE SAN VICENTE DE PAUL	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***					1	18							1			18
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
TOTAL		33		54		41		49		-		177	-	13	2.826	-	234

NOTA: PI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo; CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo; *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde dé claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS - [illegible]	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible]	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.826		234
GRAN TOTAL	2.826	0	234

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (SUBSIDIO)	NAREN CAMILO MARTINEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA	Naren Martinez
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (MUNICIPIO)	ANGIE KATHERINE MENESES LIZARAZO	C.C.	[illegible]	FIRMA	Angie Meneses

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				CONVENCION			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	MES		AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR	Janer Lizarazo R						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JANER LIZARAZO RAMIREZ		C.C.		1102085249		

59

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: FT-OPM-02
VIGENCIA DESDE: ENERO 2025

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	LP-SED-0[illegible]-2025		
MUNICIPIO	CONVENCION	CÓDIGO DANE	54206		
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54		
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COL. GUILLERMO QUINTERO CALDERON	CÓDIGO DANE	154206000[illegible]		
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	03 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO	
NOMBRE RECTOR	[illegible] CABANILLA ALARCON				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: N° complementos	GRUPO ESCOLAR 1: N° días	GRUPO ESCOLAR 2: N° complementos	GRUPO ESCOLAR 2: N° días	GRUPO ESCOLAR 3: N° complementos	GRUPO ESCOLAR 3: N° días	GRUPO ESCOLAR 4: N° complementos	GRUPO ESCOLAR 4: N° días	GRUPO ESCOLAR 5: N° complementos	GRUPO ESCOLAR 5: N° días	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS: PS	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS: CCT	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS: I	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS: PS	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS: CCT	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS: I
COL. GUILLERMO QUINTERO CALDERON	PS [illegible]							180	18	32	18	212			3816		
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE APOSTOLICA NTRA SRA DEL ROSARIO	PS [illegible]	13	18	41	18	32	18					87			1566		
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE GABRIELA MISTRAL	PS [illegible]	23	18	18	18	32	18					119			2142		
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE JUAN ESTEBAN CAMACHO	PS [illegible]	1	18	11	19	9	18					21			378		
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE NU. STA MARIA ESTEVEZ GUTE	PS [illegible]	3	18	12	18	14	18					29			522		
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CARLOS EMILIO PILON LEON	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	8	18	21	18	9	18							38			684
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		43		139		175		180		32		468	-	38	8.424	-	684

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO: [illegible] (PS)	ENTREGADO: [illegible] (CCT)	ENTREGADO: [illegible] (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	8.424	-	684
GRAN TOTAL	8.424	0	684

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (LABORÓ)	NAREN CAMILO MARTINEZ	C.C.	1090494622	FIRMA:	Narea Martinez
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	1007842843	FIRMA:	Angie Meneses

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					CONVENCION		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible] CABANILLA ALARCON			C.C.	88206073		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER		VERSION 1
CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS		CODIGO [illegible]
		VIGENCIA [illegible]

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRIENDO ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	CONVENCION	CODIGO DANE	54206
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CODIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR	CODIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	MARISOL ESTEBAN OSORIO		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
NORMAL SUPERIOR	[illegible]							60	18	70	18	130			2340		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]							184	18	56	18			240			4320
SEDE UNIDAD BASICA	[illegible]	67	18	69	18	24	18					160			2880		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			94	18	73	18							167			3006
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
												0			0		
													0			0	
														0			0
TOTAL		67		163		97		244		126		290	-	407	5,220	-	7,326

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde da claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ETNICAS			
POBLACION MAYORITARIA	5,220	-	7,326
GRAN TOTAL	5,220	0	7,326

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (EJECUCION)	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Nayan Martinez
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (ENTREGA)	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie [illegible]

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					CONVENCION		
FECHA:	MARZO	[illegible]	27	[illegible]	[illegible]		2025
FIRMA DEL RECTOR:	Marisol Esteban Osorio						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	MARISOL ESTEBAN OSORIO		C.C.		37721968		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	CONVENCIÓN	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PEDRO CARREÑO LEMUS	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde: 12 DE MARZO	Hasta:	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	YIMMY OTONIEL DUARTE PEÑARANDA		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 1 N° días	GRUPO ESCOLAR 2 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 2 N° días	GRUPO ESCOLAR 3 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 3 N° días	GRUPO ESCOLAR 4 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 4 N° días	GRUPO ESCOLAR 5 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 5 N° días	N° complementos por día			N° total de complementos entregados		
IE PEDRO CARREÑO LEMUS	RI ALMUERZO*							247	18	14	18	211			3658		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE LUIS CARLOS	RI ALMUERZO*			8	18	3	18					11			198		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE AGUA BLANCA	RI ALMUERZO*	1	18	8	18	1	18					10			180		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE BELLA LUZ	RI ALMUERZO*	1	18	7	18	3	18					11			198		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE CAROLINA	RI ALMUERZO*	1	18	8	18	4	18					13			234		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE CARRIZAL	RI ALMUERZO*	1	18	6	18	3	18					10			180		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE CARTAGENA	RI ALMUERZO*	12	18	61	18	23	18					96			1728		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE EL RETIRO	RI ALMUERZO*			4	18	4	18					8			144		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE [illegible]	RI ALMUERZO*	6	18	24	18	5	18					35			630		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE NACIONAL CARTAGENA	RI ALMUERZO*	1	18	8	18	3	18					12			216		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE MESA RICA	RI ALMUERZO*	6	18	6	18	2	18					14			252		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE BUENOS AIRES	RI ALMUERZO*	9	18	18	18	7	18					34			612		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE SAN ISIDRO	RI ALMUERZO*	3	18	5	18	6	18					14			252		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE SANTA BARBARA	RI ALMUERZO*	16	18	19	18	11	18					46			828		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
TOTAL		31		153		86		247		14		512	-	-	9.216	-	-

NOTA: RI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

FOCALIZACIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	9.216	-	-
GRAN TOTAL	9.216	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CAMPO)	KAREN CAROLINA MARTINEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Naren Martinez.
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (ZONA)	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses.

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				CONVENCIÓN		
FECHA:	[illegible]	27	DÍA	AÑO		[illegible]
FIRMA DEL RECTOR:						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR:	YIMMY OTONIEL DUARTE PEÑARANDA		C.C.			[illegible]

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 4
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible] VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNION TEMPORAL ALIMENTACION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°:		[illegible]	
MUNICIPIO:	CONVENCION		CÓDIGO DANE		54206
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE		54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL GUAMAL		CÓDIGO DANE		[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde	03 DE MARZO	Hasta		27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	LUIS FERNANDO ROJAS RINCON				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 -2° -1° 0°		GRUPO ESCOLAR 2 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		N° DE CUPOS POR CADA MODALIDAD			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS POR MODALIDAD		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (B)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (C)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (D)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (E)	N° DÍAS ATENDIDOS	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE EL GUAMAL	PI ALMUERZO*	12	18	27	18	15	18	47	18	21	18	122			2196		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE BELLA UNION	PI ALMUERZO*			3	18	3	18					6			108		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE ETNICO SANTANDER [illegible]	PI ALMUERZO*			13	18	17	18					30			540		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL DAMAÑO	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***			3	18	3	18							6			108
SEDE LA LAGUNA	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	1	18	3	18	2	18							6			108
SEDE LA VEGA	PI ALMUERZO*	11	18	5	18	8	18					24			432		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PRESQUISTA	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	6	18	7	18	2	18							15			270
SEDE SAN ANTONIO	PI ALMUERZO*			4	18	2	18					6			108		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN CAYETANO	PI ALMUERZO*	1	18	6	18	5	18					12			216		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		31		74		60		47		21		210	-	27	3.780	-	486

NOTA: PI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo   CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo   I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde dé claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea emitida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTALES		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PREPARADOS EN SITIO (PI ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS INDUSTRIALIZADOS (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.780	-	486
GRAN TOTAL	3.780	0	486

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CLAVOPE)	KAREN [illegible] MARTINEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Karen Martinez
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (ROVIM)	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses

La presente certificación se expide como soporte [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			CONVENCIÓN		
FECHA:	MARZO	DÍA:	AÑO:		2025
FIRMA DEL RECTOR:					
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR:	LUIS FERNANDO ROJAS RINCON	C.C.			[illegible]

63

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: FT-GPM-02
VIGENCIA DESDE: ENERO 2026

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SED-03150-2025
MUNICIPIO:	CONVENCIÓN	CÓDIGO DANE	54206
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL HONDURAS MOTILONIA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 02 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	ALFREDO BOHORQUEZ NIÑO		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I ***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I ***
SEDE PRINCIPAL HONDURAS MOTILONIA	PS ALMUERZO*	30	18	29	18	51	18	101	18	25	18	251			5.238		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
SEDE EL PROGRESO	PS ALMUERZO*			3	18	5	18					8			144		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
SEDE LAS PALMITAS	PS ALMUERZO*	8	19	33	19	6	19					47			760		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
SEDE NUEVA ESPERANZA	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***	1	19	4	19	1	19							6			114
SEDE AGUAS LIMPIAS	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
SEDE LA UNIÓN DE HONDURAS	PS ALMUERZO*	5	18	11	18	10	18					26			468		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
SEDE GUADUAS NORTE	PS ALMUERZO*			3	18	4	18					7			126		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
SEDE LLANOS DEL NORTE	PS ALMUERZO*			10	18	2	18					12			216		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
SEDE MATA DE CAÑA	PS ALMUERZO*			9	18	3	18					12			216		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
SEDE MONTE VERDE	PS ALMUERZO*	4	18	11	18	2	18					17			306		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
SEDE PUERTO OCULTO	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***	1	18	7	18	1	18							9			162
SEDE SAN JUAN DE LLANOS	PS ALMUERZO*	2	18	11	18	2	18					15			270		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
SEDE SANTA FE DE HONDURAS	PS ALMUERZO*			16	18	9	18					25			450		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
SEDE CAÑO ESCONDIDO	PS ALMUERZO*	3	19	11	19	3	19					17			323		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
SEDE SANTA INÉS	PS ALMUERZO*	9	19	12	19	6	19					27			513		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I ***													0			0
TOTAL			81		214		108		101		25	497	-	15	9.030	-	276

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo; CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo; I *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	POR MODALIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (I ***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	9.030	-	276
GRAN TOTAL	9.030	0	276

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	NAREN CAMILO MARTINEZ	C.C.	1090989423	FIRMA:	Naren martinez
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	1007842843	FIRMA:	Angie meneses

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:					CONVENCIÓN	
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ALFREDO BOHORQUEZ NIÑO		C.C.		88135175	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR:	UNION TEMPORAL [illegible] ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	CONVENCION	[illegible]	54206
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL [illegible]	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 03 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	EDITH YOANA CAMPO QUINTERO		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° TOTAL			N° TOTAL ENTREGADOS		
[illegible]	PS ALMUERZO*	29	18	19	19	17	18	169	18	41	18	267			5808		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA QUIEBRA	PS ALMUERZO*			4	18	3	18					7			126		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CAMPO ALEGRE	PS ALMUERZO*	13	18	14	18	11	18					38			684		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE [illegible]	PS ALMUERZO*	1	18	5	18	7	18					13			234		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA LIBERTAD ALTA	PS ALMUERZO*	18	18	17	18	14	18					49			882		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LAS ABEJAS	PS ALMUERZO*	8	18	11	18	1	18					20			360		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LAS DELICIAS	PS ALMUERZO*	4	18	3	18	4	18					11			198		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LAS PALMAS	PS ALMUERZO*			7	18	1	18					8			144		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LAS PAVAS	PS ALMUERZO*	3	18	5	18	3	18					11			198		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LIBERTAD	PS ALMUERZO*	5	18	15	18	11	18					31			558		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LLANOS DE BELEN	PS ALMUERZO*	7	18	11	18	1	18					19			342		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LOS TRABAJOS	PS ALMUERZO*			6	18	4	18					10			180		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MACOTOS	PS ALMUERZO*	2	18	10	18	6	18					18			324		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE [illegible] DE LUCAICA	PS ALMUERZO*			6	18	2	18					8			144		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN FRANCISCO PARTE ALTA	PS ALMUERZO*			4	18	2	18					6			108		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN FRANCISCO	PS ALMUERZO*	1	18	9	18	3	18					13			234		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN JOSE DE LAS PITAS	PS ALMUERZO*	1	18	5	18	13	18					19			342		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE TRINIDAD BAJA	PS ALMUERZO*	1	18	11	18	6	18					18			324		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		81		225		119		169		41		634	-	-	12.111	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución dando de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	12.111		
GRAN TOTAL	12.111	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	NAREN CAMILO MARTINEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Naren Martinez
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses.

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			CONVENCION			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR:						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	EDITH YOANA CAMPO QUINTERO	C.C.			[illegible]	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	[illegible] 2025
MUNICIPIO:	CONVENCIÓN	[illegible]	54206
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUTO TÉCNICO AGRÍCOLA	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde: 03 DE MARZO	Hasta:	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	HUMBERTO ROJAS SOLANO		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS		
		N° complementos	N° días	N° complementos	N° días	N° complementos	N° días	N° complementos	N° días	N° complementos	N° días						
INSTITUTO TÉCNICO AGRÍCOLA	[illegible]	20	18	28	18	47	18	183	18	91	18	423			7.798		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE BALCONES	[illegible]	11	19	19	18	11	18	71	18	20	18	137			2466		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SOLEDAD	[illegible]	7	18	7	18	8	18					24			252		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE ANTONIO NARIÑO	[illegible]			9	17	5	16					9			152		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE CASA BLANCA	[illegible]	2	18	9	10	7	18					11			184		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE CERRO GORDO	[illegible]	1	18	5	17	5	18					10			196		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE CUPITO	[illegible]			4	18	5	18					9			90		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL DIVINO	[illegible]	10	18	7	18	5	18					22			396		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL HOYO	[illegible]			7	18	4	18					11			198		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE GALO MAYOR	[illegible]	8	19	8	18	12	18					28			410		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA ESPERANZA	[illegible]	11	18	11	18	14	18					36			772		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA VICTORIA	[illegible]	11	18	9	18	9	18					29			528		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE MANZANAL DE SOLEDAD	[illegible]	3	18	12	18	1	18					16			287		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE NUEVA ERA	[illegible]	4	18	9	18	3	18					16			288		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SANTA ROSA	[illegible]			1	18	4	18					5			90		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE TIERRA TEMPLE	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			4	18	1	18							5			90
SEDE TROQUELETOS	[illegible]	7	16	17	18	8	18					32			572		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SANTA MARIA	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]													0			0
SEDE VENADITO	[illegible]	2	13	8	16	3	18					13			228		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
TOTAL		93		203		134		353		44		731	-	5	13.698	-	90

NOTA: [illegible] *** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde da claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	13.170		90
GRAN TOTAL	13.698	5	90

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CAMPO):	NAREN CAMILO MARTÍNEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Naren Martinez
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (OFICINA):	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses.

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					CONVENCIÓN		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	MES	AÑO		2025
FIRMA DEL RECTOR:							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	HUMBERTO ROJAS SOLANO		C.C.		13177963		

CUCUTILLA

OPER	**PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER**	VERSIÓN 1
	[illegible]IEGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES E[illegible]	CÓDIGO: PF-OPM-[illegible] VIGENCIA DESDE: ENERO
	ESCOLAR NORTE | CONTRATO Nº	[illegible]

MUNICIPIO:	**CUCUTILLA**	CÓDIGO DANE	54223
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O	CENTRO EDUCATIVO RURAL AGUADAS BAJO	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJEC	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTO	CLAUDIA MILENA PLATA BECERRA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR Nº DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR Nº DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR Nº DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR Nº DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº DE COMPLEMENTOS PS ALMUERZO*	Nº DE COMPLEMENTOS CCT ALMUERZO**	Nº DE COMPLEMENTOS I***	Nº TOTAL DE PS ALMUERZO*	Nº TOTAL DE CCT ALMUERZO**	Nº TOTAL DE I***
CENT EDUC RUR AGUADAS BAJO	PS ALMUERZO*	1	16	8	16	8	16					17			272		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
AGUADAS ALTO	PS ALMUERZO*			3	18	3	18					6			108		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
BUENOS AIRES	PS ALMUERZO*			5	15	1	15					6			90		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
CAMACHO	PS ALMUERZO*	2	13	8	13	7	13					17			221		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
CAMILO TORRES	PS ALMUERZO*	1	18	4	18	2	18					7			126		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
CUESTA RICA NORTE	PS ALMUERZO*			4	18	3	18					7			126		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
EL CASTILLO	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
GUAYABITO ALTO	PS ALMUERZO*	1	16	1	16	2	16					4			64		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
GUAYABITO BAJO	PS ALMUERZO*	2	16	5	16	6	16					13			208		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SAN IGNACIO	PS ALMUERZO*	1	16			3	16					4			64		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SAN MIGUEL BAJO	PS ALMUERZO*			5	15	3	15					8			120		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SANABRIA	PS ALMUERZO*	1	16	9	16	6	16					16			256		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TRUJILLANA	PS ALMUERZO*			3	16	4	16					7			112		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
ZULASQUILLA ALTO	PS ALMUERZO*	1	16	3	16	1	16					5			80		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
ZULASQUILLA BAJO	PS ALMUERZO*			4	15	2	15					6			90		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		10		63		48		-	-	-	-	121	-	-	1.814	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO TOTAL	ENTREGADO TOTAL	ENTREGADO TOTAL
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	1.814	-	-
GRAN TOTAL	1.814	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	RUMITH NORALDY PARADA ATUESTA	C.C.	1093412773	FIRMA:	Rumith Parada
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR	MARIA DEL PILAR SUAREZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez

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 F			CUCUTILLA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C.	CLAUDIA MILENA PLATA BECERRA	C.C.	[illegible]			

68

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN [illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024		CONTRATO N°	[illegible]-2024
MUNICIPIO:	CUCUTILLA		CÓDIGO DANE:	54223
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE:	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL CUCUTILLA		CÓDIGO DANE:	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde	1 DE MARZO 2024	Hasta	27 DE MARZO 2024
NOMBRE RECTOR:	ELBA MARINA GARCIA GARCIA			

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PL ALMUERZO*	CC ALMUERZO**	[illegible]***	PL ALMUERZO*	CC ALMUERZO**	[illegible]***
CENT EDUC RUR CUCUTILLA	PL ALMUERZO*	11	19	14	19	14	19					38			722		
	CC ALMUERZO**																
	[illegible]***																
CARRAL	PL ALMUERZO*					3	16					3			48		
	CC ALMUERZO**																
	[illegible]***																
[illegible]	PL ALMUERZO*	7	17	11	17	6	17					23			400		
	CC ALMUERZO**																
	[illegible]***																
[illegible]	PL ALMUERZO*	5	19	6	19	13	15	19	19			38			722		
	CC ALMUERZO**																
	[illegible]***																
LLANO [illegible]	PL ALMUERZO*	3	19	6	12	7	12					16			224		
	CC ALMUERZO**																
	[illegible]***																
[illegible] NORTE	PL ALMUERZO*	1	19	2	19	1	19					4			76		
	CC ALMUERZO**																
	[illegible]***																
[illegible] SUR	PL ALMUERZO*																
	CC ALMUERZO**																
	[illegible]***																
[illegible] ALTO	PL ALMUERZO*	4	19	11	19	11	19					26			494		
	CC ALMUERZO**																
	[illegible]***																
[illegible]	PL ALMUERZO*	2	17			2	17					4			68		
	CC ALMUERZO**																
	[illegible]***																
TOTAL			16		41		49		35	-	-	159	-	-	2.904	-	-

NOTA: PL ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CC T ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — *** Industrializado

OBSERVACIONES:
Los formatos deben diligenciarse en original manuscrito, en caso que corresponda a sello o Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se manifieste el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente en la certificación correspondiente.

POBLACIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO PREPARADO EN SITIO (PL ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CC ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS RACIÓN INDUSTRIALIZADA (***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.904	-	
GRAN TOTAL	2.904	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	EDGAR ALFONSO LIZCANO ALMARALES	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Edgar Lizcano A.
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	MARIA DEL PILAR SUAREZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez

La presente certificación es soporte para el trámite de pago y se tendrá en cuenta para el Programa de Alimentación Escolar, que se entregue en cada Institución Educativa.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				CUCUTILLA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR	Elba Marina Garcia G						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ELBA MARINA GARCIA GARCIA		C.C.	[illegible]			

19

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSION 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CODIGO: [illegible]
		VIGENCIA: [illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024		CONTRATO Nº	[illegible]	
MUNICIPIO:	CUCUTILLA		CODIGO DANE	54223	
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CODIGO DANE	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL MARIA AUXILIADORA		CODIGO DANE	[illegible]	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	3 DE MARZO 2024	Hasta	27 DE MARZO 2024	
NOMBRE RECTOR:	GUILLERMO ANTONIO GELVEZ ORTEGA				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		Nº DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			Nº TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	PI ALMUERZO	CCT ALMUERZO	I***	PI ALMUERZO	CCT ALMUERZO	I***
CENT EDUC RUR MARIA AUXILIADORA	PI ALMUERZO*	7	17	14	17	41	17	37	17	20	17	119			2023		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
DECHOMO	PI ALMUERZO*	1	17	6	17	5	17					12			204		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
LA GERTRUDIS	PI ALMUERZO*	3	17	3	17	2	17					7			119		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
LA NAVARRA	PI ALMUERZO*	1	15	7	15	3	15					11			165		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
PEÑONCITO	PI ALMUERZO*			5	16	4	16					9			144		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SANTA TERESITA	PI ALMUERZO*	1	17	6	17							7			119		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		13		41		55		37		20		165	-	-	2.774	-	-

NOTA: PI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	FOCALIZADOS		
	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO PREPARADO EN SITIO (PI ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA [illegible] - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.774	-	-
TOTAL	2.774	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	RUMITH NORALEY PARADA ATUESTA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Rumith Parada
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	MARIA DEL PILAR SUAREZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez.

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:				CUCUTILLA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	GUILLERMO ANTONIO GELVEZ ORTEGA		C.C.	[illegible]		

k

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	[illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]
		[illegible]

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	CUCUTILLA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	[illegible]	[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible]	Hasta	[illegible]
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]							70	19	43	19	113			[illegible]		
	[illegible]	8	19	11	19	15	19						50			950	
	[illegible]																
[illegible]	[illegible]	1	19	3	19	7	19					12			228		
	[illegible]																
	[illegible]																
[illegible]	[illegible]	1	19	7	19							8			152		
	[illegible]																
	[illegible]																
LA CUCHILLA	[illegible]			2	19	7	[illegible]					9			[illegible]		
	[illegible]																
	[illegible]																
LA VEGA	[illegible]			4	19	1	19					5			95		
	[illegible]																
	[illegible]																
LLANADAS ALTO	[illegible]	1	19	5	19	3	19					9			171		
	[illegible]																
	[illegible]																
LLANADAS BAJO	[illegible]	3	19	7	19	[illegible]	19					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]																
	[illegible]																
[illegible]	[illegible]	1	19	13	19	3	19					17			[illegible]		
	[illegible]																
	[illegible]																
[illegible]	[illegible]	[illegible]	19	2	19	[illegible]	19					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]																
	[illegible]																
TOTAL		18		47		40		70		43		178	50	-	3.372	950	-

NOTA: [illegible] | [illegible] | *** [illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]

DESCRIPCIÓN	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	3.372	950	-
[illegible]	3.372	950	0

[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Edgar lizcano A
[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez

[illegible]

[illegible]					CUCUTILLA		
FECHA:	[illegible]	DÍA	27	MES	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]		C.C.	[illegible]			

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2026

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2026
MUNICIPIO	CUCUTILLA	CÓDIGO DANE	54223
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COL MONSEÑOR RICARDO TRUJILLO	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 03 DE FEBRERO DEL 2026	Hasta	27 DE FEBRERO DEL 2026
NOMBRE RECTOR	LUIS ANTONIO ORTEGA JACOME		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	***
COL MONSEÑOR RICARDO TRUJILLO	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**							86	13	80	13		179			3130	
	***																
PROMOCIÓN SOCIAL	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**							200	13				214			2870	
	***																
[illegible] CORDOBA	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**	14	13	53	13	86	13						151			2139	
	***																
TOTAL		14		53		86		200		84			399		-	7.217	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializado

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a solo el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá existir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA/TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	7.217	-
GRAN TOTAL	0	7.217	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ALIMENTOS)	EDGAR ALFONSO LOZANO ALBARRACÍN	C.C.	[illegible]	FIRMA	Edgar Lozano A.
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (SEDES)	MARIA DEL PILAR SUAREZ	C.C.	[illegible]	FIRMA	Pilar Suarez

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:				CUCUTILLA		
[illegible]	FEBRERO	DÍA	2	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	LUIS ANTONIO ORTEGA JACOME			C.C.	[illegible]	

DURANIA

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible] 2024
MUNICIPIO	**DURANIA**	CÓDIGO DANE	54239
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL JUANA BERBESI	CÓDIGO DANE	254239000010
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 02 DE MARZO	Hasta	21 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	[illegible] MAURICIO BALLESTEROS		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2: 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3: 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4: 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5: 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	RI***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	RI***
CENT EDUC RUR JUANA BERBESI	PS ALMUERZO*	1	19	8	19	5	19	8	19	0	19	22			418		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE BUENAVISTA	PS ALMUERZO*	1	19	9	19	7	19	0	19	0	19	17			323		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE GUAYABOTAS	PS ALMUERZO*	1	19	0	19	1	19	0	19	0	19	2			38		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE EL ALMENDRAL	PS ALMUERZO*	1	19	8	19	8	19	0	19	0	19	17			323		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE EL CEDRO	PS ALMUERZO*	1	19	1	19	1	19	0	19	0	19	3			57		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SE[illegible]NIO	PS ALMUERZO*	3	19	5	19	3	19	0	19	0	19	11			209		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE EL LIBANO	PS ALMUERZO*	1	19	11	19	8	19	0	19	0	19	20			380		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE EL PETALO	PS ALMUERZO*	0	19	1	19	1	19	0	19	0	19	2			38		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE HATO VIEJO	PS ALMUERZO*	3	19	7	19	4	19	0	19	0	19	14			266		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE LA CHUSPA	PS ALMUERZO*	0	19	1	19	1	19	0	19	0	19	2			38		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE LA SOLEDAD	PS ALMUERZO*	0	19	2	19	3	19	0	19	0	19	5			95		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE LA MONTUOSA	PS ALMUERZO*	0	19	6	19	1	19	0	19	0	19	7			133		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE LA PLATANALA	PS ALMUERZO*	1	19	5	19	1	19	0	19	0	19	7			133		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE SAN JUAN	PS ALMUERZO*	0	19	2	19	0	19	0	19	0	19	2			38		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SED[illegible] ELENA	PS ALMUERZO*	0	19	2	19	1	19	0	19	0	19	3			57		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE SEPULTURAS	PS ALMUERZO*	0	19	2	19	1	19	0	19	0	19	3			57		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
TOTAL		13		68		48		8		-		137	-	-	2.603	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello o dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS JORNADA MAÑANA/TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.603	-	-
GRAN TOTAL	2.603	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (PLANTA)	YARITZA GONZALEZ HERNANDEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (ROJO)	ANGELICA CALDERON RAMIREZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angelica Calderon

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:				DURANIA		
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible] MAURICIO BALLESTEROS		C.C.	13.451.847		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	DURANIA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO JOSE MARIA CORDOBA	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible] MARZO	Hasta	[illegible] MARZO
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
COL JOSE MARIA CORDOBA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
	[illegible]																
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	-	[illegible]	[illegible]	-	[illegible]

[illegible]

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	YARITZA GONZALEZ HERNANDEZ	C.C.	[illegible]
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	ANGELICA CALDERON RAMIREZ	C.C.	[illegible]

Angelica Calderon

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				DURANIA		
	MARZO	DÍA	[illegible]	DÍA	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR		[illegible]		C.C.		[illegible]

EL CARMEN

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

[illegible]	EL CARMEN	[illegible]	[illegible]
[illegible]	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]

CERTIFICACIÓN

[illegible]	LUZ JOHANA FIGUEROA ZAMBRANO	C.C.	[illegible]	[illegible]	Luz Johana Figueroa
[illegible]	ANGELICA CALDERON RAMIREZ	C.C.	[illegible]	[illegible]	Angelica Caldaron

EL CARMEN

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

EL CARMEN

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible] FIGUEROA [illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	[illegible] Figueroa [illegible]
[illegible]	ANGELICA CALDERON RAMIREZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angelica calderon

[illegible]

[illegible]					[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR	Yuneth Pallares R 60346401					
[illegible]	[illegible]			C.C.	[illegible]	

PROGRAMAS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

EL CARMEN

CERTIFICACIÓN

[illegible]

TOTAL

[illegible]	ELVA JOHANA FIGUEROA ZAMBRANO		C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johana Figueroa Zambrano
[illegible]	ANGELICA CALDERON RAMIREZ		C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angelica calderon
[illegible]						
PARA: [illegible]				[illegible]		
FECHA:	MARZO	DIA	[illegible]	MES	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL [illegible]						
NOMBRE Y C.C. DEL [illegible]	JAIRO Perez Leon		C.C.	13.166.637		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

MUNICIPIO	EL CARMEN		
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER		

CERTIFICACIÓN

NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	[illegible] JOHANA FIGUEROA CARRASCO	C.C.	[illegible]	FIRMA
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	ANGELICA CALDERON RAMIREZ	C.C.	[illegible]	FIRMA Angelica Calderon

82

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

MUNICIPIO	EL CARMEN
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER

[illegible]	ELVA JOHANA ZAMBRANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Elva Johana Zambrano
[illegible]	ANGELICA CALDERON RAMIREZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angelica calderon

EL CARMEN

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

[illegible]	EL CARMEN	[illegible]	[illegible]

CERTIFICACIÓN

[illegible]

[illegible]	[illegible] JOHANA FIGUEROA ZAMBRANO	C.C.	[illegible]	FIRMA	Johana Figueroa Zambrano
[illegible]	ANGELICA CALDERON RAMIREZ	C.C.	[illegible]	FIRMA	Angelica calderon

[illegible]

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

[illegible]	EL CARMEN	[illegible]	[illegible]
[illegible]	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
[illegible]	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SANTA INES	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CERTIFICACIÓN

[illegible]

[illegible]	[illegible] JOHANA FIGUEROA ZAMBRANO	C.C. [illegible]
[illegible]	ANGELICA CALDERON RAMIREZ	C.C. [illegible]

Angelica Calderon

EL TARRA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN [illegible]
CÓDIGO [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SEG-03310-2025
MUNICIPIO	EL TARRA	CÓDIGO DANE	250
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO MONSEÑOR DÍAZ PLATA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	EDGAR EDUARDO TARAZONA ESPAÑA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 1 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 2 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 2 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 3 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 3 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 4 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 4 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 5 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 5 N° DÍAS ATENDIDOS	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA PS ALMUERZO*	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA CCT ALMUERZO**	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA [illegible]***	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS PS ALMUERZO*	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS CCT ALMUERZO**	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS [illegible]***
CEG MONSEÑOR DÍAZ PLATA	PS ALMUERZO*							717	19	193	19	910			17290		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***																
SEDE INTEGRADA EL TARRA	PS ALMUERZO*	108	19	308	19	84	19					500			9500		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***																
SEDE PRIMERO DE ENERO	PS ALMUERZO*	79	19	388	19	136	19					603			11457		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***																
SEDE SAN JUAN [illegible]	PS ALMUERZO*	17	19			120	19					137			2603		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***																
TOTAL		204		696		340		717		193		2.150	-	-	40.850	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y [illegible] certificación debe llevar su firma original manuscrita.

[illegible] de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ESTRATEGIA: TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] PS ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	40.850	-	-
SUMA TOTAL	40.850	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	DAVID ALEJANDRO SALAZAR TORRADO	C.C.	[illegible]	FIRMA	David Alejandro Salazar Torrado
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	CLAUDIA JULIANA GÓMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA	Juliana Gómez.

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN					EL TARRA		
FECHA	MARZO	DÍA	27	MES	[illegible]	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR	Edgar Tarazona						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	EDGAR EDUARDO TARAZONA ESPAÑA	C.C.	[illegible]				

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER		VERSIÓN [illegible]
CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS		CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2025
MUNICIPIO:	EL TARRA	CÓDIGO DANE	250
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA FILO EL GRINGO	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	RAMON ELIAS ORTEGA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE AIRES DEL CATATUMBO	PS ALMUERZO*			6	19	2	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE BUENOS AIRES	PS ALMUERZO*	1	19	7	19	11	19					19			361		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE CUATRO ESQUINAS	PS ALMUERZO*	1	19	4	19	1	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EDUCATIVA JAIRO LEON	PS ALMUERZO*	2	19	4	19	1	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EL GRINGO	PS ALMUERZO*	1	19	10	19	5	19					16			304		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE EL SALADITO	PS ALMUERZO*	2	9	12	9	4	9					18			162		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE KILOMETRO 77	PS ALMUERZO*	6	14	16	14	11	14					33			462		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE LA PAZ	PS ALMUERZO*	1	9	9	9	1	9					11			99		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE PUERTO CATATUMBO	PS ALMUERZO*	1	19	6	19	3	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
TOTAL		15		74		39		-		-		128	-	-	1.977	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	1.977	-	-
TOTAL	1.977	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	DAVID ALEJANDRO SALAZAR TORRADO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	David Alejandro Salazar
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Juliana Gomez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					EL TARRA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	MES	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR:							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	RAMON ELIAS ORTEGA			C.C.	[illegible]		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	LP-SEG-[illegible]
MUNICIPIO	EL TARRA	CÓDIGO DANE	250
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ORU BAJO	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	JOSE JOAQUIN VASQUEZ AVILA		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	PS	CCT	IR	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	IR***
SEDE BELLO HORIZONTE	PS ALMUERZO*	14	19	3	19	5	19					22			418		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IR***																
SEDE CAMPO ALEGRE	PS ALMUERZO*			2	19	2	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**																
	IR***																
SEDE ESPIRITU SANTO	PS ALMUERZO*			8	19	8	19					16			304		
	CCT ALMUERZO**																
	IR***																
SEDE ISLA DEL ORORO	PS ALMUERZO*			6	19	1	19	7	19			14			266		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IR***													0			0
SEDE LOS ROBLES	PS ALMUERZO*			2	19	1	19					3			57		
	CCT ALMUERZO**																
	IR***																
[illegible] SABANA [illegible]	PS ALMUERZO*			7	19	2	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IR***													0			0
SEDE MARTILLO BAJO	PS ALMUERZO*	1	19	4	19	5	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IR***													0			0
SEDE NTRA SRA DEL CARMEN	PS ALMUERZO*	3	19	17	19	13	19					33			627		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IR***																
SEDE ORU BAJO	PS ALMUERZO*	35	19	57	19	32	19	86	19	17	19	227			4313		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IR***													0			0
SEDE PRO AGUAS	PS ALMUERZO*	1	19	4	19	5	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IR***													0			0
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	IR***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IR***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IR***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IR***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IR***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IR***																
TOTAL		54		110		74		93		17		348	-	-	6.612	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las Firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá decirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	6.612		
GRAN TOTAL	6.612	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	DAVID ALEJANDRO SALAZAR TORRADO	C.C.	[illegible]	FIRMA	Alejandro Salazar T.
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA	Juliana Gomez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: EL TARRA

FECHA:	MARZO	DÍA	27	MES	[illegible]	AÑO	2024

FIRMA DEL RECTOR:

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JOSE JOAQUIN VASQUEZ AVILA	C.C.	[illegible]

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	LP-SED-03-[illegible]-2025
MUNICIPIO:	EL TARRA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL BELLAVISTA	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	ANGEL ALBERTO VILLAMIZAR CASTRO		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 1 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 2 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 2 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 3 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 3 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 4 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 4 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 5 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 5 N° DÍAS ATENDIDOS	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA RI ALMUERZO*	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA CCT ALMUERZO**	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA IND***	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS RI ALMUERZO*	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS CCT ALMUERZO**	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS IND***
SEDE NUEVO HORIZONTE	RI ALMUERZO*	12	19	9	19	3	19					24			456		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE ESCUELA RURAL BELLAVISTA	RI ALMUERZO*	28	19	34	19	19	19	38	19	4	19	123			2337		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE CAMPO ALEGRE	RI ALMUERZO*	1	19	10	19	6	19					17			323		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE EL MIRADOR	RI ALMUERZO*			12	19	2	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE EL PAUJI	RI ALMUERZO*	5	19	15	19	7	19					27			513		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE EL PORVENIR	RI ALMUERZO*	2	19	9	19	4	19	29	19			44			836		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE EL RECEPTOR	RI ALMUERZO*	2	19	6	19	3	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE KILOMETRO 84	RI ALMUERZO*	7	19	27	19	9	19					43			817		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE KILOMETRO 95 ALTO	RI ALMUERZO*			7	19	5	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE KILOMETRO 95 BAJO	RI ALMUERZO*	1	19	6	19	3	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE KILOMETRO 95 VISTA HERMOSA	RI ALMUERZO*	8	19	28	19	24	19	61	19			121			2299		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE LA ESPERANZA	RI ALMUERZO*			1	19	3	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE LAS TORRES	RI ALMUERZO*	4	19	24	19	16	19	39	19			83			1577		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE MARAVILLAS	RI ALMUERZO*	1	19	2	19	2	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE PALMAS DE ARRIO	RI ALMUERZO*	1	19	5	19	1	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE SAN CARLOS	RI ALMUERZO*	2	19	11	19	7	19					20			380		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE SAN ISIDRO EL PAUJI	RI ALMUERZO*	2	19	6	19	7	19					15			285		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
SEDE UNION ALTA	RI ALMUERZO*	12	19	12	19	5	19					29			551		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***																
TOTAL		88		224		126		167		4		609	-	-	11.571	-	-

NOTA: RI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo IND*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el (la) Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS EN LA MODALIDAD PREPARADO EN SITIO RI ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	11.571	-	-
GRAN TOTAL	11.571	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	DAVID ALEJANDRO SALAZAR TORRADO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Alejandro Salazar torrado
NOMBRE Y C.C. DEL [illegible]	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Juliana Gomez

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: EL TARRA

FECHA: MARZO DÍA 27 AÑO 2025

FIRMA DEL RECTOR:

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ANGEL ALBERTO VILLAMIZAR CASTRO	C.C.	[illegible]

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2023
MUNICIPIO	**EL TARRA**	[illegible]	250
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL BRACITOS	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	OSCAR TELLEZ TORRADO		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 N°	GRUPO ESCOLAR 1 días	GRUPO ESCOLAR 2 N°	GRUPO ESCOLAR 2 días	GRUPO ESCOLAR 3 N°	GRUPO ESCOLAR 3 días	GRUPO ESCOLAR 4 N°	GRUPO ESCOLAR 4 días	GRUPO ESCOLAR 5 N°	GRUPO ESCOLAR 5 días	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
BRACITOS PARTE ALTA	PS ALMUERZO*			6	19	2	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
CENT EDUC RUR BRACITOS	PS ALMUERZO*	1	19	8	19	4	19	17	19			30			570		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SANTA CRUZ	PS ALMUERZO*			10	19	3	19					13			247		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE EL LLANO	PS ALMUERZO*			5	19	1	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE ENCANTADOS NORTE	PS ALMUERZO*	1	19	1	19	2	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE MANZANARES	PS ALMUERZO*	1	19	2	19	9	19	9	19			21			399		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE MUNDO NUEVO	PS ALMUERZO*	1	19	3	19							4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE SAN LUIS DEL ESPEJO	PS ALMUERZO*			5	19	3	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE SANTA CLARA PARTE ALTA	PS ALMUERZO*			3	19	11	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE TARRA SUR	PS ALMUERZO*	1	19	20	19	7	19					28			532		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE VILLA ESPERANZA	PS ALMUERZO*	91	19	167	19	103	19	146	19	7	19	514			9766		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE VILLANUEVA ALTA	PS ALMUERZO*	1	19	8	19	2	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
TOTAL		97		238		147		172		7		661	-	-	12.559	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se clarifique el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	12.559	-	-
GRAN TOTAL	12.559	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	DAVID ALEJANDRO SALAZAR TORRADO	C.C.	[illegible]	FIRMA	David Alejandro Salazar Torrado.
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA	Claudia Juliana Gomez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				EL TARRA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO		2024
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	OSCAR TELLEZ TORRADO			C.C.		[illegible]	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	LP-SED-03155-2025
MUNICIPIO	EL TARRA	[illegible]	250
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL DOMINGO SAVIO	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 3 DE FEBRERO	Hasta	27 DE FEBRERO
NOMBRE RECTOR	JHON JAIRO CHINCHILLA DUARTE		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	PL ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	[illegible]	PL ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	[illegible]
CENT EDUC RUR DOMINGO SAVIO	PL ALMUERZO*			17	19	8	19	18	19	3	19	46			874		
	CCT ALMUERZO**											0			0		
	[illegible]											0			0		
SEDE LOS NARANJOS	PL ALMUERZO*			2	19	2	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
SEDE BRISAS DEL TARRA	PL ALMUERZO*			1	19	2	19					3			57		
	CCT ALMUERZO**											0			0		
	[illegible]											0			0		
SEDE CAÑAHUATE	PL ALMUERZO*			7	19	10	19					17			323		
	CCT ALMUERZO**											0			0		
	[illegible]											0			0		
SEDE DIVINO NIÑO	PL ALMUERZO*			8	19	8	19					16			304		
	CCT ALMUERZO**											0			0		
	[illegible]											0			0		
SEDE EL DIAMANTE	PL ALMUERZO*			8	19	4	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**											0			0		
	[illegible]											0			0		
SEDE EL PEDRAL	PL ALMUERZO*			4	19	3	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**											0			0		
	[illegible]											0			0		
SEDE EL SALADO ALTO	PL ALMUERZO*			11	19	9	19	30	19			50			950		
	CCT ALMUERZO**											0			0		
	[illegible]											0			0		
SEDE EL SALADO BAJO	PL ALMUERZO*			10	19	4	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**											0			0		
	[illegible]											0			0		
SEDE LA CAMPANA	PL ALMUERZO*			10	19	8	19					18			342		
	CCT ALMUERZO**											0			0		
	[illegible]											0			0		
SEDE LA ESMERALDA	PL ALMUERZO*			4	19	2	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**											0			0		
	[illegible]											0			0		
SEDE LA MOTILANDIA	PL ALMUERZO*	105	19	188	19	120	19	168	19			589			11191		
	CCT ALMUERZO**											0			0		
	[illegible]											0			0		
SEDE [illegible]	PL ALMUERZO*			3	19	1	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**											0			0		
	[illegible]											0			0		
SEDE LOS BALSOS	PL ALMUERZO*			5	19	3	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LOS CEDROS	PL ALMUERZO*			10	19	2	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**											0			0		
	[illegible]											0			0		
SEDE MONSEÑOR IGNACIO GOMEZ	PL ALMUERZO*			4	19	3	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**											0			0		
	[illegible]											0			0		
	PL ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]																
	PL ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]																
TOTAL		102		288		203		216		3		818	-	-	15.447	-	-

NOTA: PL ALMUERZO* Preparado en Sitio [illegible] CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo [illegible]*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	15.447	-	-
GRAN TOTAL	15.447	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	DAVID ALEJANDRO SALAZAR TORRADO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	David Alejandro Salazar Torrado
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Claudia Juliana Gomez

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: EL TARRA

FECHA: MARZO DÍA 17 DEL AÑO 2025

FIRMA DEL RECTOR: Jhon Jairo Chinchilla Duarte

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR: JHON JAIRO CHINCHILLA DUARTE C.C. [illegible]

EL ZULIA

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSION 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CODIGO: [illegible] VIGENCIA DESDE [illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°		[illegible]
MUNICIPIO:	**EL ZULIA**		CÓDIGO DANE	261
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INST AGRICOLA RISARALDA		CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	RONAL YAMANI PEÑALOZA FIGUEROA			

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		Nº DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA			Nº TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	Nº DIAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	Nº DIAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	Nº DIAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	Nº DIAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	Nº DIAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I.***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I.***
INST AGRICOLA RISARALDA	PS ALMUERZO*							329	16	144	16	473			7568		
	CCT ALMUERZO**																
	I.***													8			8
SEDE ASTILLEROS	PS ALMUERZO*	7	16	29	16	11	16					47			752		
	CCT ALMUERZO**																
	I.***																
SEDE CERRO GONZALEZ	PS ALMUERZO*	5	16	16	16	7	16					28			448		
	CCT ALMUERZO**																
	I.***																
SEDE CERRO LEON	PS ALMUERZO*	3	16	3	16	5	16					11			176		
	CCT ALMUERZO**																
	I.***																
SEDE GUADUALES	PS ALMUERZO*	2	16	6	16	5	16					13			208		
	CCT ALMUERZO**																
	I.***																
SEDE LA MARTICA	PS ALMUERZO*	23	16	84	16	57	16					130			2080		
	CCT ALMUERZO**																
	I.***																
SEDE LA UNION	PS ALMUERZO*	16	16	40	16	14	16					70			1120		
	CCT ALMUERZO**																
	I.***																
SEDE LA FE	PS ALMUERZO*	39	16	52	16	35	16					126			2016		
	CCT ALMUERZO**																
	I.***																
SEDE PUEBLITOS	PS ALMUERZO*	2	16	3	16	7	16					12			192		
	CCT ALMUERZO**																
	I.***																
SEDE RANCHO GRANDE	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I.***	7	17	24	17	13	17							44			748
SEDE RISARALDA	PS ALMUERZO*	11	16	34	16	17	16					62			992		
	CCT ALMUERZO**																
	I.***																
SEDE SANTA ROSA	PS ALMUERZO*	3	16	23	16	26	16					60			960		
	CCT ALMUERZO**																
	I.***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I.***																
TOTAL		111		319		137		329		144		1.032	-	44	16.512	-	748

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I.*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS INDUSTRIALIZADA (I.***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	16.512	-	748
GRAN TOTAL	16.512	-	748

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	[illegible] VILLARREAL SILVA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Florez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				EL ZULIA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	RONAL YAMANI PEÑALOZA FIGUEROA			C.C.	[illegible]	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN [illegible]
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	EL ZULIA	CÓDIGO DANE	[illegible]
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INST EDUCATIVA FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 4 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	JAIME CARDENAS SANTOS		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
INST EDUCATIVA FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]			3	11	15	11	21	11	119	11			159			1738
	[illegible]			78	8	159	8	135	8	117	8			490			3504
SEDE ALFONSO LOPEZ	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]			11	11									11			132
	[illegible]	200	8	27	8									227			1816
TOTAL		200		175		158		135		117		-	-	915	-	-	9.179

NOTA: [illegible] Preparado en Sitio Almuerzo [illegible] Comida Caliente Transportada - Almuerzo [illegible] Industrializado

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	-	9.179
GRAN TOTAL	0	0	9.179

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	[illegible] HAIR VILLAREAL SILVA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Hair Villareal
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	DARLEY JOHANNA FLOREZ [illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Florez

La presente certificación [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: EL ZULIA

FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JAIME CARDENAS SANTOS		C.C.	[illegible]		

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2020	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	**EL ZULIA**	CÓDIGO DANE	261
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO INTEGRADO MARCO FIDEL SUAREZ	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	DARIO ANTONIO NUÑEZ MUÑOZ		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (M)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (M)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (M)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (M)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (M)	N° DÍAS ATENDIDOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO INTEGRADO MARCO FIDEL SUAREZ	[illegible]							257	33	164	33	415			4150		
	[illegible]							265	9	140	9	415			3425		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE INTEGRADA SAN JOSE	[illegible]			193	19	177	19					372			7068		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LAS PIEDRAS	[illegible]	3	10	22	19	8	19					33			208		
	[illegible]	2	8	8	6	8	8					18			171		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		2		201		185		257		144		812	-	-	16.476	-	-

NOTA: *E ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde dé claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD		61	
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	15.476	-	-
GRAN TOTAL	15.476	0	0

NOMBRE Y C.C DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	ENGUERMER NAIR VILLAREAL SILVA	C.C.	13380263	FIRMA:	Acor Villareal
NOMBRE Y C.C DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	DANLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Florez

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:				EL ZULIA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2020	
FIRMA DEL RECTOR	Dario Ñez						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	DARIO ANTONIO NUÑEZ MUÑOZ			C.C.	13.488.767		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	**EL ZULIA**	CÓDIGO DANE	261
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENT EDUC RUR FLORENTINO BLANCO	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	ANA DOLORES SANCHEZ BARON		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENT EDUC RUR FLORENTINO BLANCO	PI ALMUERZO*	4	19	13	19	22	19	16	19	20	18	75			1433		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EL LLANITO	PI ALMUERZO*			4	18	2	14					6			88		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE ENCIMADEROS	PI ALMUERZO*	2	19	11	19	10	16	16	19			63			1187		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE FE Y ALEGRÍA	PI ALMUERZO*	3	19	4	19	3	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA CONQUISTA	PI ALMUERZO*	1	19	2	19	4	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA ESTANCIA	PI ALMUERZO*			8	19	6	19	21	19			35			665		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LAS BRISAS	PI ALMUERZO*			5	19	6	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LOS MANGOS	PI ALMUERZO*	3	19	7	19	9	19					19			361		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE PEDREGALES	PI ALMUERZO*	2	19	14	19	19	19	13	19			38			722		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE PUERTO ESTRELLA	PI ALMUERZO*	1	18	7	18	7	18	10	18			25			450		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		17		71		76		119		20		309	-	-	5.414	-	-

NOTA: PI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo; CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo; I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación deba llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	5.414	-	-
GRAN TOTAL	5.414	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	[illegible] HAIR VILLAREAL SILVA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Hair Vill S
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Florez

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: EL ZULIA

FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO		2024
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ANA DOLORES SANCHEZ BARON		C.C.	2759111		[illegible]	

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025		CONTRATO N°	[illegible]	
MUNICIPIO	EL ZULIA		CÓDIGO DANE	261	
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	C.E.R. LA ANGELITA		CÓDIGO DANE	254261000506	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO	
NOMBRE RECTOR	GUSTAVO ALBERTO CASTRO VASQUEZ				

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	[illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	[illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	[illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	[illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
C.E.R. LA ANGELITA	RI ALMUERZO*	6	18	14	18	19	18	131	18	18	18	188			3.384		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA MACARENA	RI ALMUERZO*	1	18	6	18	7	18					12			216		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SAN CARLOS	RI ALMUERZO*	1	18	21	18	2	18					19			342		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SAN MIGUEL	RI ALMUERZO*	5	18	29	18	8	18					41			738		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SIMON BOLIVAR	RI ALMUERZO*	14	18	55	18	25	18					104			1872		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE VEGA MARTINEZ	RI ALMUERZO*	1	18	5	18	5	18					11			198		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	RI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	RI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	RI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		28		111		66		131		18		364	-	-	6.552	-	-

NOTA: RI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	6.552	-	-
TOTAL	6.552	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELIBORO)	[illegible] VILLARDAL SILVA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISO)	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Florez

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:				EL ZULIA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2025	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	GUSTAVO ALBERTO CASTRO VASQUEZ			C.C.	[illegible]		

99

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER		VERSION 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS		CODIGO: [illegible]
			VIGENCIA DESDE: ENERO 2026

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2026
MUNICIPIO:	EL ZULIA	CODIGO DANE	261
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CODIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN JOSE DE CALASANZ	CODIGO DANE	354810000181
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	RUBIA OCHOA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DIAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN JOSE DE CALASANZ	PS ALMUERZO*	8	19	53	19	42	19	219	19	75	19	397			7543		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE CAÑAGUATE	PS ALMUERZO*	3	19	11	19	7	19					21			399		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EL MESTIZO	PS ALMUERZO*	1	19	4	19	4	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EL PROGRESO	PS ALMUERZO*	2	19	19	19	7	19					28			532		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE JORGE GAITAN DURAN	PS ALMUERZO*	37	19	84	19	50	19					171			3249		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA COLORADA	PS ALMUERZO*	23	19	24	19	15	19					62			1178		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE RAMPACHALA	PS ALMUERZO*	3	19	25	19	16	19					44			836		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA REFRESA	PS ALMUERZO*	2	19	8	19	4	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE PLAYA COLORADA	PS ALMUERZO*			12	19	18	19					30			570		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE VEINTE DE JULIO	PS ALMUERZO*	2	19	7	19	11	19					20			380		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE ALBARICO	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***					1	19							1			19
TOTAL			81		247		174		219		75	796	-	1	15.124	-	19

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Los formatos se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del [illegible] dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO PREPARADA EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	15.124	-	19
GRAN TOTAL	15.124	-	19

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	ENGUERMER HAIR VILLAREAL SILVA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Hair Villareal Silva
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Florez

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:					EL ZULIA	
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	RUBIA OCHOA [illegible]		C.C.	[illegible]		

GRAMALOTE

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2020

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2020	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	GRAMALOTE	CÓDIGO DANE	313
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL SAN ISIDRO	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	ELVA MARINA SANTANDER MORALES		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENTRO EDUCATIVO RURAL SAN ISIDRO	RI ALMUERZO*	2	18	11	18	8	18	37	18			58			1044		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EL ROSARIO	RI ALMUERZO*	4	18	8	19	6	18					21			380		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EL TRIUNFO	RI ALMUERZO*	1	18	10	18	2	18					13			234		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE FATIMA	RI ALMUERZO*	2	15	4	15	1	15					7			105		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE JAGUINÉ	RI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	1	18	4	18	2	18							7			126
SEDE LA HOYADA	RI ALMUERZO*	1	18	2	18	3	18					8			144		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE MARIA AUXILIADORA	RI ALMUERZO*			6	18	7	18					11			198		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE NUESTRA SEÑORA DE MONGUÍ	RI ALMUERZO*	1	18	7	18	1	18					9			162		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE OSPINA PEREZ	RI ALMUERZO*	1	18	4	18	1	18					6			108		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE PIEDECUESTA	RI ALMUERZO*	1	18	4	18	2	18					7			126		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SANTA TERESITA	RI ALMUERZO*	1	18	3	18	2	18					6			108		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SANTO DOMINGO	RI ALMUERZO*	1	18	10	18	4	18					15			270		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE TUARAN	RI ALMUERZO*	1	18	4	18	1	18					6			108		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
VERGEL PACHECO	RI ALMUERZO*			4	18	4	18					8			144		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		17		85		46		37		-		175	-	7	3.127	-	126

NOTA: RI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo; CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo; I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PREPARADO EN SITIO	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS INDUSTRIALIZADO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.127	-	126
GRAN TOTAL	3.127	0	126

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (RURALES)	MARYS YOLANDA GUTIERREZ GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Norys Gutierrez
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (RECTOR)	SARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johana Florez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	GRAMALOTE					
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2020
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ELVA MARINA SANTANDER MORALES	C.C.	27.719.497			

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible] VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL [illegible] ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO Nº	[illegible]
MUNICIPIO:	GRAMALOTE	CÓDIGO DANE	313
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO SAGRADO CORAZON DE JESUS	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	DENI JESUS BAYONA ASCANIO		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		Nº DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			Nº TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		Nº complementos	Nº días atendidos	Nº complementos	Nº días atendidos	Nº complementos	Nº días atendidos	Nº complementos	Nº días atendidos	Nº complementos	Nº días atendidos	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
COLEGIO SAGRADO CORAZON DE JESUS	[illegible]	8	18	33	18	53	18	140	18	47	18	242			6136		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
TOTAL		8		33		53		140		47		242	-	-	6.136	-	-

NOTA: RI ALMUERZO** Preparado en Sitio Almuerzo | (CC) ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	6.136	-	-
GRAN TOTAL	6.136	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	MARYS YOLANDA GUTIERREZ GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Marys Gutierrez
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johana Florez

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					GRAMALOTE		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	DENI JESUS BAYONA ASCANIO			C.C.			

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible] VIGENCIA DESDE ENERO 2024

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	GRAMALOTE	CÓDIGO DANE	313
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUTO TECNICO AGRICOLA	CÓDIGO DANE	254313000417
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	WILLIAM ARGENIS HEREDIA OJEDA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			[illegible]		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I.I.***	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I.I.***
CENTRO EDUCATIVO RURAL EL MIRADOR	PI ALMUERZO*	1	18	17	18	8	18	23	18			50			900		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
INSTITUTO TECNICO AGRICOLA	PI ALMUERZO*							102	18	48	18	150			2700		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
SEDE BOYACA	PI ALMUERZO*	1	18	7	18	4	18	-				12			216		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
SEDE LA GARZA	PI ALMUERZO*	1	19	5	19	1	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
SEDE LAS VIOLETAS	PI ALMUERZO*	1	18	5	18	4	18					12			216		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
SEDE MIRAFLORES	PI ALMUERZO*	1	19	4	19	7	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
SEDE RICAURTE	PI ALMUERZO*			3	18	5	18					8			144		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
SEDE SAN JORGE	PI ALMUERZO*	2	19	2	19							4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
SEDE SAN JOSE	PI ALMUERZO*			2	18	2	18					4			72		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
SEDE SANTA BARBARA	PI ALMUERZO*	1	18	4	18	1	18					6			108		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
SEDE VILLANUEVA	PI ALMUERZO*	2	18	12	18	11	18					25			450		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I.I.***													0			0
TOTAL		10		61		47		125		48		286	-	-	5.231	-	-

NOTA: PI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I.I.*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	DETALLADO		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	5.231	-	-
GRAN TOTAL	5.231	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	MARYS YOLANDA GUTIERREZ GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Marys Gutierrez
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Florez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					GRAMALOTE		
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	WILLIAM ARGENIS HEREDIA OJEDA			C.C.	88.156.038		

HACARÍ

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	HACARI	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO SAN MIGUEL	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	[illegible] DE MARZO
NOMBRE RECTOR	[illegible] QUINTERO [illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
COL SAN MIGUEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0
SEDE EL MOLINO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0
SEDE LA [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0
SEDE LA LOMA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0
TOTAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible] TOTAL	[illegible]	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	[illegible]
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	VIVIANA [illegible] CHAPARRO [illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Viviana Chaparro

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN				FECHA		
FECHA	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible] QUINTERO [illegible]		C.C.	[illegible]		

106

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	[illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]
		[illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	HACARÍ	CÓDIGO DANE	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL EL TARRA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	YENI TORCOROMA ASCANIO QUINTERO		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE BALTONAZ	[illegible]	0		4	19	7	19	0		0		11			209		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
ER EL TARRA	[illegible]	21	19	35	19	39	19	129	19	39	19	272			5168		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA VALENTINA	[illegible]	1	19	6	19	10	19	0		0		17			323		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE APOSENTOS BAJO	[illegible]	5	19	1	19	3	19	0		0		9			171		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE APOSENTOS PARTE ALTA	[illegible]	0		7	19	4	19	0		0		11			209		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE ALTUJOR	[illegible]	0		4	19	6	19	0		0		10			190		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE BELLAVISTA LIMONCITO	[illegible]	2	19	1	19	5	19	0		0		8			152		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE CALICHITO	[illegible]	8	19	13	19	12	19					20			380		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE CARRIZAL	[illegible]	2	19	10	19	6	19					18			342		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL CEIBO	[illegible]	4	19	3	19	11	19					18			342		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL PLIZON	[illegible]	4	19	3	19	4	19					11			209		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL VALLE	[illegible]	5	19	5	19	5	19					15			285		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE TEJITOS	[illegible]	3	19	10	19	9	19					22			418		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA ORQUETA	[illegible]	9	19	14	19	14	19					37			703		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA PACHICA	[illegible]	0		7	19	9	19					16			304		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE AGUASAS	[illegible]	2	19	5	19	1	19					8			152		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LOS CITARA	[illegible]	6	19	9	19	5	19					20			380		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
NVA LOS ZEGRIS	[illegible]	1	19	3	19	7	19					11			209		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE MESA RICA	[illegible]	3	19	1	19	4	19					8			152		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE MONTEARRA	[illegible]	1	19	8	19	2	19					11			209		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
TOTAL		94		188		217		128		39		570	-	-	10.830	-	-

NOTA: (*) ALMUERZO*: Preparado en Sitio (Ración) | (**) [illegible] | (***) [illegible]

OBSERVACIONES

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	10.830	-	-
GRAN TOTAL	10.830	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	MARTHA PATRICIA MARTÍNEZ PORRAS	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Martha Pam
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	VIVIANA MARÍA CHAPARRO CRISPÍN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Viviana Chaparro

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN					LUGAR		
FECHA	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO		2024
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	YENI TORCOROMA ASCANIO QUINTERO		C.C.		[illegible]		

107

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	[illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]
		[illegible]

OPERADOR:	[illegible]		CONTRATO N°:	[illegible]
MUNICIPIO:	HACARÍ		[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA [illegible]		[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde	[illegible]	Hasta	[illegible] DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	CARLOS HERNANDO QUINTERO CALVO			

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ATENDIDOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
SEDE TURBANA PARTE ALTA	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA ESPERANZA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE AGUA BLANCA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE BERLIN	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE CASTRILLON	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL BRILLANTE	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL LIBANO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL LIMONCITO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE FILO REAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE GUAMARAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LAS JUNTAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE MANZANARES	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE MESA DE LAGUNETA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE [illegible] SEDE PRINCIPAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN BERNARDO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN CAYETANO	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN MIGUEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	-	-	[illegible]	-	-

[illegible]

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se clarifique el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	[illegible]	-	-
[illegible]	[illegible]	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	MARTHA PATRICIA MARTINEZ [illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	[illegible]
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	VIVIANA MARIA CHAPARRO [illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Viviana Chaparro

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: [illegible]

FECHA:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR:	Carlos H. Quintero C.				
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR:	CARLOS HERNANDO QUINTERO CALVO	C.C.	[illegible]		

109

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	HACARI	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN SEBASTIAN	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	[illegible] DE MARZO
NOMBRE RECTOR	ANDERSON GUERRERO CASTILLA		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	[illegible]
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN SEBASTIAN	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE LA LAGUNA	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE LA UNION	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE LOS ANGELES	[illegible]	[illegible]
SEDE LOS LAURELES	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE SAN MIGUELITO	[illegible]	[illegible]
SEDE SAN PABLO	[illegible]	[illegible]
SEDE SANTA MARTA	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL		[illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	[illegible]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	
[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Diana chaparro

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				HACARI		
FECHA:	[illegible]	[illegible]	DEL	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ANDERSON GUERRERO CASTILLA	C.C.	[illegible]			

HERRÁN

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: FT-[illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2025

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	LP-[illegible]-2025
MUNICIPIO:	HERRAN	CÓDIGO DANE	54347
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO	CÓDIGO DANE	154347000014
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	GERSON VERA SALCEDO		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2: 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3: 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4: 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5: 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENT EDUC RUR BAGALAL	PS ALMUERZO*	3	18	8	18	7	18	0	0	0	0	18			342		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
COL INTEGRADO PERPETUO SOCORRO	PS ALMUERZO*	5	19	28	19	20	19	124	19	71	19	248			4712		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CORRALES	PS ALMUERZO*	0	0	2	19	1	19	0	0	0	0	3			57		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL MOLINO	PS ALMUERZO*	0	0	2	19	2	19	0	0	0	0	4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL RAMAL	PS ALMUERZO*	1	11	2	11	1	11	0	0	0	0	4			44		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL TABOR	PS ALMUERZO*	2	19	12	19	3	19	0	0	0	0	17			323		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE HONDA SUR	PS ALMUERZO*	2	19	10	19	5	19	0	0	0	0	17			323		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA SIBERIA	PS ALMUERZO*	4	19	5	19	12	19	0	0	0	0	21			399		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA TEJA	PS ALMUERZO*	1	19	5	19	9	19	0	0	0	0	15			285		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MONTEGRANDE	PS ALMUERZO*	1	19	7	19	3	19	0	0	0	0	11			209		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PAMPLONITA	PS ALMUERZO*	2	19	9	19	13	19	0	0	0	0	24			456		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PASO ANTIGUO	PS ALMUERZO*	1	19	6	19	4	19	0	0	0	0	11			209		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PROVIDENCIA	PS ALMUERZO*	4	19	8	19	7	19	0	0	0	0	19			361		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN JORGE	PS ALMUERZO*	0	5	2	19	3	19	0	0	0	0	5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		29		106		90		124		71		418	-	-	7.913	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	7.913	-	-
GRAN TOTAL	7.913	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	ISAURA CALDERON OCHOA	C.C.	37750412	FIRMA:	Isaura Calderón Ochoa
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	LIZETH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	1092388797	FIRMA:	Lizeth Hernandez Sanchez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				HERRAN			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2025	
FIRMA DEL RECTOR:							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	GERSON VERA SALCEDO			C.C.	13.354.363		

LA ESPERANZA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
[illegible]
[illegible]

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	LA ESPERANZA	CÓDIGO DANE	385
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL CRISTO REY	CÓDIGO DANE	254385000027001
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	RICARDO MENDOZA LIZCANO		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	[illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	[illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	[illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	[illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CENT. EDU. RUR. CRISTO REY	[illegible]	1	19	10	19	6	19					17			323		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE EL BANCO	[illegible]	1	19	5	19	9	19					15			285		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE GUAYABAL	[illegible]	2	19	14	19	4	19					20			380		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE LA QUINA	[illegible]	1	5			1	5					2			10		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE LOS ARRAYANES	[illegible]	2	19	4	19	4	19					10			190		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE MESETA DE VACA	[illegible]			6	19	2	19	10	19			18			342		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE OTOVAS	[illegible]			5	19	3	19					8			152		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE PATA DE VACA	[illegible]	24	19	15	19	13	19	20	19			72			1368		
	[illegible]											0			0		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE PROVIDENCIA	[illegible]	1	19	3	19	2	19					6			114		
	[illegible]																
	[illegible]																
TOTAL		32		62		44		30		-		168	-	-	3.164	-	-

NOTA: PI ALMUERZO*: Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO**: Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I***: Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el (la) Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.164	-	-
GRAN TOTAL	3.164	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	STELLA PATRICIA MEJIA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Stella P. Mejia
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Juliana Gomez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					LA ESPERANZA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DÍA		AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	RICARDO MENDOZA LIZCANO	C.C.	[illegible] de Ocaña				

113

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°		LP-SED-03[illegible]-2023
MUNICIPIO	LA ESPERANZA		CÓDIGO DANE	385
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL VIJAGUAL		CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	2 DE MARZO	Hasta	31 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	ANGELA SOLANO CARREÑO			

CERTIFICACIÓN

[illegible]

[illegible]	[illegible]	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		[illegible]			[illegible]		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CENTRO EDU. RUR. VIJAGUAL	PI ALMUERZO*			2	19	5	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													2			0
SEDE BAJO VIJAGUAL	PI ALMUERZO*	2	19	4	19	5	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
SEDE CAÑO DE HOYO	PI ALMUERZO*			2	19							2			38		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]																
SEDE CONTADERO	PI ALMUERZO*			5	19	8	19					13			247		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
SEDE EL CARAÑO	PI ALMUERZO*			4	19	3	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
SEDE LA ARENOSA	PI ALMUERZO*			3	19	2	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]																
SEDE LA CIENAGA	PI ALMUERZO*	1	19	2	19	3	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
SEDE LA FRAGUA	PI ALMUERZO*	1	19	4	19							5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]																
SEDE LA RAYA	PI ALMUERZO*	2	19	11	19	9	19					22			418		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA SIRENA	PI ALMUERZO*			3	14	2	14					5			70		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
SEDE MORROCOY	PI ALMUERZO*			4	19	1	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
SEDE LA UNION	PI ALMUERZO*			7	19	5	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]															0	
SEDE PALMICHAL	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]	1	19	7	19	6	19							14			266
SEDE RAICEROS	PI ALMUERZO*			4	19	6	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
SEDE SIMON BOLIVAR	PI ALMUERZO*	16	19	17	19	18	19	50	19			101			1919		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
		23		66		73		50		-		212	-	14	4,028	-	266

NOTA: *PI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo **CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	4,027	-	266
[illegible]	4,028	0	266

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	STELLA PATRICIA MEJIA	C.C.	[illegible]	FIRMA	Stella Patricia
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA	Juliana Gomez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				LA ESPERANZA		
FECHA	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ANGELA SOLANO CARREÑO		C.C.	22372	[illegible]	

114

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2026

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	17-SEG-03310-2025
MUNICIPIO	LA ESPERANZA	CÓDIGO DANE	385
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COLEGIO EDUARDO COTE LAMUS	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	SANDRA MILENA PACHECO		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	RI***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	RI***
COLEGIO EDUARDO COTE LAMUS	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**							124	19	54	19		178			3382	
	RI***													0			0
SEDE INTEGRADA LA ESPERANZA	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**	20	19	96	19	42	19						158			3002	
	RI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***																
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***															0	
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
TOTAL		20		96		42		124		54		-	336	-	-	6.384	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — *** Industrializada

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (RI***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
N MAYORITARIA	-	6.384	-
TAL	0	6.384	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	STELLA PATRICIA MEJIA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Stella Patricia Mejia.
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Juliana Gomez

[illegible]

PARA CONSTANCIA DE FIRMA EN:				LA ESPERANZA		
FECHA:	MARZO	DÍA		DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	SANDRA MILENA PACHECO			C.C.	[illegible]	

115

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN [illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SEG-[illegible]-2025
MUNICIPIO:	LA ESPERANZA	CÓDIGO DANE	385
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO CONDE SAN GERMAN	CÓDIGO DANE	25412800133801
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	DELIA VARGAS SAN JUAN		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	***
COL. CONDE SAN GERMAN	PS ALMUERZO*							146	19	61	19	207			3933		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***																
SEDE SAN PABLO	PS ALMUERZO*	25	19	77	19	50	19					152			2888		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	***																
TOTAL		25		77		50		146		61		359	-	-	6.821	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA/TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	6.821	-	-
GRAN TOTAL	6.821	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	STELLA PATRICIA MEJIA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Stela Patricia Mejia
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Juliana Gómez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: LA ESPERANZA

FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	DELIA VARGAS SAN JUAN	C.C.	[illegible]				

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: FT-OPA-01
VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SED-03310-2025	
MUNICIPIO:	LA ESPERANZA		CÓDIGO DANE	385
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS ANTONIO RAMIREZ		CÓDIGO DANE	254385000[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde	2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	MIGUEL RODRIGUEZ LIZARAZO			

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	FS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	***	FS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	***
COL. JESUS ANTONIO RAMIREZ	FS ALMUERZO*	34	19	128	19	100	19	211	19	75	19	548			10412		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***																
	FS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	***																
	FS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	***																
	FS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	***																
	FS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	***																
TOTAL		34		128		100		211		75		548	-	-	10.412	-	-

FS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO (FS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible] - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	10.412	-	-
GRAN TOTAL	10.412	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (FLAGRANS)	STELLA PATRICIA MEJIA	C.C.	27.723.283	FIRMA:	Stella Patricia Mejia
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (INFOSIS)	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Juliana Gómez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					LA ESPERANZA	
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR	Miguel Rodriguez Lizarazo				91261776	
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	MIGUEL RODRIGUEZ LIZARAZO		C.C.		91.261.776	

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	[illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]
		[illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SEG-03310-2025
MUNICIPIO	LA ESPERANZA	CÓDIGO DANE	385
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL EL TROPEZON	CÓDIGO DANE	254112000121801
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	JIMMY DULFAN HERNANDEZ DUARTE		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CENT. EDU. RURAL EL TROPEZON	[illegible]	8	19	39	19	29	19	31	19	27	19	152			2888		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE CAMPO ALEGRE	[illegible]	2	19	18	19	19	19	25	19			61			1159		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA FE	[illegible]			3	19	2	19					5			95		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE VEINTE DE JULIO	[illegible]			4	19	5	19					9			171		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
TOTAL		8		62		56		76		27		227	-	-	4.313	-	-

NOTA: [illegible]

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación deba llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

	[illegible]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	4.313	-	-
[illegible]	4.313	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	STELLA PATRICIA MEJIA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Stella Patricia Mejia.
NOMBRE Y C.C. [illegible]	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Juliana Gómez

[illegible]

[illegible]				LA ESPERANZA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	[illegible]	AÑO	[illegible]	

FIRMA DEL RECTOR	

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JIMMY DULFAN HERNANDEZ DUARTE	C.C.	[illegible]

116

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO Nº	[illegible]
MUNICIPIO	LA ESPERANZA	CÓDIGO DANE	385
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LEON XIII	CÓDIGO DANE	25438500013018
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	MILTON SANGUINO SANTANA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		Nº DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			Nº TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	PC ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PC ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE BELLAVISTA	PC ALMUERZO*	2	19	5	19	7	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE BRILLANTE ALTO	PC ALMUERZO*			3	19	2	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE BRILLANTE BAJO	PC ALMUERZO*	2	19	4	19	9	19					15			285		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE BUENOS AIRES	PC ALMUERZO*	2	19	8	19	5	19	7	19			22			418		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EL FILO	PC ALMUERZO*	3	19	6	19	2	19	14	19			25			475		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EL ZULIA	PC ALMUERZO*	1	19	3	19	1	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA CEIBA	PC ALMUERZO*	2	19	6	19	4	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE LA NIEBLA	PC ALMUERZO*			4	19	3	19					7			133		
	PC ALMUERZO*											0			0		
	I***																
SEDE LA PERDIZ ALTA	PC ALMUERZO*	2	19	6	19	2	19					10			190		
	PC ALMUERZO*																
	I***																
SEDE LEON XIII SEDE PRINCIPAL	PC ALMUERZO*	2	19	20	19	11	19	44	19	17	19	89			1691		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE MESETAS	PC ALMUERZO*			5	19	3	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE PALMIRA	PC ALMUERZO*	1	19	8	19	8	19					17			323		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																0
SEDE SAN ESTANISLAO	PC ALMUERZO*	1	19	3	19	6	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SAN GREGORIO PALMAS	PC ALMUERZO*	1	19	10	19	6	19					17			323		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																0
SEDE SAN MIGUEL	PC ALMUERZO*			6	19	5	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SANTA ANA	PC ALMUERZO*			3	19	1	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SANTA RITA	PC ALMUERZO*	1	19	7	19	6	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
TOTAL		20		109		81		65		17		285	-	-	5.415	-	-

NOTA: PC ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

POBLACIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	5.415	-	-
GRAN TOTAL	5.415	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	STELLA PATRICIA MEJIA	C.C.	37.729.088	FIRMA	Stella Patricia Mejia
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	JULIANA [illegible] GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA	Juliana Gomez

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: LA ESPERANZA

FECHA: MARZO DÍA 27 DEL AÑO 2026

FIRMA DEL RECTOR:

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR: MILTON SANGUINO SANTANA C.C. 91.181.333

19

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SEG-[illegible]-2025
MUNICIPIO:	LA ESPERANZA	CÓDIGO DANE	385
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL LOS CEDROS	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	JAIRO PABON DUARTE		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENT. EDU. RURAL LOS CEDROS	PS ALMUERZO*	9	19	40	19	21	19	69	19	22	19	161			3059		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE AMAPOLAS	PS ALMUERZO*	1	19	2	19	3	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE BERLIN	PS ALMUERZO*	2	19	10	19	5	19					17			323		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE BRISAS	PS ALMUERZO*	2	19	1	19	2	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE CASA BLANCA	PS ALMUERZO*	1	19	11	19	6	19					18			342		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE CERRO NEGRO	PS ALMUERZO*					1	19					1			19		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LAS VEGAS	PS ALMUERZO*	1	19	4	19	2	19	2	19			9			171		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LOS PLANES	PS ALMUERZO*			11	19	5	19					16			304		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE QUEBRADAS	PS ALMUERZO*			4	19	4	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE VEGA DE LEON	PS ALMUERZO*	3	19	5	19	1	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		19		88		50		71		22		250	-	-	4.750	-	-

PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.750	-	-
GRAN TOTAL	4.750	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CLAUSURA)	STELLA PATRICIA MEJIA	C.C.	37.[illegible]	FIRMA:	Stella Patricia Mejia
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Juliana Gómez

[illegible]

PARA CONSTANCIA DE FIRMA EN:			LA ESPERANZA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JAIRO PABON DUARTE		C.C.	1.098.[illegible]		

LA PLAYA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER		VERSIÓN 1
CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS		CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SED-01313-2025
MUNICIPIO:	**LA PLAYA**	CÓDIGO DANE	54398
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL CORRO VIEJO	CÓDIGO DANE	254398000121
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:			

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 5: 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	IND***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	IND***
C.E.R. CORRO VIEJO	PS ALMUERZO*	1	19	14	19	14	19	0		0		29			551		
	CCT ALMUERZO**					0		0		0			0			0	
	IND***																
SEDE ALTO VIEJO	PS ALMUERZO*			3	19	1	19	0		0		4			76		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	IND***																
SEDE ARATOQUE	PS ALMUERZO*	3	19	5	19	9	19	0		0		17			323		
	CCT ALMUERZO**					0		0		0			0			0	
	IND***																
SEDE CHAPULLINES	PS ALMUERZO*	2	19	4	19	5	19	0		0		11			209		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	IND***																
SEDE EL PEDREGAL	PS ALMUERZO*	2	19	4	19	2	19	0		0		8			152		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	IND***																
[illegible]L SALERO	PS ALMUERZO*	2	19	2	19	4	19	0		0		8			152		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	IND***																
SEDE ESPERANCITA	PS ALMUERZO*	4	19	5	19	2	19	0		0		11			209		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	IND***																
SEDE GUARUMAL	PS ALMUERZO*	1	19	3	19	4	19	0		0		8			152		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	IND***																
SEDE LA ESPERANZA	PS ALMUERZO*	3	19	10	19	8	19	0		0		21			399		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	IND***																
SEDE LA PIEDRA	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***	1	19	2	19	5	19							8			152
SEDE LLANO GRANDE	PS ALMUERZO*	3	19	11	19	7	19	0		0		21			399		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	IND***																
TOTAL		28		67		59		-	-	-	-	142	-	8	2.698	-	152

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGAS		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.698	-	152
GRAN TOTAL	2.698	0	152

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	MARYELINE PARADA RUEDAS	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Maryeline Parada Ruedas
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	CLAUDIA JULIANA GÓMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Juliana Gomez.

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					LA PLAYA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR:	Edgar Claro Ropero						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	Edgar Claro Ropero			C.C.	5.459408		

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SED-00310 2026
MUNICIPIO:	**LA PLAYA**	CÓDIGO DANE	54398
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL MESA RICA	CÓDIGO DANE	254398000490
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	JHONATHAN AREVALO ALVAREZ		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 5 [illegible]		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PC ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PC ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
C.E.R. MESA RICA - SEDE PRINCIPAL	PC ALMUERZO*	4	19	14	19	11	19	49	19	0		78			1482		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	I***																
SEDE EL LLANITO	PC ALMUERZO*			2	19	1	19	0		0		3			57		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA UNIÓN	PC ALMUERZO*	2	19	26	19	9	19	0		0		37			703		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	I***																
SEDE LAS AGUADAS	PC ALMUERZO*	3	19	12	19	4	19	0		0		19			361		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	I***																
SEDE SAN JOSÉ DE MESA RICA	PC ALMUERZO*			6	19	4	19	0		0		10			190		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	I***																
	PC ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PC ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PC ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PC ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PC ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PC ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PC ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		9		60		29		49		-	-	147	-	-	2.793	-	-

NOTA: PC ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y [illegible] certificación debe llevar su firma original manuscrita.

[illegible] de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

FOCALIZACIÓN	ENTREGADOS		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO (PC ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS JORNADA MAÑANA/TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.793	-	-
GRAN TOTAL	2.793	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	MARYELINE PARADA RUEDAS	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Maryeline Parada Ruedas
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Juliana Gómez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:						LA PLAYA	
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JHONATHAN AREVALO ALVAREZ			C.C.	1.094 574.089		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER		VERSIÓN 1
CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS		CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	LP-SEG-03319-2025
MUNICIPIO:	LA PLAYA	CÓDIGO DANE	54398
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL SAN PEDRO	CÓDIGO DANE	254398000268
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	ALEXANDER MELO CORONEL		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENT EDU RURAL SAN PEDRO	PS ALMUERZO*	1	19	10	19	3	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE CASTELLANOS	PS ALMUERZO*	2	19	10	19	7	19	0		0		19			361		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	I***																
SEDE [illegible]	PS ALMUERZO*	1	19	10	19	4	19	0		0		15			285		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0		0	0			0	
	I***																
SEDE LA ESMERALDA	PS ALMUERZO*			2	19	4	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA PEÑA	PS ALMUERZO*	1	19	11	19	5	19	0		0		17			323		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	I***																
[illegible] CACAOS	PS ALMUERZO*	2	19	8	19	4	19	0		0		14			266		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	I***																
SEDE SALERO PARTE BAJA	PS ALMUERZO*	1	19	6	19	2	19	0		0		9			171		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	I***																
SEDE SAN PEDRO 2	PS ALMUERZO*			9	19	2	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		8		64		31		-	-	-	-	105	-	-	1.995	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS - MODALIDAD INDUSTRIALIZADO (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	1.995	-	-
TOTAL	1.995	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CUADRO)	MARYELINE PARADA RUEDAS	C.C.	1093196772	FIRMA	Maryeline Parada Ruedas
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (APOYO)	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	37547586	FIRMA	Juliana Gómez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					LA PLAYA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2025	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ALEXANDER MELO CORONEL		C.C.	88164238			

124

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER		VERSIÓN 2
CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS		CÓDIGO: PT-DPM-02
		VIGENCIA DESDE ENERO 2024

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	LP-SEG-03310-2025
MUNICIPIO:	LA PLAYA	CÓDIGO DANE	54398
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO FRAY JOSE MARIA AREVALO	CÓDIGO DANE	154398000229
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	KARINA YULIETH CASADIEGO SUAREZ		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	RI***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	RI***
CENT EDUC RUR MACIEGAS	PS ALMUERZO*			11	19	2	19	0		0		13			304		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	RI***																
COL FRAY JOSE MARIA AREVALO	PS ALMUERZO*	0		0		0		125	19	23	19	148			2812		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	RI***													0			0
SEDE ALTO DEL BUEY	PS ALMUERZO*	2	19	12	19	4	19	0		0		18			342		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	RI***																
SEDE CAIMITAL	PS ALMUERZO*			7	19	1	19	0		0		8			152		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	RI***																
SEDE CURASICA	PS ALMUERZO*	2	19	9	19	9	19	0		0		20			380		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	RI***																
SEDE EL POTRERO	PS ALMUERZO*	1	19	5	19	1	19	0		0		7			133		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	RI***																
SEDE INTEGRADA	PS ALMUERZO*	4	19	42	19	64	19	0		0		110			2090		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	RI***													0			0
SEDE LAS GUAMAS	PS ALMUERZO*	1	19	2	19	3	19			0		6			114		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0				0			0			0	
	RI***																
SEDE SANTA BARBARA	PS ALMUERZO*	5	19	8	19	5	19			0		18			342		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0				0			0			0	
	RI***																
SEDE SUCRE	PS ALMUERZO*	4	19	13	19	6	19			0		23			437		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0				0			0			0	
	RI***																
TOTAL		19		128		72		125		61		407	-	-	7.733	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | RI*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO INDUSTRIALIZADO (RI***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	7.733	-	
GRAN TOTAL	7.733	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	MAYYELINE PARADA RUEDAS	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Mayyeline Parada Ruedas
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Juliana Gómez

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:						LA PLAYA	
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO		2025
FIRMA DEL RECTOR:	55'277.743						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR:	KARINA YULIETH CASADIEGO SUAREZ			C.C.		55277743	

126

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	LP-SEG-03310-2025
MUNICIPIO:	LA PLAYA	CÓDIGO DANE	54398
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	I.E. COLEGIO INTEGRADO GILBERTO CLARO LOZANO	CÓDIGO DANE	254398000714
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	CLAUDIA LILIANA ROJAS RUEDA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COLEGIO INTEGRADO GILBERTO CLARO LOZANO	PS ALMUERZO*			0		0		172	19	60	19	232			4408		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	I***																
SEDE DAVID HADDAD SALCEDO	PS ALMUERZO*	18	19	27	19	18	19	0		0		63			1197		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		18		27		18		172		60		295	-	-	5.605	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGAS		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS INDUSTRIALIZADO (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	5.605	-	-
TOTAL	5.605	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	MARYELINE PARADA RUEDAS	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Maryeline Parada Ruedas
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Juliana Gómez

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:				LA PLAYA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR	Claudia Liliana Rojas						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	CLAUDIA LILIANA ROJAS RUEDA	C.C.	[illegible]				

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSION 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: FT-APM-[illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO [illegible]

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO Nº		LP-SEG-[illegible]-2025
MUNICIPIO:	**LA PLAYA**		CÓDIGO DANE	54398
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL BENJAMIN QUINTERO ALVAREZ		CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde	2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	LUIS JAVIER BENAVIDES			

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa [illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 5: [illegible]		Nº DE RACIONES POR DÍA			Nº TOTAL RACIONES ENTREGADAS		
		Nº RACIONES POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº RACIONES POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº RACIONES POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº RACIONES POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº RACIONES POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	RPS*	CCT**	I***	RPS*	CCT**	I***
SEDE BENJAMIN QUINTERO ALVAREZ-SEDE PRINCIPAL	PS ALMUERZO*	0		0		0		68	19	27	19	95			1805		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	I***																
SEDE [illegible]	PS ALMUERZO*	2	19	13	19	1	19	0		0		16			304		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	I***																
SEDE EL GUAYABON	PS ALMUERZO*	1	19	12	19	5	19	0		0		18			342		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	I***																
SEDE LA CEIBA	PS ALMUERZO*	2	19	8	19	7	19	0		0		17			323		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	I***																
SEDE LUCIO PABON NUÑEZ	PS ALMUERZO*	17	19	21	19	21	19	0		0		59			1121		
	CCT ALMUERZO**	0		0		0		0		0			0			0	
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		22		54		34		68		27		205	-	-	3.895	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo   CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo   I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible] (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible] (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO [illegible] (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.895	-	-
GRAN TOTAL	3.895	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	[illegible] RUEDAS	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Maikeline [illegible] Ruedas
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	CLAUDIA JULIANA GOMEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Juliana Gómez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					LA PLAYA	
FECHA:	MARZO	[illegible]	DEL	AÑO		2025
FIRMA DEL RECTOR:						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	LUIS JAVIER BENAVIDES		C.C.		[illegible]	

LABATECA

128

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

MUNICIPIO	LABATECA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

TOTAL		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	-	-	[illegible]	-	-

OBSERVACIONES:

[illegible]

Diana Peñaloza

Pilar [illegible]

129

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	LABATECA	[illegible]	54377
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL SAN BERNARDO DE [illegible]	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N°	DÍAS	N°	DÍAS	N°	DÍAS	N°	DÍAS	N°	DÍAS	PI	CCT	***	PI	CCT	***
SEDE EL VOLCÁN	PI ALMUERZO*			4	19	3	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
[illegible]	PI ALMUERZO*	1	19	11	19	7	19					[illegible]			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
[illegible]	PI ALMUERZO*			5	19	2	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
[illegible]	PI ALMUERZO*	1	19	8	19	1	19					10			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
SEDE LA LAGUNA	PI ALMUERZO*	2	19	6	19	2	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
[illegible]	PI ALMUERZO*	2	19	5	19	11	19					18			342		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
[illegible]	PI ALMUERZO*			4	19	2	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
SEDE SAN BERNARDO DE [illegible] - SEDE PRINCIPAL	PI ALMUERZO*	8	19	22	19	21	19	[illegible]	19	[illegible]	[illegible]	146			2774		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
SEDE SAN CARLOS	PI ALMUERZO*	1	19	4	19							5			95		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
SEDE SANTA MARÍA	PI ALMUERZO*	1	19	4	19	1	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
TOTAL		[illegible]	19	[illegible]	19	[illegible]	19	[illegible]	19	[illegible]	19	[illegible]	-	-	[illegible]	-	-

NOTA: PI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializado

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	[illegible]		-
SUMA TOTAL	[illegible]		0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	DIANA NORIELA PEÑALOZA SALCEDO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Diana Peñaloza
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: LABATECA

FECHA:	[illegible]	DÍA	27	[illegible]	[illegible]	AÑO	[illegible]

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]	C.C.	[illegible]

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible] DE 2024	
MUNICIPIO	**LABATECA**	CÓDIGO DANE	54377	
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COL INTEGRADO NUESTRA SEÑORA DE LAS ANGUSTIAS	CÓDIGO DANE	[illegible]	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	[illegible] DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	SANDRA JUDITH BOADA BAUTISTA			

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	GRUPO ESCOLAR [illegible]		GRUPO ESCOLAR [illegible]		GRUPO ESCOLAR [illegible]		GRUPO ESCOLAR [illegible]		GRUPO ESCOLAR [illegible]		[illegible]			[illegible]		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
COL INTEGRADO NUESTRA SEÑORA DE LAS ANGUSTIAS	[illegible]																
	[illegible]	16	17	42	17	27	17	78	17	62	17		225			[illegible]	
	[illegible]																
TOTAL		16	17	42	17	27	17	78	17	62	17	-	225	-	-	[illegible]	-

[illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]		[illegible]	-
[illegible]		[illegible]	

[illegible]	DIANA [illegible] PEÑALOZA SALCEDO	C.C.	[illegible]	FIRMA	Diana Peñaloza
[illegible]	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA	Pilar Suarez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:						LABATECA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	[illegible]		
FIRMA DEL RECTOR								
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	SANDRA JUDITH BOADA BAUTISTA		C.C.	[illegible]				

LOS PATIOS

130

[illegible]	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	[illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]
		[illegible]

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	LOS PATIOS	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	I.E. [illegible] SANTA ROSA DE LIMA - SEDE PRINCIPAL	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 03 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]			[illegible]		
I.E. [illegible] SANTA ROSA DE LIMA - SEDE PRINCIPAL	[illegible]	74	28	81	13	79	13	164	28	108	13	506			10782		
	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]																
TOTAL		74		81		79		164		108		506	-	-	10.782	-	-

[illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	10.782	-	-
[illegible]	10.782	-	-

[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Jhoanna Greco
[illegible]	ANGELICA CALDERON [illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Angelica Caldron

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				LOS PATIOS		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR	Yira Carmen [illegible]					
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]		C.C.	[illegible]		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR:	[illegible]	CONTRATO N°:	[illegible]
MUNICIPIO:	LOS PATIOS	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	[illegible] ONCE DE NOVIEMBRE	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	[illegible] DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible] ONCE DE NOVIEMBRE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
[illegible] ONCE DE NOVIEMBRE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]			[illegible]	
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]	-	[illegible]	[illegible]	-

NOTA: [illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	-
[illegible]	[illegible]	[illegible]	0

[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Jhoanna Grajo
[illegible]	ANGELICA CALDERON RAMIREZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angelica Calderon

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					[illegible]		
FECHA:	MARZO	DÍA	[illegible]	DEL	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR:							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]			C.C.	[illegible]		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	LOS PATIOS	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INST EDUCATIVA INTEGRADO FE Y ALEGRIA	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible]	Hasta	[illegible]
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]			[illegible]		
COL INTEG FE Y ALEGRIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
	[illegible]																
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]
SEDE INTEGRADA FE Y ALEGRIA	[illegible]																
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]			[illegible]	
	[illegible]																
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NOTA: [illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

	[illegible]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Jhovanna Greco
[illegible]	ANGELICA CALDERON RAMIREZ	C.C.	[illegible]	FIRMA	Angelica Calderón

[illegible]

[illegible]					[illegible]		
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]			C.C.	[illegible]		

135

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	[illegible]	[illegible]
MUNICIPIO	LOS PATIOS	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]
SEDE COROZAL	[illegible]
SEDE LA GARITA	[illegible]
[illegible]	[illegible]
SEDE LOS VADOS	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
TOTAL	[illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Jhovanna Greco
[illegible]	ANGELICA CALDERON RAMIREZ	C.C.	[illegible]	FIRMA	Angelica Calderon

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				LOS PATIOS		
FECHA:	MARZO	[illegible]	27	[illegible]	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]			C.C.	[illegible]	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	LOS PATIOS	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INST TECNICO MARIO PEZZOTTI LOBLLO	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
NOMBRE RECTOR	GUSTAVO ADOLFO BUSTOS ORTEGA		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

INST TECNICO MARIO PEZZOTTI LOBLLO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]			[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Jacarino Garcia
[illegible]	ANGELICA CALDERON RAMIREZ	C.C.	[illegible]	FIRMA	Angelica calderon

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN		LOS PATIOS					
FECHA	MARZO	DÍA	[illegible]	DEL	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR	Gustavo Adolfo Bustos O.						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	GUSTAVO ADOLFO BUSTOS ORTEGA	C.C.	[illegible]				

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
SECRETARIA DE EDUCACION
INSTITUTO TECNICO MARIO PEZZOTTI LEMUS
DECRETO DE CREACION No. 000842 DEL 30 DE SEPIEMBRE DE 2002
DECRETO LEGALIZACION CAMBIO DE RAZON SOCIAL No 958 DEL 23 DE JULIO DEL 2018
RESOLUCIÓN DE CERTIFICACION DE ESTUDIOS No 010721 DEL 29 DE OCTUBRE 2025
DANE: 154405000161 NIT: 807000998-2

Los Patios, marzo 27 de 2026

Señores
PAE NORTE DE SANTANDER
Cúcuta

Cordial Saludo;

Por medio de la presente se informa la utilización del sello en las planillas del Registro y control diario de asistencias del PAE en nuestra institución con fecha del 02 al 27 de marzo.

Cordialmente,

Gustavo Adolfo Bustos O.
GUSTAVO ADOLFO BUSTOS ORTEGA
Rector

138

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	**LOS PATIOS**	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA [illegible]	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	[illegible] DE MARZO
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
	[illegible]																
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
	[illegible]																
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]
[illegible]	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]
[illegible]	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]
	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]																
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	-	[illegible]	[illegible]	-	[illegible]

NOTA: [illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	[illegible]	-	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Jhovanna Gnecco
[illegible]	ANGELICA CALDERON RAMIREZ	C.C.	[illegible]	FIRMA	Angelica Calderón

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			LOS PATIOS			
FECHA	MARZO	DIA	[illegible]	DEL	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR	Camilo					
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]		C.C.		[illegible]	

IEJBM	**INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BARCO MORA** **(Antiguo Instituto Técnico Patios Centro No. 2)**	**SGC-GAD-04**
	Creado por el Decretos Nº 000300 de 03 de mayo de 2005 y 000067 del 28 de enero del 2026 - Res 011495 del 13/11/2025 DANE 254874000568 - Nit 900027336-1	**28 - 01-2026** **VERSIÓN 01**
	COMUNICACIÓN EXTERNA	**Página 1 de 1**

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCTIVA JORBE BARCO MORA DEL MUNICIPIO DELOS PATIOS NORTE DE SANTANDER

CERTIFICA

Que con el propósito de agilizar la firma de los folios de reporte por alimentación Escolar del 02 al 27 del mes de marzo del presente año lectivo. Se autorizo el uso de la firma del rector, mediante medio mecánico facsimil.

Se expide en los patios a los (27) dias del mes de marzo del año 2026 para efectos de validez de dicho documento ante el operador del programa

CAMILO ANTONIO BUITRAGO BOHÓRQUEZ
Rector IE Jorge Barco Mora
Firma registrada en la Secretaría de Educación Departamental Libro 8 – Folio 10

LOURDES

171

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		FECHA: [illegible] ENERO 2019

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2019	CONTRATO N°	[illegible]-2019
MUNICIPIO:	**LOURDES**	CÓDIGO DANE	418
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA PRIMAVERA	CÓDIGO DANE	254418000[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	LUIS HERNANDO CUESTA PEREA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PR ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	RI***	PR ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	RI***
CENTRO EDUCATIVO RURAL EL ALTO	PR ALMUERZO*	4	19	15	19	2	19					21			399		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
CENTRO EDUCATIVO RURAL LA PRIMAVERA	PR ALMUERZO*			8	19	3	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE BELLAVISTA	PR ALMUERZO*			1	19	2	19					3			57		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE BUENOS AIRES	PR ALMUERZO*	2	19	4	19	2	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE CAMPO RICO	PR ALMUERZO*	3	19	8	19	3	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE EL MIRADOR	PR ALMUERZO*	4	19	13	19	7	19					24			456		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE EL NARANJAL	PR ALMUERZO*			4	19	8	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE FATIMA	PR ALMUERZO*			3	19	1	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE GUAMARAL	PR ALMUERZO*			4	19	2	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE LA AGUADA	PR ALMUERZO*	3	19	4	19	4	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE LA PALMITA	PR ALMUERZO*	1	19	2	19	1	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE LAS BRISAS	PR ALMUERZO*	1	19	2	19	3	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE LAS MERCEDES	PR ALMUERZO*	1	19	8	19	4	19					13			247		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE LOS PINOS	PR ALMUERZO*	1	19	1	19	4	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE PIO XII	PR ALMUERZO*			7	19	4	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE SAN ANTONIO	PR ALMUERZO*	1	19	2	19	4	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE SAN ISIDRO	PR ALMUERZO*	1	19	2	19	6	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE SANTA ANA	PR ALMUERZO*	2	19	7	19	3	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
TOTAL		24		95		63		-		-		182	-	-	3.458	-	-

NOTA: PR ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — RI*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS PREPARADO EN SITIO (PR ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS INDUSTRIALIZADO (RI***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.458	-	-
GRAN TOTAL	3.458	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	CARINA RODRIGUEZ BOTELLO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Carina Rodriguez B
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Florez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				LOURDES	
FECHA:	MARZO	DÍA		AÑO	2019
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	LUIS HERNANDO CUESTA PEREA		C.C.	13.488.359	

142

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER			VERSIÓN [illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS			CÓDIGO: [illegible]
				VIGENCIA DESDE: [illegible]
OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2026	
MUNICIPIO:	LOURDES	CÓDIGO DANE	418	
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COL RAYMUNDO ORDOÑEZ YAÑEZ	CÓDIGO DANE	[illegible]	
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO	
NOMBRE RECTOR:	ZAYRA STELLA VIVAS MORALES			

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
COL RAYMUNDO ORDOÑEZ YAÑEZ	[illegible]	22	19	9	19	20	19	99	19	71	19	217			4123		
	[illegible]																
	[illegible]																
TOTAL		22		9		20		99		71		217	-	-	4.123	-	-

PI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

[illegible]VACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.123	-	-
GRAN TOTAL	4.123	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	CARINA RODRIGUEZ BOTELLO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Carina Rodriguez B
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DE OPERADOR [illegible]	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Florez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	LOURDES						
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR:	Zayra Vivas V						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ZAYRA STELLA VIVAS MORALES		C.C.	37.276.038			

MUTISCUA

194

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2020	CONTRATO N°	LP-[illegible]

MUNICIPIO:	MUTISCUA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O	CENTRO EDUCATIVO LA SAGRADA FAMILIA	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 3 DE MARZO 2020	Hasta:	27 DE MARZO 2020
NOMBRE RECTOR:	HERNANDO JAIMES FLOREZ		

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa [illegible] certifica que se entregaron los siguientes complementos alimentarios, en las fechas [illegible] y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N°	N° días	N°	N° días	N°	N° días	N°	N° días	N°	N° días	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]	[illegible]	—
CENT EDUC RUR SAN JOSÉ DEL PINO	[illegible]	3	18	20	18	13	18	13	18			49			882		
SEDE CONCEPCION	[illegible]			6	18	4	18					10			180		
SEDE AVENTINO	[illegible]	1	18	4	18	1	18					6			[illegible]		
SEDE EL HELECHAL	[illegible]			7	18	1	18	7	18			15			[illegible]		
SEDE ARBOLITO	[illegible]			2	18	2	18					4			72		
SEDE LA LAGUNA	[illegible]			10	18	2	18					12			216		
SEDE LA PRADERITA	[illegible]	1	18	5	18	3	18					9			162		
SEDE LA SAGRADA FAMILIA	[illegible]	3	18	22	18	4	18	11	18			[illegible]			[illegible]		
SEDE SAN JOSÉ DE LA MONTAÑA	[illegible]	1	18	2	18	1	18					4			[illegible]		
TOTAL		9	18	89	18	[illegible]	18	[illegible]	18			147	-	-	2.646		

[illegible] ALMUERZO*** Comida Caliente Transportada [illegible] Industrializada

OBSERVACIONES:

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.646	-	-
GRAN TOTAL	2.646	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	GLORIA AZUCENA HERNANDEZ LATORRE	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Gloria Hernandez Latorre
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez R.

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 [illegible].

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN			MUTISCUA			
FECHA:	MARZO	[illegible]	27	DEL	AÑO	2020
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	HERNANDO JAIMES FLOREZ	C.C.	[illegible]			

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]

MUNICIPIO	**MUTISCUA**		[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER		[illegible]	14
INSTITUCIÓN O CENTRO	CENTRO EDUCATIVO SUCRE		[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1 DE MARZO 2024	Hasta	27 DE MARZO 2024
NOMBRE RECTOR	LUIS ALEJANDRO AVENDAÑO PEÑALOZA			

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	GRUPO ESCOLAR A		GRUPO ESCOLAR B		GRUPO ESCOLAR C		GRUPO ESCOLAR D		GRUPO ESCOLAR E		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CENTRO EDUCATIVO RURAL SUCRE	[illegible]	11	19	22	19	14	19	29	19			79			1422		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE LAS [illegible]	[illegible]			6	19	6	19					12			180		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE TAPAGUA	[illegible]			4	19	2	19					7			95		
	[illegible]																
	[illegible]																
TOTAL		[illegible]	19	[illegible]	19	[illegible]	19	29	19			98	-	-	[illegible]	-	-

[illegible]

OBSERVACIONES:

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	[illegible]	-	-
GRAN TOTAL	[illegible]	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	GLORIA AZUCENA HERNANDEZ LATORRE	C.C.	[illegible]	FIRMA	Gloria Hernandez LaTorre
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA	Pilar Suarez R.

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				MUTISCUA			
FECHA:	MARZO	DÍA		DEL	AÑO		[illegible]
FIRMA DEL RECTOR							

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	LUIS ALEJANDRO AVENDAÑO PEÑALOZA	C.C.	13.[illegible]

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER		VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS		[illegible]
OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	LP-[illegible]-2023

MUNICIPIO:	MUTISCUA	CÓDIGO DANE	54480
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O:	COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LA MERCED	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 1 DE MARZO 2024	Hasta	27 DE MARZO 2024
NOMBRE RECTOR:	JOSE EVARISTO LATORRE GOMEZ		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	PS	CCT	I	PS	CCT	I
SEDE PRINCIPAL	PS							112	18	52	18	164			2952		
	CCT																
	I																
SEDES NIÑAS	PS																
	CCT	12	18	17	18								29			522	
	I																
SEDE EL VARONIL PATRICIO VILLAMIZAR	PS																
	CCT			40	18	50	18						90			1620	
	I																
TOTAL		12	18	57	18	50	18	112	18	52	18	164	119		2.952	2.142	

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.952	2.142	
GRAN TOTAL	2.952	2.142	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	GLORIA AZUCENA HERNANDEZ LATORRE	C.C.	27752922	FIRMA:	Gloria Hernandez Latorre.
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	[illegible] DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez R.

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:					MUTISCUA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR	13.354.410 Pluc						
NOMBRE Y C.C. DEL R	JOSE EVARISTO LATORRE GOMEZ	C.C.	13.354.410				

OCAÑA

146

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

MUNICIPIO	OCAÑA
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER

CERTIFICACIÓN

[illegible]

[illegible]	YULIANY QUINTERO JIMENEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Yuliany Quintero
[illegible]	SHIRLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Florez

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				OCAÑA		
FECHA:	MARZO	DIA	27	MES	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]					

149

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

MUNICIPIO	OCAÑA
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER

CERTIFICACIÓN

LUIS ANTONIO TRIGOS PACHECO	Luis Antonio Trigos
DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	Darley Johanna Florez

150

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	OCAÑA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COL AGUSTINA FERRO	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]
COL AGUSTINA FERRO	[illegible]
SEDE SIMON BOLIVAR N.2	[illegible]
SEDE EL CARMEN	[illegible]
TOTAL	[illegible]

NOTA: [illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	YULIANY QUINTERO JIMENEZ	C.C. [illegible]	FIRMA: Yuliany Quintero Jimenez
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	DARLY JOHANA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C. [illegible]	FIRMA: Johana Florez

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: OCAÑA

[illegible]	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2020	

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]	C.C.	[illegible]

151

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2020	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	OCAÑA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COLEGIO EDMUNDO VELÁSQUEZ	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	[illegible] DE MARZO
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO 1 N° comp.	GRUPO 1 N° días	GRUPO 2 N° comp.	GRUPO 2 N° días	GRUPO 3 N° comp.	GRUPO 3 N° días	GRUPO 4 N° comp.	GRUPO 4 N° días	GRUPO 5 N° comp.	GRUPO 5 N° días	N° COMPLEMENTOS [illegible]	[illegible]	[illegible]	N° TOTAL [illegible]	[illegible]	[illegible]
COL EDMUNDO VELASQUEZ	[illegible]							18	14	16	14	[illegible]			[illegible]		
SEDE EL PALMAR	[illegible]	3	18	2	18	3	18					8			144		
SEDE [illegible]	[illegible]	2	18	7	18							9			162		
SEDE EL CERRO	[illegible]	2	18	3	18	6	18					11			198		
SEDE EL GUAYABAL	[illegible]	1	18	7	18	3	18					4			72		
SEDE INTEGRAL [illegible]	[illegible]	7	18	20	18	21	18					60			1080		
SEDE LA [illegible]	[illegible]			2	18	5	18					7			126		
SEDE [illegible]	[illegible]			2	18	9	18					11			198		
SEDE [illegible]	[illegible]			5	18							5			90		
SEDE PUEBLO [illegible]	[illegible]	2	18	1	18	3	18							6			108
SEDE QUEBRADA ARRIBA	[illegible]			1	18	3	18					4			72		
SEDE [illegible]	[illegible]			5	18	3	18					8			144		
SEDE SAN ANTONIO DE [illegible]	[illegible]			4	18	3	18					7			126		
SEDE SAN ANTONIO DEL SUR	[illegible]	2	18	3	18	6	18					11			[illegible]		
SEDE [illegible]	[illegible]			3	18							3			54		
	[illegible]											0			0		
TOTAL		[illegible]		77		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	-	6	[illegible]	-	108

NOTA: [illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	0	108

[illegible]	YESICA SANTIAGO LOPEZ	C.C.	[illegible]	Firma	Yesica Santiago
[illegible]	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	Firma	Johanna Florez

[illegible]

[illegible]				OCAÑA		
FECHA	MARZO	DÍA	27	MES	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]			C.C.	[illegible]	

152

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN [illegible]
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO Nº	[illegible]
MUNICIPIO	**OCAÑA**	CÓDIGO DANE	54498
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COL FRANCISCO FERNANDEZ DE CONTRERAS	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	OSCAR [illegible] PALLARES LEON		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 5 [illegible]		Nº DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			Nº TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	Nº DÍAS ATENDIDOS	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COL FRANCISCO FERNANDEZ DE CONTRERAS	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***							820	18	291	18			1111			20016
SEDE ANEXA NORMAL NAL VARONES	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	15	18	102	18	201	18							318			5338
SEDE MIXTA LA GLORIA	PI ALMUERZO*	20	18	97	18	79	18					196			3527		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE VARONES DE LAS LLANADAS	PI ALMUERZO*	24	18	130	18	120	18					250			4942		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		59		327		399		820		291		444	-	1.428	8.177	-	25.354

NOTA: PI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializado

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se clarifica el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible] TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] PREPARADA EN SITIO (PI ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	8.177	-	25.354
GRAN TOTAL	8.177	0	25.354

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	SANDRA MILENA BAYONA PACHECO	C.C.	[illegible]	FIRMA	Sandra Milena Bayona
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA	Darley Johana Florez V

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:					OCAÑA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	OSCAR [illegible] PALLARES LEON			C.C.	[illegible]		

151

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	OCAÑA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible]	Hasta	[illegible]
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	YESICA SANTIAGO LOPEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA	Yesica Santiago
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA	Johanna Florez

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: OCAÑA

154

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER		[illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS		[illegible]
OPERADOR:	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	**OCAÑA**	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COL LA SALLE	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde [illegible]	Hasta	[illegible]
NOMBRE RECTOR:	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
COL LA SALLE	[illegible]							[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE JOSE ANTONIO GALAN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]																
	[illegible]													[illegible]			[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE SANTA CLARA	[illegible]											[illegible]			[illegible]		
	[illegible]																
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]							[illegible]			[illegible]
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	-	[illegible]	[illegible]	-	[illegible]

NOTA: [illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]

DESCRIPCIÓN	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	[illegible]	-	[illegible]
[illegible]	[illegible]	0	[illegible]

[illegible]	LUIS ANTONIO TRIGOS PACHECO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Luis Antonio Trigos Pacheco
[illegible]	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Darley Johanna Florez Villamizar

[illegible]

[illegible]					OCAÑA		
FECHA:	MARZO	DÍA	[illegible]	DE	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]			C.C.	[illegible]		

Libertad y Orden
Gobernación de Norte de Santander
Secretaría de Educación
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA SALLE
MUNICIPIO DE OCAÑA
LEGALIZADA MEDIANTE RESOLUCIÓN Nº 007565 DEL 14 DE DICIEMBRE DE 2024
DANE: 154498002223

LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA SALLE

AUTORIZA

Yo, **Dora Astrid López Meneses** identificada con Documento d eldentidad No. **37749440** Expedida en **Bucaramanga**, rectora de la Institución Educativa La Salle, autorizo a las coordinadoras de la sede Bermejal, Mg. Jeine Raquel Reyes Quintero, sede Santa Clara Mg. Erica María Pino Carvajalino y la sede José Antonio Galán Esp. Nayibe Santiago Santiago, para que firmen las planillas de asistencia del Programa de Alimentación Escolar PAE, correspondiente al mes de marzo de la vigencia 2026, previa revisión exhaustiva por parte de las mencionadas funcionarias del cumplimiento e informe de novedades a fin de garantizar la **TRANSPARENCIA Y MONITOREO DE LA CORRECTA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LAS SEDES MENCIONADAS GARANTIZANDO LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN CONDICIONES DE CALIDAD, DIGNIDAD Y TRANSPARENCIA.**

Se expide en Ocaña a los 27 días del mes de marzo de 2026

Dora A López M.

Mg. Dora Astrid López Meneses
RECTORA
Institución Educativa La Salle

NOTIFICACIÓN RECIBIDO

Nombre	Documento	Cargo	Firma
Erica María Pino Carvajalino	37332128	Coordinadora Sede Santa Clara	
Jeine Raquel Reyes Quintero	37372670	Coordinadora Sede Bermejal	
Nayibe Santiago Santiago	37366290	Coordinadora Sede José Antonio Galán	
Luis Antonio Trigos Pacheco	1091666957	Representante PAE Ocaña	

Libertad y Orden
Gobernación de Norte de Santander
Secretaría de Educación
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA SALLE
MUNICIPIO DE OCAÑA
LEGALIZADA MEDIANTE RESOLUCIÓN Nº 007565 DEL 17 DE OCTUBRE DE 2024
DANE: 154498002223

LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA SALLE

AUTORIZA

Yo, Dora Astrid López Meneses identificada con Documento d eIdentidad No. **37749440** Expedida en **Bucaramanga**, rectora de la Institución Educativa La Salle, autorizo el uso del facsímil en las planillas de asistencia del Programa de Alimentación Escolar PAE, del mes de marzo de 2026, en la sede principal.

Se expide en Ocaña a los 27 días del mes de marzo de 2026

Dora A López M.

Mg. Dora Astrid López Meneses
RECTORA
Institución Educativa La Salle

NOTIFICACIÓN RECIBIDO			
Nombre	Documento	Cargo	Firma
Luis Antonio Trigos Pacheco	1091666957	Representante PAE Ocaña	Luis A Trigos

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN [illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	**OCAÑA**	CÓDIGO DANE	54498
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COLEGIO RAFAEL CONTRERAS NAVARRO	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	LUIS ALFREDO MORENO BOTELLO		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COL RAFAEL CONTRERAS NAVARRO	PS ALMUERZO*					71	18	132	18	95	18	298			5364		
	CCT ALMUERZO**																
	I***													0			0
SEDE LOS ARAYANES	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**	14	18	61	18	51	18						126			2268	
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	I***																
TOTAL		14		61		122		132		95		298	126	-	5.364	2.268	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a esto el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se certifica el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	5.364	2.268	-
TOTAL	5.364	2.268	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (SUPERVISOR)	BLANCA CECILIA SANTIAGO CABRALES	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Blanca Santiago.
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (RECTOR)	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Florez.

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:				OCAÑA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	LUIS ALFREDO MORENO BOTELLO			C.C.	[illegible]		

158

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSION: 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CODIGO: [illegible]
		FECHA DE VIGENCIA: [illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	Ocaña	CÓDIGO DANE	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CE AGUAS CLARAS	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 03 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	FERNANDO ALBERTO CLAVIJO ROA		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 1 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 2 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 2 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 3 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 3 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 4 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 4 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 5 10° 11° N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 5 10° 11° N° DÍAS ATENDIDOS	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA PS ALMUERZO*	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA CCT ALMUERZO**	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA I***	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS PS ALMUERZO*	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS CCT ALMUERZO**	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS I***
CE AGUAS CLARAS	PS ALMUERZO*	19	18	61	18	47	18	190	18	87	18	404			7.272		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE ALTOS DE LA TRINIDAD	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	0	18	3	18	1	18	0	18	0	18			4			72
SEDE CERRO DE LAS FLORES	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	1	18	6	18	4	18	0	18	0	18			11			198
SEDE EL SALADO	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	0	18	0	18	1	18	0	18	0	18			1			18
SEDE LA CONCEPCION	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	2	18	1	18	3	18	0	18	0	18			6			108
SEDE LA HONDA	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	0	18	5	18	1	18	0	18	0	18			6			108
SEDE LAGUNITAS	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	0	18	1	18	3	18	0	18	0	18			4			72
SEDE LOS CERROS	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	2	18	2	18	3	18	0	18	0	18			7			126
SEDE LLANO DE LOS TRIGOS	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	1	18	4	18	4	18	0	18	0	18			9			162
SEDE LLANO VERDE	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	2	18	16	18	13	18	0	18	0	18			31			558
SEDE [illegible] LAS CABRAS	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	2	18	1	18	5	18	0	18	0	18			8			144
SEDE QUEBRADA LA ESPERANZA	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	3	18	4	18	4	18	0	18	0	18			11			198
SEDE SAN ALBERTO	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	0	18	2	18	0	18	1	18	0	18			3			54
SEDE SANTA LUCIA	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	0	18	5	18	3	18	0	18	0	18			8			144
SEDE SANTA RITA	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	0	18	6	18	4	18	0	18	0	18			10			180
SEDE EL LAUREL	PS ALMUERZO*	2	18	17	18	15	18	0	18	0	18	34			612		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		34		134		111		191		87		438	-	119	7.884	-	2.142

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD: TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PS ALMUERZO*	MODALIDAD: TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS CCT ALMUERZO**	MODALIDAD: TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS I***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	7.884		2.142
GRAN TOTAL	7.884	-	2.142

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	BLANCA CECILIA SANTIAGO CABRALES	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Blanca Santiago.
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Florez.

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:						OCAÑA	
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2025	
FIRMA DEL RECTOR:							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	FERNANDO ALBERTO CLAVIJO ROA		C.C.		88.137.441		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	OCAÑA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INST TECNICO ALFONSO LOPEZ	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]
INST TECNICO ALFONSO LOPEZ	[illegible]
SEDE EL CENTENARIO	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]
TOTAL	[illegible]

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	LUIS ANTONIO TRIGOS PACHECO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Luis A Trigos
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Darley Johanna Florez

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: OCAÑA

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR

	Institución Educativa Instituto Técnico Alfonso López Resolución No. 006535 noviembre 8 de 2022; DANE: 154498000085-01 NIT: 890503444-5	**Código:** **SEC.112.02.01**	
	CERTIFICACIONES Y CONSTANCIAS	**FECHA** 2026	**VERSION** **1.0**
	RECTORIA	**Página 1 de 1**	

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "INSTITUTO TÉCNICO ALFONSO LÓPEZ" DEL MUNICIPIO DE OCAÑA

AUTORIZA

La señora Rectora de la Institución Educativa "Instituto Técnico Alfonso López" del Municipio de Ocaña, autoriza el uso de facsímil en las planillas de paquete de canasta receso mes de marzo, de asistencia del programa de alimentación Escolar PAE.

Se expide la presente a solicitud del interesado (a) a los veintisiete (27) días del mes de marzo del año Dos mil veintiséis (2026

Ilcia del C. Chivata

Esp: **ILCIA DEL C. CHIVATA P.**
Rectora

Elaboro: Ana D calderón Q
Auxiliar Administrativo
Revisó: Ilcia del C. Chivata
Rectora

Institución Educativa Instituto Técnico Alfonso López Resolución No. 006535 noviembre 8 de 2022; DANE: 154498000085-01 NIT: 890503444-5	**Código:** **SEC.112.02.01**	
CERTIFICACIONES Y CONSTANCIAS	**FECHA** 2026	**VERSION** 1.0
RECTORIA	**Página 1 de 1**	

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "INSTITUTO TÉCNICO ALFONSO LÓPEZ" DEL MUNICIPIO DE OCAÑA

AUTORIZA

La señora Rectora de la Institución Educativa "Instituto Técnico Alfonso López" del Municipio de Ocaña, autoriza al señor (a) Coordinador (a): **JESUS ALBERTO ALBARRACIN DURAN, OLIVA BECERRA ARENAS** de las Sedes Juan XXIII, Kennedy y IV Centenario, para que firmen las planillas de asistencia del programa de alimentación Escolar PAE, del mes de marzo del dos (2) al veintisiete (27) de marzo 2026.

Se expide la presente a solicitud del interesado (a) a los veintisiete (27) días del mes de marzo del año Dos mil veintiséis (2026

Ilcia del C. Chivata

Esp: **ILCIA DEL C. CHIVATÁ P.**
Rectora

Elaboró: Ana D calderón Q.
Auxiliar Administrativa
Revisó: Ilcia del C. Chivata
Rectora

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		FECHA DE VIGENCIA: [illegible]

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO Nº	[illegible]-2025
MUNICIPIO:	**OCAÑA**	CÓDIGO DANE	54498
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INST TECNICO CARLOS HERNANDEZ YARURO	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	JAVIER ALONSO CARRASCAL CARRASCAL		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		Nº DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			Nº TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
INST TECNICO CARLOS HERNANDEZ YARURO	PS ALMUERZO*							283	18	52	18	335			6030		
	CCT ALMUERZO**																
	I***					29	18	42	18					71			1278
SEDE LA GRANJA	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	7	18	47	18	25	18							79			1422
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		7		47		54		325		52		335	-	150	6.030	-	2.700

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se clarifique el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS JORNADA MAÑANA/TARDE PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS JORNADA ALMUERZO COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS JORNADA MAÑANA/TARDE - RACIONES INDUSTRIALIZADAS (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	6.030	-	2.700
GRAN TOTAL	6.030	0	2.700

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CLARO)	SANDRA MILENA BAYONA PACHECO	C.C.	37.[illegible]	FIRMA:	Sandra Milena Bayona
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISO)	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	1.[illegible]	FIRMA:	Darley Johana Florez

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:	OCAÑA						
FECHA:	MARZO	DÍA	27	MES		AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JAVIER ALONSO CARRASCAL CARRASCAL			C.C.	[illegible]		

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER		VERSION 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS		CODIGO: [illegible]
			VIGENCIA DESDE: ENERO 2024
OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	LP-SED-03110-2023
MUNICIPIO:	**OCAÑA**	CODIGO DANE	54498
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CODIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INST. TECNICO INDUSTRIAL LUCIO PABON NUÑEZ	CODIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 02 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE COORDINADORA:	BLANCA CARVAJALINO GARZON		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
INST. TECNICO INDUSTRIAL LUCIO PABON NUÑEZ	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**																
	I***							422	18	284	18			706			12708
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	I***																
TOTAL		-		-		-		422		284		-	-	706	-	-	12,708

NOTA: PI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTO	TOTAL COMPLEMENTO	TOTAL COMPLEMENTO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	-	12,708
GRAN TOTAL	0	0	12,708

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORO)	BLANCA CECILIA SANTIAGO CABRALES	C.C.	37.330.260	FIRMA:	Blanca Santiago
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISO)	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	1.093.288.974	FIRMA:	Johanna Florez

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.

						OCAÑA	
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DE COORDINADORA							
NOMBRE Y C.C. COORDINADORA	BLANCA CARVAJALINO GARZON		C.C.	37.312.338			

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional – Departamento Norte de Santander
I.E. INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL" LUCIO PABÓN NÚÑEZ"
Aprob. de Estudios 0°-11° Res. 008295 20/08/2025, Aprob. MEF Aceleración del Ap. Res. 008472 26/08/2025
Aprob. MEF Caminar en Secundaria 04706 12/11/2015, Registro de firmas Libro 6 Folio 132
NIT: 890501859-9, DANE: 154498000042 CÓDIGO ICFES: 737262
Ocaña Norte de Santander

Of.020/ITI/26

Ocaña, 25 de marzo 2026

Doctora
ERIKA KARIME JAIMES
Coordinadora PAE
Gobernación Norte de Santander

Cordial saludo,

Me permito hacer constar que la estrategia de alimentación escolar PAE en el mes de marzo, se entregó oportunamente a los estudiantes focalizados en la sede principal jornada mañana y tarde.

Atentamente,

BLANCA CARVAJALINO GARZÓN
Rectora (E)

Elaboró/Mila

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: PF-OPM-02 VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024		CONTRATO N°	LP-SED-DS010-2023	
MUNICIPIO	**OCAÑA**		CÓDIGO DANE	54498	
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INST. TECNICO INDUSTRIAL LUCIO PABON NUÑEZ		CÓDIGO DANE	154498000[illegible]	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO	
NOMBRE COORDINADOR	JAIRO ANTONIO JAIMES MORA				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE CRISTO REY	PS ALMUERZO*	13	18	53	18	33	18					99			1782		
	CCT ALMUERZO**																
	I***													0			0
SEDE MARABEL	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	23	18	126	18	91	18							240			4320
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	I***																
TOTAL		36		179		124		-		-		99	-	240	1.782	-	4.320

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo   CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada -   I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTO	TOTAL COMPLEMENTO	TOTAL COMPLEMENTO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	1.782	-	4.320
GRAN TOTAL	1.782	0	4.320

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	BLANCA CECILIA SANTIAGO CABRALES	C.C.	37.330.289	FIRMA:	Blanca Santiago
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	1.091.389.574	FIRMA:	Johanna Florez

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.

						OCAÑA	
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DE COORDINADOR	X						
NOMBRE Y C.C. COORDINADOR	JAIRO ANTONIO JAIMES MORA		C.C.	88.144.232			

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional – Departamento Norte de Santander
I.E. INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL" LUCIO PABÓN NÚÑEZ"
Aprob. de Estudios 0°-11° Res. 008295 20/08/2025, Aprob. MEF Aceleración del Ap. Res. 008472 26/08/2025
Aprob. MEF Caminar en Secundaria 04706 12/11/2015, Registro de firmas Libro 6 Folio 132
NIT: 890501869-9, DANE: 154498000042 CÓDIGO ICFES: 737262
Ocaña Norte de Santander

Of.020/ITI/26

Ocaña, 25 de marzo 2026

Doctora
ERIKA KARIME JAIMES
Coordinadora PAE
Gobernación Norte de Santander

Cordial saludo,

Me permito hacer constar que la estrategia de alimentación escolar PAE en el mes de marzo, se entregó oportunamente a los estudiantes focalizados en la sede Marabel jornada mañana y tarde y Almuerzos en la sede Cristo Rey.

Atentamente,

JAIRO ANTONIO JAIMES MORA
Coordinador.

Elaboró/Mlia

167

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	LP-[illegible]-2025
MUNICIPIO:	OCAÑA	CÓDIGO DANE	54498
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CDL PRESENTACION	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 1: N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 2: N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 2: N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 3: N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 3: N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 4: N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 4: N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 5: N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 5: N° DÍAS ATENDIDOS	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA: PS ALMUERZO*	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA: CCT ALMUERZO**	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA: I***	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS: PS ALMUERZO*	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS: CCT ALMUERZO**	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS: I***
CDL PRESENTACION	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***							548	18	31	18			579			10422
SEDE ANEXA PRESENTACION	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	75	18	233	18	140	18							432			7280
SEDE LLANADAS No 1	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	50	18	149	18	41	18							241			4338
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	I***																
TOTAL		125		384		142		548		31		-	-	1.197	-	-	22.140

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se identifique el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá especificarlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD: TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO (PS ALMUERZO*)	MODALIDAD: TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	MODALIDAD: TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS JORNADA MAÑANA/TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	-	22.140
GRAN TOTAL	0	0	22.140

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (SUAREZ)	YULIANY QUINTERO JIMENEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Yeliany Quintero Jimenez
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (RIVERO)	DARLY JOHANA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johana Florez

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:					OCAÑA		
	MARZO	DÍA	17	DEL	AÑO	2025	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]			C.C.	[illegible]		

INSTITUCION EDUCATIVA LA PRESENTACION Preescolar, Básica y Media Académica Decreto creación 000330 de 22/05/2002 Legalización de estudios Resolución 006918 de 7.11.2023 DANE 154498000069 - NIT 890501738-6 Registro de firma SED Libro 7 Folio 193	GDI.FOR.003	
	Fecha	Versión
	01.03.2023	2.0
	Página 1 de 1	

C.003
Ocaña, 27 de marzo de 2026

Yo, JHONNY BATISTA BECERRA, identificado con cédula de ciudadanía N°. 88139290

AUTORIZO

Firmar con biométrico el registro y control diario de asistencia del Programa de Alimentación Escolar Norte de Santander PAE, de la Institución Educativa La Presentación, del 2 al 27 de marzo de 2026.

Agradeciendo la atención.

Cordialmente,

JHONNY BATISTA BECERRA
Rector

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	**OCAÑA**	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENT EDUC RUR BUENAVISTA	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	EDILSON ALVAREZ ALVAREZ		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENT EDU RUR BUENAVISTA	PI ALMUERZO*	2	19	8	19	6	19	71	19	17	19	104			1976		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE ALTO GRANDE	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***			6	19	1	19							7			133
SEDE CERRO NEGRO	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***			2	19	3	19							5			95
SEDE EL CARMITO	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***			8	19	3	19							11			209
SEDE EL PINO	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	3	19	8	19	4	19							15			285
SEDE EL ROSARIO	PI ALMUERZO*	3	19	11	19	7	19					21			399		
	CCT ALMUERZO**																
	I***													11			209
SEDE ESPIRITU SANTO	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	1	19	7	19	3	19							11			209
SEDE FILO DEL CORDON	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	4	19	10	19	4	19							18			342
SEDE SARDINATA	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***			7	19	7	19							14			266
SEDE MIRAFLORES	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***			5	19									5			95
SEDE SABANETA	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***			1	19	2	19							3			57
SEDE NARANJALA	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	2	19	3	19	1	19							6			114
SEDE SAN FRANCISCO	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	2	19	4	19	3	19							9			171
SEDE SANTA BARBARA	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***			4	19	5	19							9			171
SEDE SANTA CLARA	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	3	19	2	19	3	19							8			152
SEDE SANTAROSA ALTA	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	2	19	3	19	3	19							8			152
SEDE SANTAROSA BAJA	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***			4	19	2	19							6			114
SEDE URSULA	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***			8	19	4	19							12			228
	I***																
TOTAL		28		188		92		71		17		125	-	172	2,375	-	3,268

NOTA: PI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que con impresión o sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución dando la claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar la firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ATENDIDOS		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PI ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2,375	-	3,268
GRAN TOTAL	2,375	0	3,268

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	SANDRA MILENA BAYONA PACHECO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Sandra Milena Bayona
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Darley Johana Florez V.

La presente certificación [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				OCAÑA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	EDILSON ALVAREZ ALVAREZ		C.C.	[illegible]		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	OCAÑA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CGL NORMAL SUPERIOR	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]			[illegible]		
CGL NORMAL SUPERIOR	[illegible]																
	[illegible]																
	[illegible]	[illegible]	18	[illegible]	18	[illegible]	18	[illegible]	18					[illegible]			[illegible]
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		-		-	-	[illegible]	-	-	[illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			[illegible]
[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	YULIANY QUINTERO JIMENEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA	Yuliany Quintero Jimenez
[illegible]	DARLY JOHANA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA	Johana Florez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN OCAÑA

FECHA	MARZO	DIA	[illegible]	DEL	AÑO	2024	

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]	C.C.	[illegible]

PAMPLONA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSION 1
CODIGO: [illegible]
VIGENCIA 2026: ENERO 2026

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	**PAMPLONA**	CÓDIGO DANE	54518
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL CHICHIRA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde: 2 DE MARZO DE 2026	Hasta	27 DE MARZO DEL 2026
NOMBRE RECTOR:	LAURA JACINTA CRUZ		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE CHICHIRA	PS ALMUERZO*			6	19	5	19	7	19			18			342		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MEGAVITA	PS ALMUERZO*	1	19	7	19	6	19	14	19			28			532		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL AJI	PS ALMUERZO*	1	19	5	19	3	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL NARANJO	PS ALMUERZO*	2	19	13	19	5	19	18	19			38			722		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE FONTIBON	PS ALMUERZO*	2	19	5	19	3	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE TENCALA	PS ALMUERZO*	6	19	6	19	4	19	11	19			27			513		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE ULAGA BAJO	PS ALMUERZO*			5	19	3	19	12	19			20			380		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		12	19	47	19	29	19	62	19	-		150	-	-	2.850	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PREPARADO EN SITIO PS ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.850	-	-
GRAN TOTAL	2.850	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (SUAREHS)	DEISY YURLEY SUAREZ CAMACHO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Deisy Yirley Suarez C.
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISO)	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Maria del Pilar Suarez R.

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					PAMPLONA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026	

FIRMA DEL RECTOR: 60261693

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	LAURA JACINTA CRUZ	C.C.	60.261.693

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: FT-OPM-02 VIGENCIA DESDE: ENERO 2026

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026		CONTRATO N°	LP-SED-03310-2025
MUNICIPIO:	**PAMPLONA**		CÓDIGO DANE	54518
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COL AGUEDA GALLARDO DE VILLAMIZAR		CÓDIGO DANE	154518000281 01
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	2 DE MARZO DE 2026	Hasta	27 DE MARZO DEL 2026
NOMBRE RECTOR:	SOL CRISTINA REDONDO AVILA			

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2: 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3: 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4: 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5: 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE AGUEDA GALLARDO DE VILLAMIZAR	PS ALMUERZO*							67	17	50	17	147			2499		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL ESCORIAL	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**	20	17	42	17	32	17						94			1598	
	I***													0			0
SEDE JARDIN INF NACIONAL POPULAR	PS ALMUERZO*	8	17	52	17	30	17					90			1530		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		28	17	94	17	62	17	67	17	50	17	237	94	-	4.029	1.598	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS INDUSTRIALIZADO (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.029	1.598	-
GRAN TOTAL	4.029	1.598	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	DEISY YURLEY SUAREZ CAMACHO	C.C.	1094243884	FIRMA:	Deisy Yurley Suarez C.
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	60263617	FIRMA:	Maria del Pilar Suarez R.

La presente certificación se expide como soporte en 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:					PAMPLONA	
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	SOL CRISTINA REDONDO AVILA		C.C.	57.430.303		

174

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: FT-OPM-01
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2026

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	**PAMPLONA**	CÓDIGO DANE	54518
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COLEGIO PROVINCIAL SAN JOSÉ	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde: 2 DE MARZO DE 2026	Hasta	27 DE MARZO DEL 2026
NOMBRE RECTOR:	WILSON AUGUSTO CRISTANCHO FABÓN		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 2: 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3: 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4: 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5: 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE PROVINCIAL SAN JOSÉ	PS ALMUERZO*							296	19	65	19	361			6859		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE GABRIELA MISTRAL	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	40	19	120	19	72	19							232			4408
SEDE JOSÉ RAFAEL FARIA BERMÚDEZ	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***							221	19	77	19			298			5662
SEDE SALLE	PS ALMUERZO*	18	19	105	19	60	19					183			3477		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		58	19	225	19	132	19	517	19	142	19	544	-	530	10.336	-	10.070

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde da claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO INDUSTRIALIZADO (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	10.336	0	10.070
GRAN TOTAL	10.336	0	10.070

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	DEISY YURLEY SUAREZ CAMACHO	C.C.	[illegible]	FIRMA	Deisy Yurley Suarez C
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA	Maria Del Pilar Suarez R

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:						PAMPLONA	
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	WILSON AUGUSTO CRISTANCHO FABÓN	C.C.	88.160.213				

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	**PAMPLONA**	CÓDIGO DANE	54518
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INST. ARQUIDIOCESANO SAN FRANCISCO DE ASÍS	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO [illegible]	Hasta	27 DE MARZO [illegible]
NOMBRE RECTOR:	WILCHES GELVES BERNARDO		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE JOSÉ ANTONIO GALÁN	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	25	19	30	19	65	19	178	19	71	23			420			8151
SEDE SANTA CRUZ REY	PS ALMUERZO*	24	19	89	19	52	19	55	19			140			2090		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SANTA CUATRO DE JULIO	PS ALMUERZO*	10	19	53	19	34	19					97			1843		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SANTA MARTA	PS ALMUERZO*	22	19	35	19	31	19					108			2052		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		81	19	244	19	163	19	233	19	71	19	360	-	420	6.000	-	8.151

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo	CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo	I*** Industrializada

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

FOCALIZACIÓN	ENTREGADOS		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] PREPARADO EN SITIO ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] INDUSTRIALIZADO I***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	6.000		8.151
GRAN TOTAL	6.000		8.151

NOMBRE Y C.C DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	PABLO SAMUEL TORRES FIGUEROA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pablo Torres.
NOMBRE Y C.C DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez.

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:				PAMPLONA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	WILCHES GELVES BERNARDO		C.C.	13.353.025			

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible] 2026
MUNICIPIO:	**PAMPLONA**	CÓDIGO DANE	54518
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COLEGIO LA PRESENTACION	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN: Desde	2 DE MARZO 2026	Hasta	27 DE MARZO 2026
NOMBRE RECTOR:	MIREYA ACEVEDO MEJIA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COLEGIO TECNICO LA PRESENTACION	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	46	19	53	19	66	19	148	19	138	19			491			8129
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		46	19	83	19	66	19	148	19	138	18	-	-	491	-	-	8.828

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación deba llevar su firma original manuscrita.

En [illegible] se requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA			8.129
GRAN TOTAL			8.828

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	PABLO SAMUEL TORRES FIGUEROA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pablo Torres.
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez.

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: PAMPLONA

FECHA:	MARZO	DÍA	27		AÑO		2026

FIRMA DEL RECTOR:

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	MIREYA ACEVEDO MEJIA	C.C.	60.295.573

1-59

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	**PAMPLONA**	CÓDIGO DANE	54518
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL SAN MIGUEL	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO [illegible]	Hasta	27 DE MARZO [illegible]
NOMBRE RECTOR	DANILSON ALBEIRO JAIMES PARADA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE RETAMA	PS ALMUERZO*	3	19	2	19	4	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LOST RURAL ALTO GRANDE	PS ALMUERZO*	1	19	5	19	7	19	11	19			24			456		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE CHUSAGUILA	PS ALMUERZO*			6	19	3	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE CHINCHIPA	PS ALMUERZO*			2	19	1	19					3			57		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE CANTARRANA	PS ALMUERZO*	1	19	13	19	11	19	47	19	24	19	94			1786		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EL TUTUMO	PS ALMUERZO*	1	19	6	19	2	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE GARCÍA	PS ALMUERZO*			1	19	1	19					2			38		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA BOTIJA	PS ALMUERZO*	1	19	5	19	4	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LLANO CASTRO	PS ALMUERZO*	1	19	4	19							5			95		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SABAGUA	PS ALMUERZO*	3	19	4	19	2	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SARARITA PARTE BAJA	PS ALMUERZO*	1	19	12	19	7	19	18	19			37			703		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SAN AGUSTÍN PARTE ALTA	PS ALMUERZO*			4	19	1	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SAN MIGUEL PRINCIPAL	PS ALMUERZO*	1	19	12	19	9	19	28	19	35	19	85			1615		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SANTA ANA	PS ALMUERZO*	1	19	4	19	4	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE TRAPAQUERA	PS ALMUERZO*			1	19	3	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE ZIAZAL ALTO	PS ALMUERZO*	2	19	4	19	2	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		17	19	81	19	61	19	117	19	48	19	314	-	-	6.134	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde dé claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	6.134		-
GRAN TOTAL	6.134		

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	PABLO SAMUEL TORRES FIGUEROA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pablo Torres.
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez.

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:				PAMPLONA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	DANILSON ALBEIRO JAIMEZ PARADA	C.C.	88.155.750			

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER		VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS		CÓDIGO: [illegible]
			VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2025	
MUNICIPIO:	**PAMPLONA**		CÓDIGO DANE	54518
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRIGHTON		CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	2 DE MARZO DE 2026	Hasta	27 DE MARZO DEL 2026
NOMBRE RECTOR:	ANA ISABEL CAMACHO PEÑARANDA			

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE BETHLEMITAS BRIGHTON	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	83	18	229	18	150	18							462			8316
SEDE RAFAEL AFANADOR Y CADENA	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***							221	18	67	18			288			5184
TOTAL		83	18	229	18	150	18	221	18	67	18	-	-	750	-	-	13.500

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS PS ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS I***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	-	13.500
GRAN TOTAL	0	0	13.500

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (EQUIPO)	DEISY YURLEY SUAREZ CAMACHO	C.C.	1094243894	FIRMA:	Deisy Yurley Suarez C.
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	60263637	FIRMA:	Maria Del Pilar Suarez R.

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:				PAMPLONA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR	60 261 692						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ANA ISABEL CAMACHO PEÑARANDA	C.C.	60.261.692				

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER		VERSIÓN [illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS		CÓDIGO: [illegible]
			VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	LP-[illegible]
MUNICIPIO	PAMPLONA	CÓDIGO DANE	54518
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COLEGIO NORMAL SUPERIOR	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO DE [illegible]	Hasta	27 DE MARZO [illegible]
NOMBRE RECTOR:	MIGUEL PERALTA RUIZ		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PS	CCT	I***	PS	CCT	I***
NORMAL SUPERIOR	PS ALMUERZO*	8	19	38	19	46	19	133	19	51	19	285			5.320		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE DEMOSTRATIVA [illegible]	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**			4	19	3	19						7			133	
	I***																
SEDE LA AURORA	PS ALMUERZO*			4	19	2	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		8	18	54	19	41	19	133	18	59	18	286	7	—	5.454	133	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	5.3[illegible]	133	-
GRAN TOTAL	5.454	133	

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	PABLO SAMUEL TORRES FIGUEROA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pablo Torres
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suárez

La presente certificación [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					PAMPLONA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	MIGUEL PERALTA RUIZ			C.C.	88.154.944		

PAMPLONITA

181

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN [illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible] 2026

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	[illegible]-2025
MUNICIPIO:	**PAMPLONITA**	CÓDIGO DANE	54520
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR SEDE PRINCIPAL	CÓDIGO DANE	254520000108
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde: 03 DE MARZO DE 2026	Hasta	27 DE MARZO DE 2026
NOMBRE RECTOR:	NUBIA [illegible] VERA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 5 [illegible]		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR	PS [illegible]*					14	27	61	13	80	12	185			1950		
	PS [illegible]*					14	8	86	7	80	8	199			1791		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE CAMILO DAZA	PS ALMUERZO*	7	23	8	23	6	18					21			208		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EL COLORADO	PS ALMUERZO*	1	20	1	16							8			37		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EL PARAMO	PS ALMUERZO*	1	28	12	23	3	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
[illegible]DE INTEGRADA ARVITA	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**	28	10	41	10	11	10						72			720	
	CCT ALMUERZO**	11	9	41	9	14	5						67			758	
	I***			10	10	6	13							25	250		250
	I***			10	9	6	9							24	218		218
SEDE LLANO GRANDE	PS ALMUERZO*			8	8	5	8					11			104		
	PS ALMUERZO*			3	9	5	5					18			128		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE PALA ROJA	PS ALMUERZO*			1	10	2	20					8			17		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SAN JOSÉ DE TENCHALA	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***			2	10									2	20		20
	I***	1	6	1	4									3	27		27
TOTAL		36		91		59		96		89		199	87	28	4.555	3.506	512

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — *** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
[illegible] VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO			
[illegible] ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.555	3.505	512
GRAN TOTAL	4.555	3.506	512

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CLADOR)	MAIRA ALEJANDRA HERNÁNDEZ PABAGA	C.C.	1.094.252.266	FIRMA:	Maira Hdez
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (RECTOR)	MARIA DEL PILAR SUAREZ	C.C.	60.268.637	FIRMA:	Pilar Suarez

La presente certificación [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:						PAMPLONITA	
FECHA:	MARZO	DÍA	27	MES		AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR:							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR		NUBIA [illegible] VERA		C.C.		60 [illegible]	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2025
MUNICIPIO:	**PAMPLONITA**	CÓDIGO DANE	54520
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL DIAMANTE	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 02 DE MARZO DE 2026	Hasta	27 DE MARZO DE 2026
NOMBRE RECTOR:	YOLANDA LOZANO MONSALVE		

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa [illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 1 N° días	GRUPO ESCOLAR 2 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 2 N° días	GRUPO ESCOLAR 3 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 3 N° días	GRUPO ESCOLAR 4 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 4 N° días	GRUPO ESCOLAR 5 N° complementos	GRUPO ESCOLAR 5 N° días	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA PS ALMUERZO*	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA CCT ALMUERZO**	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA ***	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS PS ALMUERZO*	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS CCT ALMUERZO**	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS ***
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL DIAMANTE	PS ALMUERZO*	32	19	57	19	38	19	72	19	41	19	240			4560		
	[illegible]																
	CCT ALMUERZO**																
	***																
SEDE EL VOLCÁN	PS ALMUERZO*	3	18	1	18	3	18					7			126		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
SEDE LAS ISABELES	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
SEDE MATAJIRA	PS ALMUERZO*	4	19			3	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
TOTAL		39		58		44		72		41		254	-	-	4.819	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializada

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde dé claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] PS ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] ***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.819	-	-
GRAN TOTAL	4.819	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CUADROS)	MARIA ALEJANDRA HERNÁNDEZ PARADA	C.C.	1.094.[illegible]	FIRMA:	
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (MÉDICO)	MARIA DEL PILAR SUAREZ	C.C.	60.[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez

La presente certificación se expide como soporte de pago [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN				PAMPLONITA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR							
NOM.	C.C. DEL RECTOR	YOLANDA LOZANO MONSALVE		C.C.	60.278.776		

183

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	**PAMPLONITA**	[illegible]	54520
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL GUAYABALES	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 04 DE MARZO DE 2024	Hasta	27 DE MARZO DE 2024
NOMBRE RECTOR	BELSI YADIRA JAIMES PELAEZ		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL GUAYABALES		3	19	14	19	10	19	44	19	30	19	115			2185		
SEDE ALTO SANTA LUCÍA				4	19	5	19					9			171		
SEDE BAJO SANTA LUCÍA				2	19	4	19					6			114		
SEDE BUENOS AIRES		1	19	4	19	3	19					8			152		
SEDE CARLOS PÉREZ ESCALANTE		3	19	4	19	3	19					10			190		
[illegible] CUCANO		1	19	3	19	3	19					7			133		
SEDE SAN ANTONIO		1	17	2	17	4	17					7			119		
SEDE TULANTA				8	19	5	19					13			247		
TOTAL		11		33		38		44		33		176	-	-	3.323	-	-

NOTA: PI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo

CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo

I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.323	-	-
TOTAL	3.323	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ PARADA	C.C.	1.094.[illegible]	FIRMA	[illegible]
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	MARIA DEL PILAR SUAREZ	C.C.	60.[illegible]	FIRMA	Pilar Suarez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: PAMPLONITA

FECHA	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO		2024
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR		BELSI YADIRA JAIMES PELAEZ		C.C.			[illegible]

164

PUERTO SANTANDER

185

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO [illegible]

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	LP-[illegible]
MUNICIPIO:	**PUERTO SANTANDER**	CÓDIGO DANE	553
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COL PUERTO SANTANDER	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	CRISTI LILIANA BERMUDEZ APONTE		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I.I.***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I.I.***
COL PUERTO SANTANDER	PS ALMUERZO*							345	18	137	18	611			4602		
	CCT ALMUERZO**																
	I.I.***							179	16					179			2864
SEDE INTEGRADA PTO SANTANDER	PS ALMUERZO*			122	18	160	18					282			5272		
	CCT ALMUERZO**																
	I.I.***																
SEDE JORGE ELIECER GAITAN	PS ALMUERZO*			27	16	24	16	37	16	11	16	109			1744		
	CCT ALMUERZO**																
	I.I.***																
SEDE MONSEÑOR LEONARDO GOMEZ SERNA	PS ALMUERZO*	158	17	143	17							301			5117		
	CCT ALMUERZO**																
	I.I.***			117	17									117			2106
SEDE VEGAS DEL PAMPLONITA	PS ALMUERZO*	2	15	8	15	4	15					14			560		
	CCT ALMUERZO**																
	I.I.***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I.I.***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I.I.***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I.I.***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I.I.***																
TOTAL		160		430		188		560		148		1.120	-	296	18.217	-	4.814

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I.I.*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible] (PS ALMUERZO*)	[illegible] (CCT ALMUERZO**)	[illegible] (I.I.***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	18.217	-	4.814
GRAN TOTAL	18.217	-	4.814

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	MARIA FERNANDA MEJIA DELGADO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Maria Fernanda Mejia
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Florez

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 [illegible].

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				PUERTO SANTANDER			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR		CRISTI LILIANA BERMUDEZ APONTE		C.C.		NÚMERO	

186

RAGONVALIA

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN [illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	**RAGONVALIA**	CÓDIGO DANE	54599
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENT EDUC RUR BUENOS AIRES	CÓDIGO DANE	254599000148
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde: 3 DE MARZO	Hasta:	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	MARIA AURORA MARTINEZ HERRERA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	GRUPO ESCOLAR I		GRUPO ESCOLAR II		GRUPO ESCOLAR III		GRUPO ESCOLAR IV		GRUPO ESCOLAR V		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE BUENOS AIRES	PS ALMUERZO*	12	23	28	18	25	19	51	18	0	0	123			2397		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA ALHAMBRA	PS ALMUERZO*	0	0	4	19	3	19	0	0	0	0	4			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN JOSE	PS ALMUERZO*	0	0	7	19	5	18	0	0	0	0	13			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SANTA BARBARA	PS ALMUERZO*	2	10	3	10	2	10	0	0	0	0	7			70		
	PS ALMUERZO*	3	9	3	9	3	9	0	0	0	0	9			81		
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL			15		48		38		51		-	160	-	-	2.890	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde dé claridad al uso de sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.890	-	-
GRAN TOTAL	2.890	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	NELSON IVAN GELVEZ ORDOÑEZ	C.C.	88162751	FIRMA:	
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	LISETH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	1092388767	FIRMA:	Liseth Hernandez Sanchez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			RAGONVALIA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR:	Maria Aurora Martinez				
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	MARIA AURORA MARTINEZ HERRERA		C.C.		27.800.165

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE ENERO 2024

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	RAGONVALIA	CÓDIGO DANE	54599
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA UNION	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	MARCO ANTONIO VILLAMIZAR		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENT EDUC RUR LA UNION	PS ALMUERZO*	3	18	22	18	55	18	46	18	0	0	126			2268		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE BABILONIA	PS ALMUERZO*	3	18	11	18	4	18	0	0	0	0	18			324		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE GALICIAS	PS ALMUERZO*	1	18	6	18	4	18	0	0	0	0	11			198		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN MIGUEL	PS ALMUERZO*	4	18	17	18	14	18	0	0	0	0	35			630		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE TACHUNITA	PS ALMUERZO*	0	0	1	18	2	18	0	0	0	0	3			54		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		11		57		79		46		-		193	-	-	3.474	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde dé claridad al uso de sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PS ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS I***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.474	-	-
GRAN TOTAL	3.474	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (SUMINISTRO)	NELSON IVAN GELVEZ ORDOÑEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	LIZETH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Lizeth Hernandez Sanchez

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			RAGONVALIA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DÍA	AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR:						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	MARCO ANTONIO VILLAMIZAR	C.C.	88.154.236			

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	UT-[illegible]-2023
MUNICIPIO:	**RAGONVALIA**	CÓDIGO DANE	54599
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COL NUESTRA SEÑORA DE LA MERCED	CÓDIGO DANE	154599000061
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde: 1 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	MARCO ANTONIO JAIMES GARCIA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COL NTRA SRA DE LA MERCED	PI ALMUERZO*	0	0	0	0	0	0	114	28	113	32	274			4486		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			- 0
SEDE POLICARPA SALAVARRIETA	PI ALMUERZO*	5	5	50	16	86	16	0	0	0	0	140			2338		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE RAMON GONZALEZ VALENCIA	PI ALMUERZO*	25	16	71	10	0	0	0	0	0	0	101			1624		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		30		121		86		114		113		528	-	-	8.448	-	-

NOTA: PI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo   CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo   I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso de sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD ♦			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	8.337	-	-
GRAN TOTAL	8.337	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	NELSON IVAN GELVES ORDOÑEZ	C.C.	88182751	FIRMA:	
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	LISETH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	1093388767	FIRMA:	Liseth Hernandez Sanchez

La presente certificación se elabora 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:				RAGONVALIA			
FECHA:	MARZO	[illegible]	27	[illegible]	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	MARCO ANTONIO JAIMES GARCIA	C.C.	13.171.457				

SALAZAR

771

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]-2024
MUNICIPIO:	SALAZAR	CÓDIGO DANE	660
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL FILO REAL	CÓDIGO DANE	254660000300
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	LUDY ALEXANDRA GARCIA CACERES		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5 10°-11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	***
CENT EDUC RUR FILO REAL	PS ALMUERZO*	4	18	11	18	8	18	20	18			43			774		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
SEDE BATATAL	PS ALMUERZO*			3	18	5	18					8			144		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
SEDE BUENAVISTA	PS ALMUERZO*	3	18	8	18	6	18					17			306		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
SEDE LA VICTORIA	PS ALMUERZO*	1	18	4	18	1	18					6			108		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
SEDE LAS FLORES	PS ALMUERZO*	1	13	4	13	4	13					9			117		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
SEDE LAS MERCEDES	PS ALMUERZO*	2	18	5	18	6	18					13			234		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
SEDE LOS ANDES	PS ALMUERZO*			2	18	2	18					4			72		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
SEDE LUIS RIVERA	PS ALMUERZO*	4	18	7	18	7	18					18			324		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
SEDE SAN JOSE DEL AVILA	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***	1	18	4	18									5			90
SEDE SAN MIGUEL	PS ALMUERZO*			3	18	3	18					6			108		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
SEDE SANTA BARBARA	PS ALMUERZO*	1	18	5	18	4	18					10			180		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
SEDE TRECE DE MAYO	PS ALMUERZO*	1	18	13	18	9	18					23			414		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
SEDE URIBANTE	PS ALMUERZO*			2	18	2	18					4			72		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
TOTAL			19		71		56		20		-	161	-	5	2.853	-	90

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación deba llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirse claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.853	-	90
GRAN TOTAL	2.853	0	90

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	KARLA DANIELA BELTRAN	C.C.	1090411529	FIRMA:	Karla Beltran
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	88034454	FIRMA:	Christian Uribe

La presente certificación [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					SALAZAR		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR		LUDY ALEXANDRA GARCIA CACERES		C.C.	1.090.357.618		

192

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	LP 005-23433-2024
MUNICIPIO:	SALAZAR	CÓDIGO DANE	660
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL MONTECRISTO	CÓDIGO DANE	254660000893
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	HENRY DAVID GUARIN JAIMES		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 N° complementos alimentarios día	GRUPO ESCOLAR 1 N° días atendidos	GRUPO ESCOLAR 2 N° complementos alimentarios día	GRUPO ESCOLAR 2 N° días atendidos	GRUPO ESCOLAR 3 N° complementos alimentarios día	GRUPO ESCOLAR 3 N° días atendidos	GRUPO ESCOLAR 4 N° complementos alimentarios día	GRUPO ESCOLAR 4 N° días atendidos	GRUPO ESCOLAR 5 N° complementos alimentarios día	GRUPO ESCOLAR 5 N° días atendidos	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENT EDUC RUR MONTECRISTO	PS ALMUERZO*	5	19	8	19	9	19	10	19			32			608		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE AGUAS CALIENTES	PS ALMUERZO*	1	19	2	19	1	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE ALTO DE ANGULO	PS ALMUERZO*			4	19	3	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CAMPO NUEVO NORTE	PS ALMUERZO*	1	19			2	19					3			57		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CAMPO NUEVO SUR	PS ALMUERZO*	3	19	3	19	3	19	7	19			16			304		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA AMARILLA	PS ALMUERZO*			2	19	1	19	8	19			11			209		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA CUCHILLA	PS ALMUERZO*			11	19	4	19					15			285		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LAUREANO GOMEZ	PS ALMUERZO*			3	15	3	15					6			90		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE QUEBRADA HONDA	PS ALMUERZO*			4	19	2	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN ISIDRO	PS ALMUERZO*	1	19	3	19							4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN JERONIMO	PS ALMUERZO*	4	19	4	19	2	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		15		44		33		45		-		136	-	-	2.560	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS INDUSTRIALIZADOS (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.560	-	-
GRAN TOTAL	2.560	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (EQUIPO PAE)	KARLA DANIELA BELTRAN	C.C.	1090431529	FIRMA:	Kdab
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (EQUIPO PAE)	CHRISTIAN JAIME NOVA	C.C.	88034404	FIRMA:	

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:				SALAZAR			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO		2024
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	HENRY DAVID GUARIN JAIMES		C.C.	88.197.649			

193

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA [illegible]

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO Nº	[illegible]
MUNICIPIO:	**SALAZAR**	CÓDIGO DANE	660
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COL INTEGRADO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	JOSE JOAQUIN ROJAS SUAREZ		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		Nº DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			Nº TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
COL INTEG NTRA SRA DEL CARMEN	PS ALMUERZO*							131	19	54	19	185			3515		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE INT CARMEN DE NAZARETH	PS ALMUERZO*	10	19	48	19	41	19					99			1881		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		10		48		41		131		54		284	-	-	5.396	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS		
	[illegible] (PS ALMUERZO*)	[illegible] (CCT ALMUERZO**)	[illegible] (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	5.396	-	-
GRAN TOTAL	5.396	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	KARLA DANIELA BELTRAN	C.C.	1090431525	FIRMA:	Karla Beltran
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	ChristianU.

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				SALAZAR			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	MES		AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JOSE JOAQUIN ROJAS SUAREZ	C.C.	13.353.707				

194

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1

CÓDIGO: [illegible]

VIGENCIA DESDE: ENERO [illegible]

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	LP-[illegible]
MUNICIPIO:	SALAZAR	CÓDIGO DANE	660
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INST TECNICO NUESTRA SEÑORA DE BELÉN	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN: Desde	2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	NINI JOHANNA ROZO POVEDA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	[illegible]***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	[illegible]***
INST TECNICO NTRA SRA DE BELEN	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**							119	19	111	19		230			4370	
	[illegible]***													0			0
SEDE JOSE CELESTINO MUTIS	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**			31	19	60	19						91			1729	
	[illegible]***													0			0
SEDE NUEVA GENERACION	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**	65	19	58	19								123			2337	
	[illegible]***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	[illegible]***													0			0
TOTAL		65		89		60		119		111		-	444	-	-	8.436	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible] (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible] (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible] (***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	8.436	-
GRAN TOTAL	0	8.436	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	KARLA DANIELA BELTRAN	C.C.	1090431529	FIRMA:	
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	88034454	FIRMA:	Christian Urie

La presente certificación [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					SALAZAR		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR	Nini J. Roz R.						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	NINI JOHANNA ROZO POVEDA			C.C.	37.279.048		

115

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 2
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: FT-GPM-02
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	LP-SED-03010-2024	
MUNICIPIO:	**SALAZAR**		CÓDIGO DANE	660
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUTO TECNICO AGRICOLA		CÓDIGO DANE	154660000086
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde	2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	EDWIN ROLANDO CACERES PEÑARANDA			

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: PJ° J° T°		GRUPO ESCOLAR 2: 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3: 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4: 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5: 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
INSTITUTO TECNICO AGRICOLA	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**	5	19	48	12	31	19	53	18	44	19		188			3324	
	I***													0			0
SEDE ALTO ARENAL	PS ALMUERZO*			2	19	1	19					3			57		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE ALTO DE LOS SANCHEZ	PS ALMUERZO*			2	19	2	20					4			78		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE BAJO ARENAL	PS ALMUERZO*	1	19	5	19	5	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL PALMAR	PS ALMUERZO*			2	19	4	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL ZULIA	PS ALMUERZO*	4	19	14	19	5	19	28	19			51			969		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA ARABIA	PS ALMUERZO*			3	19	1	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA LAGUNA	PS ALMUERZO*	1	19	14	19	4	19					19			361		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA PURISIMA	PS ALMUERZO*	1	19	7	19	2	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA QUINTA	PS ALMUERZO*			2	19	3	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA UNION	PS ALMUERZO*			3	19							3			57		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE NUCLEO ESCOLAR ARAGOSA	PS ALMUERZO*							34	19			34			646		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN LUIS DE CARRIZAL	PS ALMUERZO*	1	19	7	19	2	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL			13		112		63		113		49	160	188	-	3.040	3.324	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ESTRATEGIA		
	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA/TARDE MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.042	3.324	-
GRAN TOTAL	3.042	3.324	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (SUAPOSE)	KARLA DANIELA BELTRAN	C.C.	1090481329	FIRMA:	K.DB
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR DEL PAE	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	88034404	FIRMA:	Cristian Uribe

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					SALAZAR		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR	Edwin R. Caceres P.						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	EDWIN ROLANDO CACERES PEÑARANDA		C.C.	91.506.938			

196

SAN CALIXTO

19-

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

CERTIFICACIÓN

[illegible]

[illegible]	[illegible]	FIRMA:	[illegible] Franco
[illegible]	[illegible]	FIRMA:	[illegible]

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	SAN CALIXTO	CÓDIGO DANE	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL [illegible]	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	[illegible] DE MARZO
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 5 [illegible]		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	[illegible]	[illegible]	RI	[illegible]	[illegible]	RI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE EL CERRO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	-	-	[illegible]	-	-

NOTA: [illegible] Preparado en Sitio Almuerzo · [illegible] Comida Caliente Transportada - Almuerzo · RI*** Industrializada

OBSERVACIONES:

[illegible]

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	[illegible]	-	-
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	[illegible] FRANCO CLAVIJO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Mi Franco
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				SAN CALIXTO		
FECHA:	[illegible]	DÍA:	[illegible]	[illegible]	AÑO:	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR:						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]		C.C.	[illegible]		

109

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	SAN CALIXTO	CÓDIGO DANE	670
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA FORTUNA	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible]	Hasta	[illegible]
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	[illegible]															
SEDE LA FORTUNA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE EL [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE EL PROGRESO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE SAN ANTONIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	-		[illegible]	-	-

[illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR	ANYI LORENY FRANCO CLAVIJO	C.C. [illegible]	FIRMA Anyi Franco
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C. [illegible]	FIRMA Angie Meneses

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN				SAN CALIXTO		
FECHA	MARZO	DÍA	27	MES	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR	Yajaira Coronel					
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]		C.C.	[illegible]		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

MUNICIPIO	SAN CALIXTO
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL LA QUINA

CERTIFICACIÓN

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	ANYI LORENY FRANCO CLAVIJO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Any. Franco	
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses lozano	

SAN CALIXTO

201

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

MUNICIPIO: SAN CALIXTO

DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER

CERTIFICACIÓN

SEDE SAN JUAN - SEDE PRINCIPAL	[illegible]
TOTAL	[illegible]

[illegible]	AMY LORENY FRANCO CLAVIJO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Amy Franco
[illegible]	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses

FIRMA DEL RECTOR: Alberto Toro M

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2020	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	SAN CALIXTO	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL SANTA CATALINA	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 N° complementos	N° días	GRUPO ESCOLAR 2 N° complementos	N° días	GRUPO ESCOLAR 3 N° complementos	N° días	GRUPO ESCOLAR 4 N° complementos	N° días	GRUPO ESCOLAR 5 N° complementos	N° días	N° DE COMPLEMENTOS [illegible]			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
SEDE AGUA DE LA VIRGEN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE EL CARACOL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE EL PERDIDO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE EL SALOBRE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE FLOTA DE ORO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE LA MATEDA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE LA CEIBA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE LA ESPERANZA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE LA PRIMAVERA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE LA UNION CARACOLITO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE MOSMALUTA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE SAN IGNACIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE SAN JUDAS DEL ORIENTE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE [illegible] DEL [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE SAN LUIS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE SANTA CATALINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
SEDE VILLA NUEVA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]			[illegible]		

NOTA: PS AGRUPADO** Preparado en Sitio Mezclando [illegible] CCT AGRUPADO*** Comida Caliente Transportada [illegible] I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

[illegible]

FOCALIZACIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS [illegible]	TOTAL COMPLEMENTOS [illegible]	TOTAL COMPLEMENTOS [illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ETNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	[illegible]		
GRAN TOTAL	[illegible]	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	ANYI LORENY FRANCO CLAVIJO	C.C.	[illegible]	FIRMA	Anyi Franco
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA	Angie Meneses

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				SAN CALIXTO			
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	2020	
FIRMA DEL RECTOR	Isaias León M						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ISAIAS LEON MANZANO			C.C.	[illegible]		

SAN CAYETANO

204

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSION 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CODIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2020	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]
MUNICIPIO:	SAN CAYETANO	CÓDIGO DANE	54673
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COL TEODORO GUTIERREZ CALDERON	CÓDIGO DANE	154673000029
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	JORGE ALIRIO TARAZONA ORTEGA		

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa [illegible] en el encabezado, certifica que se entregaron los siguientes complementos alimentarios, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5: 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COL TEODORO GUTIERREZ CALDERON	PS ALMUERZO*	0	0	0	0	0	0	108	17	31	17	139			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE INTEGRADA SAN CAYETANO	PS ALMUERZO*	52	17	52	17	66	17	0	0	0	0	170			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		52		52		66		108		31		[illegible]	-	-	[illegible]	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo; CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo; I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO: TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO DE ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS MODALIDAD INDUSTRIALIZADO (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	[illegible]	-	-
GRAN TOTAL	[illegible]	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (RECIBIDO)	ALISSON TATIANA VILLAMIZAR IBARRA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISO)	LISETH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				SAN CAYETANO			
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	2020	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JORGE ALIRIO TARAZONA ORTEGA	C.C.	13.457.529				

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSION 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible] 2024

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	**SAN CAYETANO**	CÓDIGO DANE	54673
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA CORNEJO	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	ANA JULIA CASTILLO NAVAS		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: N° complementos alimentarios por día	GRUPO ESCOLAR 1: N° días atendidos	GRUPO ESCOLAR 2: N° complementos alimentarios por día	GRUPO ESCOLAR 2: N° días atendidos	GRUPO ESCOLAR 3: N° complementos alimentarios por día	GRUPO ESCOLAR 3: N° días atendidos	GRUPO ESCOLAR 4: N° complementos alimentarios por día	GRUPO ESCOLAR 4: N° días atendidos	GRUPO ESCOLAR 5: N° complementos alimentarios por día	GRUPO ESCOLAR 5: N° días atendidos	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA: PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS: PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
INSTITUCION EDUCATIVA CORNEJO-PRINCIPAL	PS ALMUERZO*	0	0	0	0	27	19	205	18	68	19	300			5700		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SAN ISIDRO	PS ALMUERZO*	0	0	26	19	54	19	0	0	0	0	80			1520		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
GUADUAS	PS ALMUERZO*	1	18	10	18	5	18	0	0	0	0	16			288		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
PUENTE JULIA	PS ALMUERZO*	2	19	9	19	7	19	0	0	0	0	18			342		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE ROSA BLANCA	PS ALMUERZO*	0	0	6	19	2	19	0	0	0	0	8			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE TABIRO	PS ALMUERZO*	0	0	4	18	9	18	0	0	0	0	13			234		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE URIMACO	PS ALMUERZO*	11	19	44	19	46	19	0	0	0	0	121			2299		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	-	-	10.564	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PS ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS I***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	10.564	-	-
GRAN TOTAL	10.564	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR EN SEDE(S)	ALISSON TATIANA VILLAMIZAR IBARRA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	LISETH ESPERANZA HERNANDEZ SANCHEZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Liseth Hernández Sánchez

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					SAN CAYETANO		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ANA JULIA CASTILLO NAVAS		C.C.		60.308.752		

SANTIAGO

24

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	SANTIAGO	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL EL PARAISO	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible]	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	[illegible]
CENT. EDU. RUR. EL PARAISO	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL	[illegible]	[illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR	VIVIANA DELGADO MANTILLA	FIRMA: Viviana Delgado
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR	ANGELICA CALDERON RAMIREZ	FIRMA: Angelica Calderon

FECHA	MARZO	DIA	27	MES	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]			C.C.	[illegible]	

208

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTIAGO	[illegible]	[illegible]
[illegible]	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	54
[illegible]	SANTIAGO APOSTOL	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] MARZO
[illegible]	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

[illegible]	VIVIANA DELGADO MANTILLA	C.C.	[illegible]	FIRMA: Viviana delgado
[illegible]	ANGELICA CALDERON RAMIREZ	C.C.	[illegible]	FIRMA: Angelica calderon

SANTIAGO

[illegible]	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2020

SARDINATA

210

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSION 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible] VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2018	CONTRATO N°:	LP-SED-[illegible]-2018
MUNICIPIO:	SARDINATA	CÓDIGO DANE:	54720
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE:	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL LAS MESAS	CÓDIGO DANE:	254720000271
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	AVELINO LIZCANO CARRILLO		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENTRO EDUCATIVO RURAL LAS MESAS	PS ALMUERZO*			2	19	1	19					3			57		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CALDASIA	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***			4	19	4	19							8			152
SEDE [illegible]	PS ALMUERZO*			11	19	10	19					21			399		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE BALDOSA	PS ALMUERZO*	1	19			3	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA RUGOSA	PS ALMUERZO*	2	19	4	19	4	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PABLO VI	PS ALMUERZO*	9	19	18	19	25	19	44	19			111			2109		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PUENTE PIEDRA	PS ALMUERZO*	1	19	3	19	2	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		14		56		48		44		-		155	-	8	2.945	-	152

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PS ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS I***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.945	-	152
GRAN TOTAL	2.945	0	152

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	ISMELDA ACEVEDO PARRA	C.C.	37256712	FIRMA:	Ismelda Acevedo Parra
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	1093[illegible]	FIRMA:	Viviana Chaparro

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: SARDINATA

FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	2018	
FIRMA DEL RECTOR:	Avelino Lizcano Carrillo					88145810	
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR:	AVELINO LIZCANO CARRILLO	C.C.	88.145.810				

21

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN [illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE ENERO [illegible]

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]-2025
MUNICIPIO:	SARDINATA	CÓDIGO DANE	54720
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COL ALIRIO VERGEL PACHECO	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	CARMEN CECILIA RUBIO ROLON		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° complementos alimentarios por día	N° días atendidos	N° complementos alimentarios por día	N° días atendidos	N° complementos alimentarios por día	N° días atendidos	N° complementos alimentarios por día	N° días atendidos	N° complementos alimentarios por día	N° días atendidos	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
COL ALIRIO VERGEL PACHECO	[illegible]											0			0		
	[illegible]	34	15			81	14	151	15	43	19		567			6093	
	[illegible]	9	19	174	19			80	19	33	18			278			5282
TOTAL		48		174		81		231		76		-	567	278	-	6.093	5.282

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrito.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	[illegible]	5.282
GRAN TOTAL	0	[illegible]	5.282

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	ISMELDA ACEVEDO PARRA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Ismelda Acevedo Parra
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Viviana Chaparro

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			SARDINATA				
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO		[illegible]
FIRMA DEL RECTOR	Carmen C. Rubio R						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	CARMEN CECILIA RUBIO ROLON		C.C.	37.195.148			

COLAVEPSA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA
COLEGIO ALIRIO VERGEL PACHECO

Aprobada Mediante Resolución 006639 de septiembre 04 de 2024
Emanada de la secretaria de Educación Departamental
DANE: 154720000168101 NIT: 800111710-1
Registro de firmas Libro 6 Folio 37
Sardinata, Norte de Santander.

Sardinata, marzo 31 de 2026.

Señores
UNION TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026
San José de Cúcuta
E. S. D.

Respetuoso Saludo

Yo, JOSÉ OMAR IBÁÑEZ HERNÁNDEZ, **identificado con cédula de ciudadanía N° 5499304 expedida en Sardinata (Norte de Santander), Rector de la Institución Educativa Colegio Alirio** Vergel Pacheco, **AUTORIZO** a la Docente **Carmen Cecilia Rubio Rolón**, **Identificada con cédula de ciudadanía N° 37195344, para que firme las planillas requeridas por el PAE en el periodo comprendido entre el 01 al 31 de marzo de 2026.**

Sin otro particular

JOSE OMAR IBAÑEZ HERNANDEZ
Rector

Cel:3107581129
Email: [illegible]

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSION 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]
		[illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	LP-[illegible]-2025	
MUNICIPIO	SARDINATA	[illegible]	54720	
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA ANSELMO DURAN QUINTERO	[illegible]	[illegible]	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	LUIS FERNANDO PABON MOLINA			

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
COL ANSELMO DURAN QUINTERO	[illegible]											0			0		
	[illegible]	11	19	21	19	19	19	88	19	29	19		168			3192	
	[illegible]													0			0
SEDE BALSAMINA	[illegible]	1	19	6	19	5	19	5	19			17			323		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE CASCARILLALES	[illegible]			5	19	3	19					8			152		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL HIGUERON	[illegible]	1	19	8	19	8	19					17			323		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE GALLINETAS	[illegible]	1	19	6	19	3	19					10			190		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA PRIMAVERA	[illegible]	1	14	4	14	2	14					7			98		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN JOSE	[illegible]			3	19	1	19					4			76		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN LUIS ALTO	[illegible]			4	19	5	19					9			171		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SANTA ROSA	[illegible]			2	19	5	19	3	19			10			190		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
TOTAL		15		59		51		96		29		82	168	-	1.523	3.192	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	1.523	3.192	-
GRAN TOTAL	1.523	3.192	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CLAUSULA)	ISNELDA ACEVEDO PARRA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Isnelda Acevedo Parra
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (SEDUCE)	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Viviana Chaparro

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			SARDINATA			
FECHA:	MARZO		DE	AÑO		2025
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	LUIS FERNANDO PABON MOLINA		C.C.	13.195.095		

214

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSION 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CODIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2016	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	**SARDINATA**	CÓDIGO DANE	720
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA MONSEÑOR SARMIENTO PERALTA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	ROLANDO MENDOZA ORTIZ		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	***	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	***
COL MONSEÑOR SARMIENTO PERALTA	RI ALMUERZO*	113	17	292	17	177	17	206	17	78	17	866			14722		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***													0			0
TOTAL		113		292		177		206		78		866	-	-	14.722	-	-

NOTA: RI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (RI ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	14.722	-	-
GRAN TOTAL	14.722	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CARGO)	IMELDA ACEVEDO PARRA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Imelda Acevedo Parra
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (CARGO)	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Viviana Chaparro

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: SARDINATA

FECHA	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2016
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ROLANDO MENDOZA ORTIZ	C.C.	88.174.250			

215

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1

CÓDIGO: [illegible]

VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025		CONTRATO N°	[illegible] 2025	
MUNICIPIO:	SARDINATA		CÓDIGO DANE	54720	
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES		CÓDIGO DANE	[illegible]	
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde	2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO	
NOMBRE RECTOR:	EULYN MARTINEZ				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PE ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	***	PE ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	***
SGS NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES	PE ALMUERZO*							31	19	154	14	[illegible]			2648		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	***							45	19					45			855
SEDE PRIMARIA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES	PE ALMUERZO*	31	19	128	19	100	18					[illegible]			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**												0			0	-
	***													0			0
TOTAL		31		128		100		76		154		[illegible]	-	45	14.041	-	855

NOTA: PE ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] PE ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] ***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	14.041	-	855
GRAN TOTAL	14.041	0	855

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	ISABELLA ACEVEDO PARRA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Isabella Acevedo Parra.
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	VIVIANA MARIA CHACARRO CRISPIN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	

[illegible]

PARA CONSTANCIA DE FIRMA EN:				SARDINATA			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2025	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	EULYN MARTINEZ		C.C.	94.366.007			

216

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2020

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2020		CONTRATO N°		LP-025-[illegible]-2020
MUNICIPIO:	SARDINATA			CÓDIGO DANE	720
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER			CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL EL RECREO			CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde	3 DE MARZO		Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	BLANCA MYRIAM NAVAS FIERRO				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENTRO EDUCATIVO RURAL EL RECREO	RI ALMUERZO*	3	19	7	19	7	19	23	19	14	19	54			1026		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE ANGELES	RI ALMUERZO*			6	19	5	19	15	19			26			494		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE DANTO ALTO	RI ALMUERZO*			6	19	2	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE DANTO BAJO	RI ALMUERZO*			9	19	5	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL CAIRO	RI ALMUERZO*	2	19	6	19	5	19					13			247		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL ORIENTE	RI ALMUERZO*	10	19	23	19	12	19	22	19	13	19	80			1520		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL RECREO	RI ALMUERZO*	1	19	6	19	4	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE ENCONTRADOS	RI ALMUERZO*			5	19	8	19					13			247		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE JORDANCITO	RI ALMUERZO*			3	19	2	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA CHARQUITA	RI ALMUERZO*			4	19	2	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA GARITA	RI ALMUERZO*			5	19	2	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA PAVIDA	RI ALMUERZO*	1	19	2	19	3	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA PITA	RI ALMUERZO*	1	19	18	19	22	19	40	19	8	19	73			1387		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MIRAFLORES	RI ALMUERZO*			1	19	1	19					2			38		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN FRANCISCO	RI ALMUERZO*	2	19	3	19	1	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL			20		144		74		80		35	324	-	-	6.156	-	-

NOTA: RI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación deber llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	6.156	-	-
GRAN TOTAL	6.156	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	ISMELDA ACEVEDO PARRA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Ismelda Acevedo
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					SARDINATA		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2020	
FIRMA DEL RECTOR	Blanca Myriam Navas						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	BLANCA MYRIAM NAVAS FIERRO			C.C.	39.515.638		

218

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN [illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO [illegible]
		VIGENCIA [illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	**SARDINATA**	CÓDIGO DANE	54720
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA DIVINA ESPERANZA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:			

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DISTRIBUIDOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO	CCT ALMUERZO	I***	PS ALMUERZO	CCT ALMUERZO	I***
SEDE CAÑO GRANDE	PS ALMUERZO*			7	17	4	17					11			187		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CHIQUINQUIRA	PS ALMUERZO*			3	12	5	12					8			96		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CRISTALINA MALDONADO	PS ALMUERZO*			15	18	8	18					23			414		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL DIVINO NIÑO	PS ALMUERZO*	1	17	5	17	2	17					8			136		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE JERICO	PS ALMUERZO*	1	17	1	17	8	17					10			170		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE JORDAN	PS ALMUERZO*	3	16	9	16	9	16					21			250		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA DIVINA ESPERANZA - SEDE PRINCIPAL	PS ALMUERZO*	21	18	32	19	31	16	81	18	19	16	184			3146		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA FRIA	PS ALMUERZO*			1	17	1	17					2			34		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA INMACULADA	PS ALMUERZO*			2	17	1	17					3			51		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA PRADERA	PS ALMUERZO*	1	17	3	17	5	17					9			153		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LOS GUAMOS	PS ALMUERZO*					3	18					3			54		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PLANADAS	PS ALMUERZO*	6	17	12	17	20	17	20	17			58			986		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SANTA BARBARA	PS ALMUERZO*			2	20							2			40		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE VIRGEN DEL CONSUELO	PS ALMUERZO*			1	17	1	17					2			34		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL			31		75		56		101		19	326	-	-	5.350	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible]	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible]	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	5.350	-	-
GRAN TOTAL	5.350	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	ISMELDA ACEVEDO PARRA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Ismelda Acevedo
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: SARDINATA

FECHA:	MARZO	DIA		MES	AÑO
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	Oliver Jose Celis Rojas	CC	88237616		

218

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

[illegible]
[illegible]
[illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°		[illegible]	
MUNICIPIO:	SARDINATA		CÓDIGO DANE	720	
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN		CÓDIGO DANE	[illegible]	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO	
NOMBRE RECTOR:	CARLOS RANGEL PEÑARANDA				

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	[illegible]	13	19	27	19	14	19	45	19	19	19	118			2242		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE [illegible]	[illegible]	1	19	3	19	3	19	4	19			11			209		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE [illegible]	[illegible]	2	19	5	19	5	19	8	19			20			380		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EDUCATIVA EL GUAMO SAN MIGUEL	[illegible]	3	19	11	19	7	19					21			418		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL [illegible]	[illegible]	2	19	7	19	8	19					17			323		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL GUAYABO	[illegible]	2	19	8	19	5	19					15			285		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL [illegible]	[illegible]			2	19	2	19					4			76		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL [illegible]	[illegible]	5	19	8	19	6	19	44	19	13	19	76			1444		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE [illegible]	[illegible]	1	19	10	19	4	19	12	19			27			513		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE GUADALUPE	[illegible]			1	19	4	19					5			95		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE [illegible]	[illegible]			4	19							4			76		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE [illegible]	[illegible]			3	19	1	19					4			76		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA ESMERALDA	[illegible]			3	19	1	19					4			76		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA FLORESTA	[illegible]	2	19	16	19	7	19					25			475		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA [illegible]	[illegible]	1	19	2	19	3	19					6			114		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA [illegible]	[illegible]	1	19	6	19	4	19					11			209		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA TRINIDAD	[illegible]			3	19	1	19					4			76		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE [illegible]	[illegible]			1	19	2	19					3			57		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE [illegible]	[illegible]	2	19	2	19	7	19					11			209		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN ISIDRO	[illegible]			5	19	2	19					7			133		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN MIGUEL [illegible]	[illegible]			2	19	4	19					6			114		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN SEBASTIAN	[illegible]			2	19	1	19					3			57		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SANTA ELENA	[illegible]			2	19	2	19					4			76		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SANTA RITA	[illegible]	2	19	2	19	7	19					11			209		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0

SEDE SANTA TERESITA	AM ALMUERZO*			2	19	2	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE VALDERRAMA	AM ALMUERZO*	2	19	19	19	2	19	19	19	7	19	97			759		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
SEDE VENTAS	AM ALMUERZO*			1	19	4	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	IND***													0			0
TOTAL		38		131		229		129		49		465	-	-	8.815	-	-

NOTA: AM ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

FOCALIZACIÓN	[illegible]		
	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO PREPARADO EN SITIO [illegible]	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO [illegible] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [illegible]	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible] INDUSTRIALIZADO [illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	8.815	-	-
GRAN TOTAL	8.830	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (GLASUD)	ISMELDA ACEVEDO PARRA	C.C.	37326711	FIRMA:	Esmelda Acevedo Parra
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (ROVIAS)	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	1093788477	FIRMA:	Viviana Chaparro

La presente certificación se expide [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					SARDINATA		
FECHA:	MARZO	DIA	27	MES		AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR		CARLOS RANGEL PEÑARANDA		C.C.	88.203.974		

220

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 2

[illegible]

VIGENCIA DESDE: ENERO 2020

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2020		CONTRATO N°		[illegible]
MUNICIPIO	SARDINATA			CÓDIGO DANE	720
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER			CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL SAN GIL			CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	3 DE MARZO		Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	YURLEY KARIME CONTRERAS TRIANA				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DISTRIBUIDOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CENTRO EDUCATIVO RURAL SAN GIL	[illegible]	11	19	9	19	4	19	40	19	11	19	84			1596		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE BALCONES	[illegible]			1	19	2	19					3			57		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE BELLAVISTA	[illegible]			3	19	4	19					7			133		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL CONVENIO	[illegible]			4	19	1	19					5			95		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL DIAMANTE	[illegible]	2	19	8	19	1	19					11			209		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL PLACER	[illegible]			4	19	2	19					6			114		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL REPOSO	[illegible]			2	19	7	19					9			171		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL PIRLITO	[illegible]			8	19	8	19	14	19			[illegible]			[illegible]		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL TESORO	[illegible]			8	19	1	19	11	19			20			380		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE FILO REAL	[illegible]	1	19	2	19	1	19					4			76		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA PRIMAVERA	[illegible]			1	19	2	19					3			57		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA REFORMA	[illegible]					2	19					2			38		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA CARTAGENA-FUNDACION CELESTE	[illegible]			1	19	1	19					2			38		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA CARTAGENA	[illegible]	1	19	4	19	5	19					10			190		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA FLORESTA	[illegible]			3	19	4	19					7			133		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LOS CUROS	[illegible]			3	19	3	19					6			114		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE PALMAS	[illegible]			2	19	4	19					6			114		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE PAJARITO	[illegible]			3	19	1	19					4			76		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE PARAMILLO	[illegible]			8	19	5	19	4	19			17			323		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN RAMON	[illegible]			2	19	2	19	7	19			11			209		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN VICENTE	[illegible]			3	19	3	19					6			114		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SANTA ELENA	[illegible]			1	19	2	19					3			57		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE TASAJAL ALTO	[illegible]			2	19	3	19					5			95		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0

221

SEDE TAGUAL BAJO	[illegible]			8	15	2	15					15			130		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													1			0
SEDE VOLADORES	[illegible]	1	15			8	10					7			133		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
TOTAL			17		81		77		96		12	370	-	-	3.187	-	-

NOTA: PS [illegible]* Preparada en Sitio [illegible] | CCT [illegible]** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | [illegible]*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación deba llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.187	-	-
GRAN TOTAL	3.187	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	ISMELDA ACEVEDO PARRA	C.C.	37395712	FIRMA:	Ismelda Acevedo
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	LILIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	1091660077	FIRMA:	Liliana chaparro

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				SARDINATA			
FECHA:	MARZO	DÍA		MES		AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]			C.C.		1.093.740.068	

INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL SAN G[illegible]
CÓDIGO DANE 254720000[illegible]
NIT [illegible]
YURLEY CONTRERAS
RECTORA

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible] FECHA DE EMISIÓN: [illegible]

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	SARDINATA	CÓDIGO DANE	54720
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN ROQUE	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde: 3 DE MARZO	Hasta:	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	JHON ALEXANDER ORTEGA ALVAREZ		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	Modalidad	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	RI***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	RI***
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN ROQUE	PS ALMUERZO*	23	19	40	19	21	19	62	19	18	19	164			3.116		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
SEDE EL RUBI	PS ALMUERZO*			3	19	2	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
SEDE LA PEÑA	PS ALMUERZO*			3	19	3	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
SEDE SANTA BARBARA	PS ALMUERZO*			4	19	4	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RI***													0			0
TOTAL		23		50		30		62		18		183	-	-	3.477	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo; CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo; RI*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el lo. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.477	-	-
SUMA TOTAL	3.477	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DE OPERADOR (NOMBRE)	ESMELDA ACEVEDO PARRA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Esmelda Acevedo Parra
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DE OPERACIÓN (NOMBRE)	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Viviana Chaparro

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: SARDINATA

FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2025

FIRMA DEL RECTOR:

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JHON ALEXANDER ORTEGA ALVAREZ	C.C.	13283322	13.283.322

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA: [illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2020	CONTRATO N°	[illegible]	
MUNICIPIO:	**SARDINATA**		CÓDIGO DANE	720
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS BELTRAN		CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	FRANKY FABIAN MATAJIRA SANCHEZ			

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE EL CORINTO	[illegible]	6	19	31	19	18	19					55			1045		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL ECUADOR	[illegible]	7	19	10	19	13	19					30			570		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL PORVENIR	[illegible]			7	19	6	19					13			247		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL REMOLINO	[illegible]	3	19	8	19	3	19					14			266		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE [illegible]	[illegible]			9	19	4	19					13			247		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA [illegible]	[illegible]	2	19	10	19	6	19					18			342		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA PAZ	[illegible]	4	19	7	19	11	19					22			418		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA [illegible]	[illegible]			6	19	3	19					9			171		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE MIRAFLORES	[illegible]	2	19	7	19	3	19					12			228		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE RAFAEL URIBE	[illegible]	2	19	5	19	5	19					12			228		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN JOAQUIN	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			1	19	3	19							4			76
SEDE SAN LUIS BELTRAN	[illegible]	43	19	59	19	46	19	137	19	34	19	319			6061		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SANTA ANA	[illegible]	1	19	7	19	11	19					19			361		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		137		34		536	-	4	10.184	-	76

NOTA: *RPS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | **CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponde a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación **debe** llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	10.184	-	76
GRAN TOTAL	10.184	0	76

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	ISMELDA ACEVEDO PARRA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Ismelda Acevedo
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			SARDINATA		
FECHA:	MARZO	[illegible]	DEL	2020	
FIRMA DEL RECTOR	Franky F. Matajira S				
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	FRANKY FABIAN MATAJIRA SANCHEZ		C.C.	88.311.286	

SILOS

225

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible] VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2016	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2015 DEL 8 DE ENERO DE 2016
MUNICIPIO	**SILOS**	CÓDIGO DANE	54743
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CER LA LAGUNA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	DESDE 3 DE MARZO DEL 2016	HASTA	27 DE MARZO DEL 2016
NOMBRE RECTOR	OSCAR EMIRO ROZO MARTINEZ		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENT EDUC RUR LA LAGUNA	PS ALMUERZO*	13	18	47	18	31	18	50	18			141			2538		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE ARCADIO BARRIOS	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	1	18	1	18									2			36
SEDE ANTALA	PS ALMUERZO*	1	18	3	18	4	18	10	18			18			324		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE BATA	PS ALMUERZO*	2	18	1	18	3	18					6			108		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EL DIAMANTE	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	2	18	9	18	3	18							14			252
SEDE EL HATICO	PS ALMUERZO*	3	18	12	18	3	18					18			324		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA CORTTA	PS ALMUERZO*	1	18	6	18	4	18					11			198		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE PACHACUAL	PS ALMUERZO*	4	18	11	18	9	18					24			432		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE RANCHADERO	PS ALMUERZO*	4	18	13	18	11	18					28			504		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SALADO CHIQUITO	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***	1	18	2	18									3			54
TOTAL		32	18	105	18	68	18	60	18	-		246	-	19	4.428	-	342

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO (PREPARADO EN SITIO)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO (COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (RACIÓN INDUSTRIALIZADA)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.428	-	342
GRAN TOTAL	4.428		342

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ALIADO)	ZAIDA CARVAJAL PABON	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Zaida Carvajal P.
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (ENVÍO)	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez

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:						SILOS	
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2016	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	OSCAR EMIRO ROZO MARTINEZ			C.C.		13.353.072	

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER				VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS				CÓDIGO: [illegible] VIGENCIA: [illegible]
OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026		CONTRATO N°	[illegible]	
MUNICIPIO:	SILOS		CÓDIGO DANE	54743	
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COL LUIS ERNESTO PUYANA		CÓDIGO DANE	[illegible]	
FECHA DE EJECUCIÓN:	DESDE	2 DE MARZO DEL 2026	HASTA	27 DE MARZO DEL 2026	
NOMBRE RECTOR:	MAGDA YOLIMA RANGEL VERA				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: -2° -1° 0°		GRUPO ESCOLAR 2: 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3: 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4: 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5: 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS (A)	N° DÍAS ATENDIDOS	PE ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PE ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COL LUIS ERNESTO PUYANA	PE ALMUERZO*							88	19	49	19	137			2603		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SILOS	PE ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**	8	19	50	19	43	19						101			1919	
	I***																
TOTAL		8	19	50	19	43	19	88	19	49	19	137	101	-	2.603	1.919	-

NOTA: PE ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

DESCRIPCIÓN	ATENDIDOS		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS - [illegible] (PE ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS - [illegible] (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.603	1.919	-
TOTAL	2.603	1.919	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (E-ASUNTO)	ZAIDA CARVAJAL PABON	C.C.	27847850	FIRMA:	Zaida Carvajal P
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez

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 DE FIRMA EN:				SILOS			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR	Magda Yolima Rangel V.						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	MAGDA YOLIMA RANGEL VERA			C.C.	60.261.437		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA: DESDE ENERO 2020

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2020	CONTRATO N°	[illegible] DEL 9 DE ENERO DE 2020
MUNICIPIO:	SILOS	CÓDIGO DANE	54743
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	IE BABEGA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	DESDE 2 DE MARZO DEL 2020	HASTA	27 DE MARZO DEL 2020
NOMBRE RECTOR:	JOSE RAFAEL CAPACHO ROZO		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR I		GRUPO ESCOLAR II		GRUPO ESCOLAR III		GRUPO ESCOLAR IV		GRUPO ESCOLAR V		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I ***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I ***
IE BABEGA	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**	6	18	51	18	38	18	87	18	54	18		236			4.248	
	I ***																
SEDE BELEN	PS ALMUERZO*	2	18	6	18	3	18					11			198		
	CCT ALMUERZO**																
	I ***																
SEDE CARABA	PS ALMUERZO*			5	18	2	18					7			126		
	CCT ALMUERZO**																
	I ***																
SEDE ENTERRADERO	PS ALMUERZO*	1	18	9	18	5	18	9	18			24			432		
	CCT ALMUERZO**																
	I ***																
SEDE ENTRADA DEL AGUA	PS ALMUERZO*			1	18	2	18					3			54		
	CCT ALMUERZO**																
	I ***																
SEDE LOS RINCON	PS ALMUERZO*	3	18	31	18	14	18	16	18			64			1152		
	CCT ALMUERZO**																
	I ***																
SEDE PALCHAN	PS ALMUERZO*	4	18	5	18	5	18					14			252		
	CCT ALMUERZO**																
	I ***																
SEDE VILLARLETA	PS ALMUERZO*			1	17	6	17					7			119		
	CCT ALMUERZO**																
	I ***																
TOTAL		16	-	109	-	79	-	112	-	54	-	130	236	-	2.333	4.248	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializado

OBSERVACIONES:

DESCRIPCIÓN	RACIONES		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - PREPARADO EN SITIO	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - CCT	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS INDUSTRIALIZADO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.333	4.248	-
GRAN TOTAL	2.333	4.248	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CUADRO)	ZAIDA CARVAJAL PINZON	C.C.	27887910	FIRMA:	Zayda Carvajal P
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (RECTOR)	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	60353927	FIRMA:	Pilar Suarez

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: SILOS

A LOS:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2020
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JOSE RAFAEL CAPACHO ROZO		C.C.	13.351.410		

TEORAMA

201

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

MUNICIPIO:	TEORAMA
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde: 2 DE MARZO — Hasta: 27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	ANA CECILIA ANGARITA CONTRERAS

CERTIFICACIÓN

[illegible]

TOTAL	[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	TEORAMA			
FECHA:	MARZO	DÍA: 27	AÑO:	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR:	Ana Cecilia Angarita Contreras			
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR:	ANA CECILIA ANGARITA CONTRERAS	C.C.	[illegible]	

232

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	[illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible] [illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	TEORAMA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COLEGIO [illegible] SANTIAGO QUINTERO	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 02 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	HUMBERTO TRILLOS BUSTAMANTE		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		[illegible]			[illegible]		
COL. [illegible] SANTIAGO QUINTERO	[illegible]							228	19	85	19	243			4617		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE [illegible]	[illegible]	11	19	48	19	51	19					150			[illegible]		
	[illegible]																
	[illegible]																
TOTAL		11		48		51		228		85		413	-	-	4,227	-	-

NOTA: [illegible] — [illegible] — [illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	4,227	-	
[illegible]	4,227	0	0

[illegible]	CRISTIAN EDUARDO CARVAJAL SALAZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Cristian Carvajal
[illegible]	ANGIE KATHERINE MENESES LOZANO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Angie Meneses

[illegible]

[illegible]				TEORAMA		
FECHA:	MARZO	DIA	27	MES	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y CC DEL RECTOR	HUMBERTO TRILLOS BUSTAMANTE	C.C.	[illegible]			

231

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

[illegible]	[illegible]	CONTRATO Nº	[illegible]
MUNICIPIO	TEORAMA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA [illegible]	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	[illegible] DE MARZO
NOMBRE RECTOR	RAUL MARTINEZ SUAREZ		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	MODALIDAD	Valores
[illegible] - SEDE PRINCIPAL	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL		[illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	
[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					TEORAMA	
FECHA:	MARZO	[illegible]		[illegible]	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR		RAUL MARTINEZ SUAREZ		C.C.	[illegible]	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	TEORAMA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	[illegible] DEL CATATUMBO	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	DESDE [illegible] DE MARZO	HASTA	[illegible] DE MARZO
NOMBRE RECTOR	CARLOS SAMUEL DÍAZ RODRÍGUEZ		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE PUENTE AZUL	[illegible]	[illegible]
TOTAL	[illegible]	[illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	CRISTIAN EDUARDO CARVAJAL SALAZAR	C.C. [illegible] FIRMA Cristian Carvajal
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	[illegible] MENESES LOZANO	C.C. [illegible] FIRMA Angie Meneses

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN TEORAMA

FECHA	MARZO	DÍA	[illegible]	DEL AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	CARLOS SAMUEL DÍAZ RODRÍGUEZ	C.C.	[illegible]		

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	TEORAMA	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL LA CECILIA	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	LUZ AIDA [illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		[illegible]			[illegible]		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LA CECILIA - SEDE PRINCIPAL	PS ALMUERZO*	7	18	34	19	24	19	33	33	12	19	110			2717		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE CATATUMBO	PS ALMUERZO*			7	19	6	19					15			285		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE EL ESPEJO	PS ALMUERZO*			13	19	4	19					16			304		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE PLATANAL	PS ALMUERZO*			5	19	1	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE EL ROSARIO	PS ALMUERZO*			4	19	4	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE RIO [illegible]	PS ALMUERZO*	3	19	3	19	1	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE SAN JOSE DE LAS [illegible]	PS ALMUERZO*	2	19	11	19	14	19					27			513		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE SAN MIGUELITO	PS ALMUERZO*			23	19	4	19					27			736		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE SANTA INES ALTA	PS ALMUERZO*			1	19	4	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE VEGAS DE ORIENTE ALTA	PS ALMUERZO*			5	19	5	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE VEGAS DE ORIENTE	PS ALMUERZO*			6	19	7	19					13			247		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
SEDE VILLANUEVA	PS ALMUERZO*			11	19	3	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**																
	RI***																
TOTAL		12		128		41		33		12		200	-	-	3.516	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** [illegible] | *** [illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	3.516	-	-
[illegible]	3.516	0	0

[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Cristian Carvajal
[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Angie Menoses.

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN				TEORAMA			
FECHA	MARZO	DÍA	27	MES	AÑO	2020	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	LUZ AIDA [illegible]		C.C.	[illegible]			

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

MUNICIPIO:	TEORAMA
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
NOMBRE RECTOR:	[illegible]

CERTIFICACIÓN

[illegible]

TOTAL [illegible]

[illegible]

FECHA: [illegible] TEORAMA

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR [illegible]

236

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	[illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]
		[illegible]

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2020	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	**TEORAMA**	[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	[illegible]	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN CALIXTO	[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: [illegible]	Hasta:	[illegible]
NOMBRE RECTOR	ASTRID QUINTERO BACCA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 1 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 2 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 2 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 3 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 3 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 4 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 4 N° DÍAS ATENDIDOS	GRUPO ESCOLAR 5 N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	GRUPO ESCOLAR 5 N° DÍAS ATENDIDOS	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA RI ALMUERZO*	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA CCT ALMUERZO**	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA ***	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS RI ALMUERZO*	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS CCT ALMUERZO**	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS ***
SAN CALIXTO PRINCIPAL	RI ALMUERZO*	20	19	59	19	61	19	35	20	36	19	211			3983		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
SEDE BUENOS AIRES	RI ALMUERZO*	1	20	1	19	3	19					5			96		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
SEDE COSTA RICA	RI ALMUERZO*	1	19	3	20	7	19					11			247		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
SEDE LA [illegible]	RI ALMUERZO*	1	19	4	19	4	19					10			191		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
SEDE LA [illegible]	RI ALMUERZO*	4	19	10	19	10	19					24			715		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
[illegible]	RI ALMUERZO*	1	19	3	19	7	19					11			279		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
SEDE [illegible]	RI ALMUERZO*	1	19	1	19	2	19					4			114		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
SEDE [illegible] ALTO	RI ALMUERZO*	4	19	12	19	5	19					21			399		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
SEDE [illegible]	RI ALMUERZO*			2	19	1	19					3			95		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
SEDE SAN JACINTO	RI ALMUERZO*	1	19	7	19	3	19					11			119		
	CCT ALMUERZO**																
	***																
TOTAL		33		147		109		98		39		431	-	-	4.263	-	-

NOTA: RI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se identifique el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para todo el ejercicio deberá expedirse nuevamente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] RI ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (***)
[illegible] EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.263	-	-
GRAN TOTAL	4.263	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	CRISTIAN EDUARDO CARRASCAL SALAZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA	Cristian Carrascal
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Angie Neiruzes

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:						TEORAMA	
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO		2020
FIRMA DEL RECTOR:	Astrid Quintero Bacca.						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ASTRID QUINTERO BACCA			C.C.		[illegible]	

TIBÚ

23

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 2
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2024	
MUNICIPIO:	TIBU		CÓDIGO DANE	810
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA LIBERTAD		CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	RICHARD MANUEL CAÑAS BAUTISTA			

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa [illegible], certifica que se entregaron los siguientes complementos alimentarios, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CENTRO EDUCATIVO RURAL LIBERTAD	PS ALMUERZO*	10	19	28	19	26	19	54	19			118			2242		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
LA PRIMAVERA	PS ALMUERZO*			6	19	5	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CAÑO TOMAS	PS ALMUERZO*			6	19	6	19	6	19			18			342		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL ACORDEON	PS ALMUERZO*	2	19	10	19	2	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA DOS	PS ALMUERZO*	1	19	5	19	2	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA ROCHELA	PS ALMUERZO*	2	19	7	19	3	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PUERTO REYES	PS ALMUERZO*			8	19	5	19					13			247		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN ISIDRO	PS ALMUERZO*			14	19	5	19					19			361		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE VILLA DEL CARMEN	PS ALMUERZO*	4	19	27	19	16	19	19	19			66			1254		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
VILLA DEL CARMEN ALTO	PS ALMUERZO*			2	19	4	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		19		118		73		99		-		303	-	-	5.757	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	[illegible] (PS ALMUERZO*)	[illegible] (CCT ALMUERZO**)	[illegible] (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	5.757	-	-
GRAN TOTAL	5.757	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	JOHANNA ASTRIT GARCIA FUENTES	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Astrit Garcia
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Christian Uribe

La presente certificación [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					TIBU		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	RICHARD MANUEL CAÑAS BAUTISTA		C.C.	[illegible]			

23

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	TIBU	CÓDIGO DANE	810
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COL INTEG FRANCISCO JOSE DE CALDAS	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	CAMPO ELIAS PEREZ BARRIGA		

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa [illegible] certifica que se entregaron los siguientes complementos alimentarios, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COL INTEG FRANCISCO JOSE DE CALDAS	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**							159	17	214	17		393			6481	
	I***							722	17	68	17			790			13430
SEDE CAMILO TORRES	PS ALMUERZO*	25	19	69	19	40	19	134			2546		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE INT KENNEDY	PS ALMUERZO*	23	19	143	19	102	19					268			5092		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE INT LA ESPERANZA	PS ALMUERZO*	71	19	154	19	105	19					310			6048		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***			36	19	24	19							60			1140
SEDE INT MARCO FIDEL SUAREZ	PS ALMUERZO*	19	19	114	19	67	19			33	19	233			4427		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA UNION	PS ALMUERZO*	27	19	74	19	45	19					146			2774		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PUEBLO NUEVO	PS ALMUERZO*	104	19	240	19	170	19					514			9766		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***			158	19	121	19							279			5301
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		269		952		671		881		315		1.619	393	1.129	31.027	6.481	19.871

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde dé claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - RACIÓN PREPARADA EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO RACIÓN INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	31.027	6.481	19.871
GRAN TOTAL	31.027	6.481	19.871

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (SI EXISTE)	MARIA XIOMARA CONTRERAS COLMENARES	C.C.	37179559	FIRMA:	Xiomara Contreras
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (SI EXISTE)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	88034454	FIRMA:	Christian Uribe

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					TIBU		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	MES		AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR	Campo E Perez						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	CAMPO ELIAS PEREZ BARRIGA		C.C.	[illegible]			

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: FT-[illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2024
MUNICIPIO	TIBU	CÓDIGO DANE	810
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INST EDUCATIVA CONCENTRACION DE DESARROLLO RUR LA GABARRA	CÓDIGO DANE	254810001862
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	NUVIA LETTY RIVERA GRANADOS		

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa [illegible] certifica que se entregaron los siguientes complementos alimentarios, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PE ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PE ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
CDRC DE DESARROLLO RUR LA GABARRA	PE ALMUERZO*	257	19	693	19	335	19	468	19	223	19	1836			34884		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA PAZ	PE ALMUERZO*	2	19	12	19	12	19					26			494		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LAS AMERICAS	PE ALMUERZO*	56	19									56			1064		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PE ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PE ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PE ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PE ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PE ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PE ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PE ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PE ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PE ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PE ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PE ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PE ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PE ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PE ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		316		708		371		468		223		1.918	-	-	36.442	-	-

NOTA: PE ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo · CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo · I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación **debe** llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] PREPARADA EN SITIO (PE ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	36.442	-	-
GRAN TOTAL	36.442	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELAVORÓ)	ADELINA ARCINIEGAS GUERRERO	C.C.	1093505426	FIRMA:	Adelina Arciniegas
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	88034484	FIRMA:	Christian Uribe

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 [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					TIBÚ		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	NUVIA LETTY RIVERA GRANADOS			C.C.	60260299		

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSION 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	TIBU	CÓDIGO DANE	810
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INST EDUCATIVA INTEGRADO CAMPO DOS	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	17 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	WILSON FIDEL BURGOS		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PP ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PP ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
INST EDUCATIVA INTEGRADO CAMPO DOS	PP ALMUERZO*	48	19	128	19			250	19	80	19	506			9614		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	73	19	447	19	307	19	245	19					1072		-	20368
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PP ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		121		575		307		495		80		506	-	1.072	9.614	-	20.368

NOTA: PP ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PP ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	9.614	-	20.368
GRAN TOTAL	9.614	0	20.368

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	JOHANNA ASTRIT GARCIA FUENTES	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Astrit Garcia Fuentes
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Christian Uribe

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:					TIBU		
FECHA:	MARZO	DÍA	17	DEL	AÑO	[illegible]	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	WILSON FIDEL BURGOS		C.C.	[illegible]			

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2026

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026		CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	TIBU		CÓDIGO DANE	810
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INST EDUCATIVA INTEGRADO LA LLANA		CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	JOHN WILLIAM OROZCO HERNANDEZ			

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE PITEO LA LLANA	RI ALMUERZO*	8	19	49	19	38	19	141	19	43	19	[illegible]			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA ESMERALDA	RI ALMUERZO*	7	19	11	19	14	19					29			551		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA SILLA	RI ALMUERZO*	3	19	17	19	14	18					34			646		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA VALERA	RI ALMUERZO*	4	19	10	19	9	18					23			437		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MIGUEL VEGA URIBE	RI ALMUERZO*	3	19	27	19	31	19					60			1187		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SANTA ELENA	RI ALMUERZO*	7	19	34	19	27	19					58			1281		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	RI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		31		149		133		141		43		419	-	-	8.441	-	-

NOTA: (*) RI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — (***) Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (RI ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	8.441	-	-
GRAN TOTAL	8.441	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	JOHANNA ASTRIT GARCIA FUENTES	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johana Astrit Garcia Fuentes
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Christian Uribe

La presente certificación [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					TIBU		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JOHN WILLIAM OROZCO HERNANDEZ			C.C.	[illegible]		

24

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible] VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	TIBÚ	CÓDIGO DANE	810
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INST EDUCATIVA INTEGRADO PETROLEA	CÓDIGO DANE	254810000180
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	MANUEL ALVEIRO VALENCIA MORENO		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 5 [illegible]		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
AMBATO MONTERIA	PS ALMUERZO*	5	19	21	19	14	19					41			779		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
CENT EDUC RUR VILLANUEVA	PS ALMUERZO*	11	19	50	19	13	19					74			1406		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CAMPO HERMOSO SOLEDAD	PS ALMUERZO*	3	19	29	19	19	19					51			969		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL AMBATO	PS ALMUERZO*	9	19	21	19	27	19					53			1007		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE INTEGRADO PETROLEA	PS ALMUERZO*	41	19	89	19	89	19	201	19	44	19	459			8721		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		69		182		141		201		44		678	-	-	12.882	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ESTRATEGIAS		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS RACIÓN INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	12.882	-	-
GRAN TOTAL	12.882	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (SI APLICA)	JOHANNA ASTRID GARCIA FUENTES	C.C.	37555671	FIRMA:	Johana Astrid Garcia Fuentes
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (SI APLICA)	CHRISTIAN URIBE MOLA	C.C.	88034434	FIRMA:	Christian Uribe

La presente certificación se expide como soporte de pago y [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: TIBÚ

FECHA:	MARZO	DÍA	27	DE	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	MANUEL ALVEIRO VALENCIA MORENO	C.C.	88030490				

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 2
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: PI-GPM-14
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	UT-025-01019-2025
MUNICIPIO:	**TIBU**	CÓDIGO DANE	810
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA HORACIO OLAVE	CÓDIGO DANE	254810002381
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	GUILLERMINA MORENO VERGEL		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: -2° -1° 0°		GRUPO ESCOLAR 2: 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3: 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4: 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5: 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA (M)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA (M)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA (M)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA (M)	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA (M)	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE BUENOS AIRES	PS ALMUERZO*			8	19	6	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL ROSARIO	PS ALMUERZO*			2	19	2	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE GUACHIMÁN BAJO	PS ALMUERZO*	4	19	22	19	12	19	17	19			55			1045		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE HORACIO OLAVE	PS ALMUERZO*	62	19	139	19	56	19	188	19	59	19	594			11286		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA MEDROSA	PS ALMUERZO*	9	19	15	19	11	19					35			665		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MARÍA AUXILIADORA	PS ALMUERZO*	8	19	22	19	14	19					44			836		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MIRAMONTE	PS ALMUERZO*	13	19	18	19	12	19	15	19			58			1102		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN ANTONIO	PS ALMUERZO*	1	19	3	19							4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN FRANCISCO JAVIER	PS ALMUERZO*	2	19	4	19	1	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN GREGORIO	PS ALMUERZO*	2	19	12	19	5	19					19			361		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN LUIS	PS ALMUERZO*	4	19	11	19	6	19					21			399		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN LUIS BELTRÁN MIRAMONTES	PS ALMUERZO*	6	19	13	19	8	19					27			513		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN MARTÍN	PS ALMUERZO*	2	19	4	19	6	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SANTA CRUZ	PS ALMUERZO*	1	19	4	19							5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE VERSALLES	PS ALMUERZO*	6	19	34	19	21	19	19	19	9	19	90			1710		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		119		373		139		237		68		989	-	-	18.791	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO INDUSTRIALIZADO (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	18.791	-	-
GRAN TOTAL	18.791	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	MARIA XIOMARA CONTRERAS COLMENARES	C.C.	37179559	FIRMA:	Xiomara Contreras
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	88034404	FIRMA:	Christian Uribe

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				TIBU		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	GUILLERMINA MORENO VERGEL	C.C.	37179079			

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: FF-GPM-14
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	LP-SOG-03110-2025
MUNICIPIO	TIBU	CÓDIGO DANE	810
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA PIES DESCALZOS	CÓDIGO DANE	254810000171
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	YASITH LEONARDO IBAÑEZ SANGUINO		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3: 4°-5°		GRUPO ESCOLAR 4: 6°-7°-8°-9°		GRUPO ESCOLAR 5: 10°-11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
INSTITUCION EDUCATIVA PIES DESCALZOS	PS ALMUERZO*	37	19	49	19	37	19	82	19	11	19	216			4094		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		37		49		37		82		11		216	-	-	4.094	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.094	-	-
GRAN TOTAL	4.094	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	MARIA XIOMARA CONTRERAS COLMENARES	C.C.	37179939	FIRMA:	Xiomara Contreras C
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	88034458	FIRMA:	Christian Uribe

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					TIBU		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2025	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	YASITH LEONARDO IBAÑEZ SANGUINO	C.C.		1337872			

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: FT-GPM-14
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2026

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SED-03310-2026
MUNICIPIO:	TIBU	CÓDIGO DANE	810
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL BERTRANIA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde: 3 DE MARZO	Hasta:	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	HENRY LORENZO GELVEZ SERRANO		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2: 1°-2°-3°		GRUPO ESCOLAR 3: 4°-5°		GRUPO ESCOLAR 4: 6°-7°-8°-9°		GRUPO ESCOLAR 5: 10°-11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE LA PERLA	PS ALMUERZO*			20	19	8	19					28			532		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA SALINA	PS ALMUERZO*	1	19	8	19	3	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LAS DELICIAS	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	2	19	8	19	3	19							13			247
SEDE GRU LE	PS ALMUERZO*	4	19	23	19	14	19					41			779		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PLAYA RICA	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	2	19	6	19	7	19							15			285
SEDE PRINCIPAL - BERTRANIA	PS ALMUERZO*	33	19	166	19	71	19	114	19	25	19	[illegible]			7961		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN ISIDRO	PS ALMUERZO*	13	19	43	19	12	19	13	19			57			1083		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		61		247		125		117		25		517	-	28	10.583	-	437

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	MODALIDAD		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS INDUSTRIALIZADOS (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	10.583	-	437
GRAN TOTAL	10.583	0	437

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	MARIA XIOMARA CONTRERAS COLMENARES	C.C.	37179558	FIRMA:	Xiomara Contreras C.
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	88034414	FIRMA:	Christian Uribe

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					TIBU	
FECHA:	MARZO	DÍA		DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	HENRY LORENZO GELVEZ SERRANO			C.C.	[illegible]	

24

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSION 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CODIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]-2024
MUNICIPIO	TIBU	CODIGO DANE	810
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CODIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL KILOMETRO 13	CODIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCION	Desde [illegible] DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	ALVARO RANGEL LAGUNA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 5: [illegible]		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
SEDE BRISAS DE RIO NUEVO	PS ALMUERZO*			3	19	5	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CAMPO GILES	PS ALMUERZO*	32	19	42	19	34	19	102	19	27	19	237			4503		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CAMPO HERMOSO CERRO MADERA	PS ALMUERZO*	1	19	22	19	11	19					34			646		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CAMPO TRES	PS ALMUERZO*	11	19	73	19	42	19	88	19	14	19	217			4123		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CAÑO VICTORIA SUR	PS ALMUERZO*			3	19	8	19					11			209		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE EL MILAGRO	PS ALMUERZO*	1	19	8	19	12	19					21			399		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE [illegible]	PS ALMUERZO*	3	19	12	19	5	19					20			380		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE KILOMETRO 13 - SEDE PRINCIPAL	PS ALMUERZO*	13	19	41	19	29	19	131	19	29	19	252			4845		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA SELVA	PS ALMUERZO*			8	19	4	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LA VORAGINE	PS ALMUERZO*	2	19	7	19	5	19					14			266		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LAS MARGARITAS	PS ALMUERZO*	2	19	17	19	16	19					35			665		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE LLANO GRANDE	PS ALMUERZO*	31	19	116	19	47	19					194			3686		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PUNTA DE PALO	PS ALMUERZO*			11	19	12	19					23			437		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		122		362		319		331		87		1.124	-	-	20.978	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo; CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo; I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello a dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tomada en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCION	MODALIDAD		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD			
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ETNICAS			
POBLACION MAYORITARIA	20.978	-	-
GRAN TOTAL	20.978	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORO)	JOHANNA ASTRID GARCIA PUENTES	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johana Astrid Garcia Puentes
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISO)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Christian Uribe

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				TIBU		
FECHA:	MARZO	DIA		DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ALVARO RANGEL LAGUNA		C.C.		[illegible]	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSION 1
CODIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2020	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	TIBU	CODIGO DANE	810
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CODIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA ANGALIA	CODIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	PABLO ANTONIO RODRIGUEZ VACCA		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA ANGALIA	PS ALMUERZO*	23	19	74	19	33	19	30	19	15	19	224			4.256		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
LA NUTRIA	PS ALMUERZO*			8	19	7	13					13			247		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
PUERTO PALMAS	PS ALMUERZO*			20	9	3	9	14	9			34			324		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TEIS VEINTE DE JULIO	PS ALMUERZO*			5	13	2	13					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		23		107		45		44		15		276	-	-	4.846	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.846	-	-
GRAN TOTAL	4.846	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORO)	MARIA XIOMARA CONTRERAS COLMENARES	C.C.	37179559	FIRMA:	Xiomara Contreras
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISO)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	88034464	FIRMA:	Cristian Uribe

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					TIBU		
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	2020	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	PABLO ANTONIO RODRIGUEZ VACCA	C.C.	88174885				

248

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
	VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	TIBU	CÓDIGO DANE	810
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL LA SERPENTINA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR	LUIS FELIPE RODRIGUEZ NIÑO		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	GRUPO ESCOLAR 1 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4 [illegible]		GRUPO ESCOLAR 5 [illegible]		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CAÑO INDIO	[illegible]	1	19	4	19	7	19					12			228		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
[illegible]	[illegible]	1	19	8	19	6	19					15			285		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
[illegible]	[illegible]	17	19	43	19	17	19					77			1463		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
EL TALADRO	[illegible]	1	19	8	19	7	19					16			304		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
LA CHELA	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]			5	19	3	19							8			152
ORU 7	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	8	19	31	19	10	19	27	19					76			1444
P 15	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	2	19	4	19	1	19							7			133
SEDE EL LIBANO	[illegible]			9	19	1	19					10			190		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE ESMERALDA K23	[illegible]	4	19	20	19	21	19					45			855		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA RUTA	[illegible]	31	19	64	19	63	19	66	19			224			4256		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA SERENA	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	1	19	5	19	2	19							8			152
SEDE LA SERPENTINA - SEDE PRINCIPAL	[illegible]	27	19	49	19	86	19	127	19	22	19	241			4579		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE NAZARETH	[illegible]	2	19	5	19	5	19					12			228		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE NUESTRA SRA DE BELEN	[illegible]	3	19	10	19	1	19					14			266		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE PDO	[illegible]	8	19	18	18	8	13					34			584		
	[illegible]												0			2	
	[illegible]													0			0
SEDE PALMERAS KM16	[illegible]	6	19	33	19	12	19					51			969		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE REFINERIA K35	[illegible]			25	19	11	19					36			684		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN ANTONIO	[illegible]	4	19	3	19							7			133		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN LUIS BELTRAN K28	[illegible]			9	19	8	19					17			323		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SAN MARTIN	[illegible]	4	19	21	19	9	19					34			646		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE SOCUAVO NORTE	[illegible]	4	19	10	19	10	19					24			456		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0

245

SEDE T15	PS ALMUERZO*	6	15	16	19	24	19					65			1235		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE VETAS CENTRAL	PS ALMUERZO*	11	19	18	28	26	19	80	19	13	19	176			3344		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE VETAS DE ORIENTE	PS ALMUERZO*	6	19	23	33	25	19					54			1026		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEMILLEROS DE PAZ	PS ALMUERZO*			9	19	11	19					23			380		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0		-	0
TOTAL		139		511		300		267		38		1.176	-	99	22.344	-	1.881

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible] PREPARADA EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible] CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible] INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	22.344	-	1.881
GRAN TOTAL	22.344	0	1.881

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	MARIA XIOMARA CONTRERAS COLMENARES	C.C.	37179559	FIRMA:	Xiomara Contreras
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	88034454	FIRMA:	Christian Uribe

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

LA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					TIBU		
DÍA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR		LUIS FELIPE RODRIGUEZ NIÑO		C.C.	13269588		

78

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2020

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2020	CONTRATO N°	LP-062-03310-2020
MUNICIPIO:	TIBU	CÓDIGO DANE	810
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL PUERTO BARCO	CÓDIGO DANE	254810000670
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	LUIS FERNANDO MESA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2 1° 2° 3°		GRUPO ESCOLAR 3 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE BARRANCAS	[illegible]	1	19	3	19	2	19					6			114		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE BARRANCAS PORVENIR	[illegible]	1	19	3	19	2	19					6			114		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE BOCAS DEL CASTILLO	[illegible]	3	19	7	19	4	19	5	19			19			361		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE BRISAS DE LA FRONTERA	[illegible]	4	19	1	19	1	19					6			114		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE BUENOS AIRES - BOCAS DE SAN MIGUEL	[illegible]	1	19	2	19	1	19					4			76		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE CAÑO GUADUAS	[illegible]	2	19	5	19	4	19					11			209		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE CHORRO DE LOS GALVIS	[illegible]	1	19	5	19							6			114		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL CUARENTA	[illegible]	4	19	7	19	2	19					13			247		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL FUTURO	[illegible]			9	19	9	19					18			342		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL PROGRESO	[illegible]	2	19	14	19	5	19	14	19	5	19	40			760		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE EL SILENCIO	[illegible]	2	19	5	19	4	19					11			209		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	[illegible]	2	19	16	19	28	19	18	19			64			1216		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE GUADALUPE	[illegible]	1	19	11	19	5	19					17			323		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE KILOMETRO 47	[illegible]	1	19	3	19	2	19					6			114		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE KM. 15 RIO DE ORO	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	1	19	3	19	7	19							11			209
SEDE LA CEIBA	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	1	19	4	19	2	19							7			133
SEDE LA COLOMBIANA	[illegible]	3	19	8	19	15	19	6	19			32			608		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA FORTUNA	[illegible]			8	19	4	19					12			228		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA INDIA	[illegible]	1	19	8	19	3	19					12			228		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA REINA	[illegible]	1	19	7	19	5	19					13			247		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA TRINIDAD	[illegible]	1	19	5	19	1	19					7			133		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA TROCHA GANADERA	[illegible]	3	19	14	19	11	19					28			532		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LA VICTORIA	[illegible]			10	19	5	19					15			285		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LAS MARGARITAS	[illegible]			4	19	4	19					8			152		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LAS TAPIAS	[illegible]			18	19	4	19					22			418		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
SEDE LIMITES DE VILLA NUEVA	[illegible]	5	19	8	19	18	19	26	19			57			1083		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0

SEDE LOS SANTOS	PS ALMUERZO*	2	19	8	19	2	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MI LINDA INFANCIA	PS ALMUERZO*	2	19	13	19	10	19					25			475		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MI PEQUEÑO MUNDO	PS ALMUERZO*			3	19	1	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MONTEADENTRO	PS ALMUERZO*			5	19	5	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MORRO FRIO	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***			6	19									6			114
SEDE NUEVO HORIZONTE - CAÑO SALADO	PS ALMUERZO*	0	0	5	19	5	19					10			190		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE NUEVO SOL	PS ALMUERZO*	1	19	3	19	2	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PUERTO BARCO	PS ALMUERZO*	16	19	62	19	68	19	66	19	21	19	233			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE RIO CHIQUITO	PS ALMUERZO*	0	0	3	19	2	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN MARTIN	PS ALMUERZO*	1	19	3	19	2	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SANTA ISABEL	PS ALMUERZO*	2	19	2	19	3	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE UNIÓN EL BRANDY	PS ALMUERZO*	3	19	8	19	4	19					15			285		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		65		850		213		236		27		737	-	28	14.003	-	532

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ESTRATEGIA		
	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA/TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADO (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	14.003	-	532
GRAN TOTAL	14.003	0	532

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	ADELINA ARCINIEGAS GUERRERO	C.C.	[illegible]	FIRMA	Adelina Arciniegas
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	[illegible]	FIRMA	Christian Uribe

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:							
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	2018	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	LUIS FERNANDO MESA			C.C.		[illegible]	

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]
		[illegible]

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°		[illegible]
MUNICIPIO:	TIBU	CÓDIGO DANE		810
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE		54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL TRES BOCAS	CÓDIGO DANE		[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	IVAN DE JESUS MAZO			

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL TRES BOCAS - SEDE PRINCIPAL	PS ALMUERZO*	13	19	31	18	24	19					73			1330		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CAÑO VICTORIA NORTE	PS ALMUERZO*	3	14	11	14	10	14					28			392		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE CLUB DE LEONES	PS ALMUERZO*	8	19	14	18	1	19					22			376		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE 102	PS ALMUERZO*	35	19	43	19	41	19	88	19	31	19	236			4484		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE M14	PS ALMUERZO*	7	19	22	19	14	19					43			817		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE VENECIA	PS ALMUERZO*			5	19	7	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		62		116		102		88		31		459	-	-	8.201	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	8.201	-	-
GRAN TOTAL	8.201	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	MARIA XIOMARA CONTRERAS COLMENARES	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Xiomara Contreras C.
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Christian Uribe

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					TIBU		
FECHA:	MARZO		27	DEL	AÑO		2025
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR		IVAN DE JESUS MAZO			C.C.		[illegible]

253

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	[illegible]		
MUNICIPIO:	TIBU		CÓDIGO DANE	810	
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA BARI		CÓDIGO DANE	[illegible]	
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde	2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO	
NOMBRE RECTOR:	JONATAN ABCITORONA CASTILLO				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
INTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA BARI LA MOTILONA - SEDE PRINCIPAL	PS ALMUERZO*	11	19	47	19	40	19	108	19	46	19	252			4788		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE [illegible]	PS ALMUERZO*			1	19	4	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		11		48		44		108		46		257	-	-	4.883	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ESTRATEGIA		
	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible] (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.883	-	-
GRAN TOTAL	4.883	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	ADELINA ARCINIEGAS GUERRERO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Adelina Arciniegas
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	CHRISTIAN URIBE NOVA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Christian Ub

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:							
FECHA:	MARZO	DÍA	27	MES		AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JONATAN ABCITORONA CASTILLO	C.C.	[illegible]				

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	[illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO	TOLEDO	CÓDIGO DANE	[illegible]
DEPARTAMENTO(S)	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	[illegible]
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA MESA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde [illegible]	Hasta	[illegible]
NOMBRE RECTOR	RAMIRO MORENO VILLAMIZAR		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]
CENT EDUC RUR LA MESA	[illegible]	[illegible]
SEDE ALTO DE HERRERA	[illegible]	[illegible]
SEDE EL DIAMANTE	[illegible]	[illegible]
SEDE EL [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE MURILLO	[illegible]	[illegible]
SEDE [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE SAN ANTONIO	[illegible]	[illegible]
SEDE SANTA [illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE SANTA [illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL	[illegible]	[illegible]

NOTA: [illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Deicy Cáceres
[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Pilar Suarez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	TOLEDO
FECHA	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR	

NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	RAMIRO MORENO VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]

TOLEDO

256

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	[illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]
		[illegible]

OPERADOR	[illegible]		CONTRATO Nº	[illegible]	
MUNICIPIO	TOLEDO		CÓDIGO DANE	[illegible]	
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA UNIÓN		CÓDIGO DANE	[illegible]	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	[illegible] DE MARZO DE 2020	Hasta	27 DE MARZO DE 2020	
NOMBRE RECTOR	LUIS ERNESTO RAMON ESCAMILLA				

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]			[illegible]		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CENTRO EDUCATIVO RURAL LA UNIÓN SEDE PRINCIPAL	[illegible]	1	18	1	13	4	18	42	28			52			556		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE EL CEDRAL	[illegible]	1	19	3	10	3	28					4			76		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE EL [illegible]	[illegible]	2	18	3	16	7	18					12			170		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE [illegible]	[illegible]	1	9	1	7	1	9					4			54		
	[illegible]	1	7	4	7	5	9					10			90		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE SAN [illegible]	[illegible]	2	18	2	14	3	18					9			142		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE SAN [illegible]	[illegible]	1	13	1	15	1	13					4			72		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE SANTA ANA	[illegible]	2	15	10	15	8	18					21			414		
	[illegible]																
	[illegible]																
SEDE TIERRA AMARILLA	[illegible]			1	17	3	18					6			114		
	[illegible]																
	[illegible]																
[illegible]		27		35		30		42		-		119			2.088		

[illegible] PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que [illegible] el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

[illegible]

DESCRIPCIÓN	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.088	-	-
GRAN TOTAL	2.088	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL [illegible]	DEISY [illegible] CACERES [illegible]	C.C.		FIRMA	Deisy Caceres
NOMBRE Y C.C. DEL [illegible]	MARIA DEL PILAR SUAREZ [illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA	Pilar Suarez

La presente certificación [illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					TOLEDO		
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	2020	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	LUIS ERNESTO RAMON ESCAMILLA		C.C.				

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	[illegible]
CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]

MUNICIPIO:	TOLEDO		[illegible]	[illegible]
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		[illegible]	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO RURAL PADRE LUIS ANTONIO ROJAS		[illegible]	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde	3 DE MARZO DE 2024	Hasta	27 DE MARZO DE 2024
NOMBRE RECTOR:	ORLANDO ARIAS SILVA			

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CENTRO EDUCATIVO RURAL PADRE LUIS ANTONIO ROJAS	[illegible]	[illegible]	17	[illegible]	17	[illegible]	17	[illegible]	17			[illegible]			[illegible]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]							4			[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	17	[illegible]	17					[illegible]			[illegible]		
[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]			[illegible]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	17	[illegible]	17	[illegible]	17					[illegible]			[illegible]		
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		-		[illegible]	-	4	[illegible]	-	[illegible]

NOTA: [illegible]	[illegible]	[illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]	[illegible]	-	[illegible]
[illegible]	[illegible]	4	[illegible]

[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Dexy Caceres
[illegible]	[illegible]	C.C.	[illegible]	FIRMA:	pilar Suarez

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				[illegible]		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR:						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	ORLANDO ARIAS SILVA			C.C.	[illegible]	

256

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSION 1
	TIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATI	CODIGO: FT-CPM-02 VIGENCIA DESDE: ENERO 2026

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-SED-03310-2025

MUNICIPIO:	**TOLEDO**		CÓDIGO DANE	54820
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO	COLEGIO GUILLERMO COTE BAUTISTA		CÓDIGO DANE	154820000101
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	3 DE MARZO DE 2026	Hasta	27 DE MARZO DE 2026
NOMBRE RECTOR:	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRÍGUEZ			

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 distribución.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3: 4° 5°		GRUPO ESCOLAR 4: 6° 7° 8° 9°		GRUPO ESCOLAR 5: 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DIA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENT. DE ALIMENTARIO POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENT. DE ALIMENTARIO POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENT. DE ALIMENTARIO POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENT. DE ALIMENTARIO POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENT. DE ALIMENTARIO POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COLEGIO GUILLERMO COTE BAUTISTA	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**							98	17	173	17		271			4607	
	I***																
SEDE NIÑAS	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**			24	17	77	17						101			1717	
	I***																
SEDE VARONES	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**	25	17	35	17								60			1020	
	I***																
TOTAL		25	17	59	17	77	17	98	17	173	17	-	432	-	-	7.344	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo	CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo	I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA/TARDE PREPARADA EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA/TARDE COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA/TARDE INDUSTRIALIZADO (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	7.344	-
TOTAL	0	7.344	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	DEICY RUBIELA CACERES CHACON	C.C.	1094365283	FIRMA:	Deicy Cáceres
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	60253817	FIRMA:	pilar Suarez.

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:				TOLEDO	
FECHA:	MARZO	27	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRÍGUEZ			C.C.	13353061

254

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026		CONTRATO Nº	[illegible]
MUNICIPIO:	TOLEDO		CÓDIGO DANE	54820
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COLEGIO SAN BERNARDO		CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde	2 DE MARZO DE 2026	Hasta	27 DE MARZO DE 2026
NOMBRE RECTOR:	RAFAEL ORDOÑEZ ORTEGA			

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 distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR [illegible]		GRUPO ESCOLAR [illegible]		GRUPO ESCOLAR [illegible]		GRUPO ESCOLAR [illegible]		GRUPO ESCOLAR [illegible]		Nº DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			Nº TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	Nº DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COLEGIO SAN BERNARDO - SEDE PRINCIPAL	PS ALMUERZO*	18	11	84	11	91	18	134	18	79	18	[illegible]			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE ALTO DEL GIRO	PS ALMUERZO*			6	18	2	18					8			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE PROVIDENCIA	PS ALMUERZO*	1	17	3	17	8	17					12			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE RIO COLORADO	PS ALMUERZO*	4	17	6	17	8	17					18			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SAN CARLOS	PS ALMUERZO*	1	16	7	16	4	16					12			192		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE TAMARA	PS ALMUERZO*			4	17	3	17					7			119		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE URAPAL	PS ALMUERZO*	1	17	1	17	3	17					5			85		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE VALEGRA	PS ALMUERZO*	1	17	11	17	5	17					[illegible]			[illegible]		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE BUENA VISTA	PS ALMUERZO*			1	17	1	17					2			34		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA RESERVA	PS ALMUERZO*			1	18							1			18		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		[illegible]		102		70		134		79		414	-	-	7.582		

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	7.581	-	-
GRAN TOTAL	7.581	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORA)	DEICY RUBIELA CACERES CHACON	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Deicy Caceres
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISA)	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez

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: TOLEDO

FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	RAFAEL ORDOÑEZ ORTEGA		C.C.	[illegible]		

26

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2026

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO N°	LP-[illegible]-2025
MUNICIPIO:	TOLEDO	CÓDIGO DANE	54820
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SAMORE	CÓDIGO DANE	254820000384
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO DE 2026	Hasta	27 DE MARZO DE 2026
NOMBRE RECTOR:	LILIAN TERESA VALENCIA GOMEZ		

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 distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 2: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 3: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 4: [illegible]		GRUPO ESCOLAR 5: 10° 11°		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
I.E. SAMORE - SEDE PRINCIPAL	PS ALMUERZO*	21	19	37	19	23	19	91	19	54	19	226			4294		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA CHINA	PS ALMUERZO*			4	19	4	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA TAMARANA	PS ALMUERZO*	1	19	3	19	3	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE TROYA	PS ALMUERZO*	1	19	3	19	2	19					6			114		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		23	19	47	19	32	19	91	19	54	19	247	-	-	4.693	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO MODALIDAD PREPARADA EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible] INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.693	-	-
GRAN TOTAL	4.693	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	DEICY RUBIELA CACERES CHACON	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Deicy Caceres
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez

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:					TOLEDO	
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR		LILIAN TERESA VALENCIA GOMEZ		C.C.	60260207	

Educación · PAE · Gobernación de Norte de Santander	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
		CÓDIGO: [illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2024
MUNICIPIO:	TOLEDO	CÓDIGO DANE	54820
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GIBRALTAR	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO DE 2024	Hasta	27 DE MARZO DE 2024
NOMBRE RECTOR:	SALOMON QUINTERO VELANDIA		

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 distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 N°	GRUPO ESCOLAR 1 N° días	GRUPO ESCOLAR 2 N°	GRUPO ESCOLAR 2 N° días	GRUPO ESCOLAR 3 N°	GRUPO ESCOLAR 3 N° días	GRUPO ESCOLAR 4 N°	GRUPO ESCOLAR 4 N° días	GRUPO ESCOLAR 5 N°	GRUPO ESCOLAR 5 N° días	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS RI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COLEGIO GIBRALTAR - SEDE PRINCIPAL	RI ALMUERZO*	18	19	82	19	31	19	130	19	44	19	331			6289		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE ALTO HORIZONTE	RI ALMUERZO*			1	19	1	19					2			38		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE CUBUGON	RI ALMUERZO*	2	19	6	19	5	19					13			247		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE CALIFORNIA	RI ALMUERZO*			2	19	1	19					3			57		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EL ANATOLIA	RI ALMUERZO*			1	19	3	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE EL PORVENIR	RI ALMUERZO*			9	19	5	19					9			171		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE PEDRAZA	RI ALMUERZO*			1	19	1	19					3			57		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SAN PABLO	RI ALMUERZO*			3	19	2	19					5			95		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SANTA MARTHA 1	RI ALMUERZO*			7	19	1	19					8			152		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SANTA MARTHA 2	RI ALMUERZO*	1	19	2	19	4	19					7			133		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		21	19	158	19	95	19	130	19	44	19	385	-	-	7.315	-	-

NOTA: RI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializado

OBSERVACIONES:
Los formatos se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su [illegible] original manuscrita.
[illegible] de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	7.315	-	-
GRAN TOTAL	7.315	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ALIMENTO)	DEICY RUBIELA CÁCERES CHACÓN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Deicy Cáceres
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (MUNICIPIO)	MARÍA DEL PILAR SUÁREZ MUÑOZ	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Pilar Suarez

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: TOLEDO

FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR:							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR:	SALOMON QUINTERO VELANDIA		C.C.	88306429			

26

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2020	CONTRATO N°	LP-003-[illegible]-2020

MUNICIPIO:	TOLEDO		CÓDIGO DANE	54820	
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL LA CAPILLA		CÓDIGO DANE	[illegible]	
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde	3 DE MARZO DE 2020	Hasta	27 DE MARZO DE 2020	
NOMBRE RECTOR:	GABRIEL QUINTERO VELANDIA				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DIARIOS	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL LA CAPILLA	PS ALMUERZO*	4	18	12	18	14	18	46	18	41	18	117			2106		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE BEUCITE	PS ALMUERZO*					1	18					1			18		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE CAMPO ALEGRE	PS ALMUERZO*	1	18	3	18	4	18					8			144		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE CORNALITOS	PS ALMUERZO*			4	18							4			72		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE HATO GRANDE	PS ALMUERZO*	1	18			2	18					3			54		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE HATOS ALTOS	PS ALMUERZO*	2	18	11	18	12	18					25			450		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA CABAÑA	PS ALMUERZO*	1	18	4	18	2	18					7			126		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE LA CARBONERA	PS ALMUERZO*					3	18					3			54		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE PALMAR ALTO	PS ALMUERZO*			10	18	7	18					17			306		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE PALMAR BAJO	PS ALMUERZO*			4	18	5	18					9			162		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SABANA LARGA	PS ALMUERZO*	7	18	8	18	7	18					22			396		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
SEDE SAN IGNACIO	PS ALMUERZO*			3	18	3	18					6			108		
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		16	18	59	18	60	18	46	18	41	18	222	-	-	3,996	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS MODALIDAD INDUSTRIALIZADO (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3,996	-	-
GRAN TOTAL	3,996	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (SUARDO)	DEICY RUBIELA CÁCERES CHACÓN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Deicy Cacres
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (ESTADO)	MARÍA DEL PILAR SUÁREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	pilar Suarez

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:					TOLEDO		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2020	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	GABRIEL QUINTERO VELANDIA		C.C.	[illegible]			

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
FECHA [illegible]: ENERO 2020

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2020	CONTRATO N°	LP-[illegible]-2020

MUNICIPIO:	TOLEDO		CÓDIGO DANE	54820	
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO RURAL SANTA BARBARA		CÓDIGO DANE	[illegible]	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	2 DE MARZO DE 2020	Hasta	27 DE MARZO DE 2020	
NOMBRE RECTOR:	MANUEL VICENTE BECERRA ANGARITA				

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 distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS [illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS [illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS [illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS [illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS [illegible]	N° DÍAS ATENDIDOS	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	[illegible]	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	[illegible]
CENTRO EDUCATIVO RURAL SANTA BARBARA	PI ALMUERZO*	2	16	8	18	11	18	41	18	27	18	92			1584		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
SEDE BELEN	PI ALMUERZO*			4	18	2	18					6			108		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
SEDE EL CEIBAL	PI ALMUERZO*	2	16	8	18	8	18					18			304		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
SEDE EL VISION	PI ALMUERZO*			2	19	2	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
SEDE SANTA CATALINA	PI ALMUERZO*			5	4							5			20		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
SEDE SAN ALBERTO	PI ALMUERZO*			5	18	9	18	17	18			20			504		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
SEDE SANTA RITA	PI ALMUERZO*	1	18	3	18							4			72		
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
SEDE LA ALHONA	PI ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	[illegible]																
TOTAL		5		31		32		56		27		151			2571	-	

NOTA: PI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible]	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible]	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	2.571	-	-
GRAN TOTAL	2.571	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (CAMPO)	DEICY RUBIELA CACERES CHACON	C.C.	[illegible]	FIRMA	Deicy Caceres
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (PROGRAMA)	MARIA DEL PILAR SUAREZ RIVERA	C.C.	[illegible]	FIRMA	Pilar Suarez

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: TOLEDO

FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	2020
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	MANUEL VICENTE BECERRA ANGARITA		C.C.	5492012		

VILLA CARO

265

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]	
MUNICIPIO	VILLA CARO		CÓDIGO DANE	54871
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO		CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	3 DE MARZO	Hasta	[illegible] DE MARZO
NOMBRE RECTOR	JESÚS AMADO FLÓREZ ORDÓÑEZ			

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COL NTRA SRA DEL ROSARIO	PS ALMUERZO*	18	19	49	19	35	19					102			2239		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
[illegible]ST NAL DE PROMOCION SOCIAL	PS ALMUERZO*							77	19	34	19	111			2108		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
	PS ALMUERZO*																
	CCT ALMUERZO**																
	I***																
TOTAL		18		49		35		77		34		213	-	-	4.347	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializada

OBSERVACIONES:
Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde se clarifique el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.
En caso de requerir que esta certificación sea firmada [illegible] deberá [illegible] la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	ESTRATEGIA		
	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS [illegible] INDUSTRIALIZADA (***)
[illegible] EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	4.347	-	-
GRAN TOTAL	4.347	0	0

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	YENDY PAOLA CALDERÓN CHACÓN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Yendy Calderón
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	DARLEY JOHANNA FLÓREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Flórez

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:				VILLA CARO			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR:							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JESÚS AMADO FLÓREZ ORDÓÑEZ	C.C.	[illegible]				

Esp. Jesús Amado Flórez O.
RECTOR
I.E. Ntra. Sra. del Rosario
VILLA CARO

266

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	[illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]		
MUNICIPIO	VILLA CARO		CÓDIGO DANE	54871	
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO APOSTOL		CÓDIGO DANE	[illegible]	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO	
NOMBRE RECTOR	[illegible] CAROLINA HERNANDEZ TELLEZ				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
INST EDUC SAN PEDRO APOSTOL	[illegible]	1	19	20	19	20	19	66	19	20	19	135			2565		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE AGUA BLANCA	[illegible]			4	19	3	19					7			133		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE AGUA NEGRA	[illegible]			1	19	4	19					5			95		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE ALTO DEL POZO	[illegible]	1	19	7	19	8	19	47	19	21	19	85			1615		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
[illegible]LLOTA	[illegible]	4	19	3	19	7	19					15			285		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE BUENOS AIRES	[illegible]	3	19	12	19	11	19					26			494		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE CAMPO ALEGRE	[illegible]	1	19	3	19	2	19					6			114		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE CURASAURES	[illegible]	1	19	11	19	8	19	40	19	29	19	89			1691		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE DIVINO NIÑO	[illegible]			1	19	4	19					5			95		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE EL CAIMITO	[illegible]	1	19	2	19	3	19					6			114		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE EL CARRIZAL	[illegible]	1	19	3	19	8	19					12			228		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE EL MOLINO	[illegible]			4	19	1	19					5			95		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE EL RAMO	[illegible]	3	19			3	19					6			114		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE EL ROBLE	[illegible]			2	19	9	19					11			209		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE EL SILENCIO	[illegible]	1	19	9	19	4	19					14			266		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE EL BUCAO	[illegible]	2	19	18	19	10	19					30			570		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE EL ULTIMO	[illegible]			2	19	1	19					3			57		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE LA CAPILLA	[illegible]	2	19	6	19	1	19					9			171		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE LA QUINTA	[illegible]			6	19	8	19					14			266		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE LA ARMADA	[illegible]	1	19	7	19	4	19					12			228		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE LAS COLMENAS	[illegible]	1	19	3	19	1	19					5			95		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE LOS CUPOS	[illegible]	1	19	4	19	7	19					12			228		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																
SEDE PALOMINO	[illegible]	2	19	4	19	2	19					8			152		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]																

267

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SEDE PEÑA DE LA VIRGEN	PR ALMUERZO*	3	19	8	19	4	19					15			285		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE PUERTO RICO	PR ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	1	19	8	19	2	19							11			209
SEDE SAN LUIS	PR ALMUERZO*	3	19	5	19	4	19					12			228		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
SEDE SAN ROQUE	PR ALMUERZO*	2	19	1	19	1	19					4			76		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***																
TOTAL		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	-	11	[illegible]	-	209

NOTA: PR ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializado.

OBSERVACIONES:

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
[illegible]			
POBLACIÓN MAYORITARIA	[illegible]	-	[illegible]
GRAN TOTAL	[illegible]	0	[illegible]

[illegible]	RENDY PAOLA CALDERON CHACON	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Rendy Calderon
[illegible]	DARLEY JOHANNA FLOREZ VILLAMIZAR	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Johanna Florez.

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: VILLA CARO

FECHA:	MARZO	DÍA	[illegible]	DEL	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]				C.C.	[illegible]

VILLA DEL ROSARIO

269

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: FT-OPM-04
VIGENCIA DESDE: ENERO 2020

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2020	CONTRATO N°	LP-SEG-00310-2020
MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO	CÓDIGO DANE	874
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COL LUIS GABRIEL CASTRO	CÓDIGO DANE	154874000808
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	JOSE ANTONIO ARAYA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° complementos alimentarios por día	N° días entregados	N° complementos alimentarios por día	N° días entregados	N° complementos alimentarios por día	N° días entregados	N° complementos alimentarios por día	N° días entregados	N° complementos alimentarios por día	N° días entregados	PS ALMUERZO	CCT ALMUERZO	I	PS ALMUERZO	CCT ALMUERZO	I
COL LUIS GABRIEL CASTRO	PS ALMUERZO*			57	17	39	17	144	17	180	17	432			7344		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	44	18	191	18	114	18	91	18					440			8180
SEDE MIXTA GRAN COLOMBIA	PS ALMUERZO*	27	17	89	17	69	17					185			3145		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE MIXTA PRIMERO DE MAYO	PS ALMUERZO*	6	17	59	17	33	17					99			1683		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE SAN PEDRO	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**							144	17	104	17		248			4216	
	I***	16	18	115	18	109	18							240			4680
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL			93		430		364		361		284	716	248	770	12.172	4.216	12.960

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo I*** Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADO EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS - MODALIDAD INDUSTRIALIZADO (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	12.172	4.216	12.960
GRAN TOTAL	12.172	4.216	12.960

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ILANDEZ)	LUZ MARITZA MUÑOZ ANGARITA	C.C.	37507094	Firma:	
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (MODIOD)	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	1092389477	Firma:	

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			VILLA DEL ROSARIO			
FECHA:	MARZO	DIA	27	DEL	AÑO	2020
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JOSE ANTONIO ARAYA		C.C.	13350731		

270

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]
		VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]	
MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO		CÓDIGO DANE	874
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	COL PRESBITERO ALVARO SUAREZ		CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	DESDE	2 DE MARZO	HASTA	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	OSCAR FABIAN CRISTANCHO FUENTES			

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa [illegible] certifica que se entregaron los siguientes complementos alimentarios, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS ATENDIDOS	PS	CCT	CPI	PS	CCT	CPI
COL PRESBITERO ALVARO SUAREZ	PS ALMUERZO*	19	18					102	18	71	18	191			3438		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
SEDE DIVINO NIÑO	PS ALMUERZO*	28	18	103	18	77	18	78	18			285			5130		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
SEDE INTEG LA ESPERANZA	PS ALMUERZO*	23	18	73	18	40	18					136			2448		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
SEDE INTEG LOMITAS	PS ALMUERZO*	7	18	94	18	77	18					178			3204		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
SEDE MONTEVIDEO	PS ALMUERZO*	14	18	76	18	41	18	125	18	41	18	297			5346		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	CPI***													0			0
TOTAL		87		345		229		306		113		1.088	-	-	19.584	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible] (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible] (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible] (CPI***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	19.584	-	-
GRAN TOTAL	19.584	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (GARONO)	LUZ MARITZA MUÑOZ ANGARITA	C.C.	37507044	FIRMA:	Luz Maritza Muñoz
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (NEIVAS)	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	1090388677	FIRMA:	

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					VILLA DEL ROSARIO		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	2024	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	OSCAR FABIAN CRISTANCHO FUENTES			C.C.	[illegible]		

27

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO	CÓDIGO DANE	874
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	COL SAN ANTONIO	CÓDIGO DANE	154874000024
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	JOSE ANTONIO SERRANO ACUÑA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1 N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	GRUPO ESCOLAR 2 N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	GRUPO ESCOLAR 3 N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	GRUPO ESCOLAR 4 N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	GRUPO ESCOLAR 5 N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	JU***	N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	JU***
COL SAN ANTONIO	PI ALMUERZO*							144	19	74	19	218			4142		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***							26	19	18	19			44			1586
SEDE INTOS SAN FRANCISCO	PI ALMUERZO*	9	19	44	19	27	19					80			1520		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
SEDE JULIO CESAR TURBAY AYALA	PI ALMUERZO*	2	19	46	19	48	19					96			1824		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
SEDE SAN MARTIN	PI ALMUERZO*	3	19	66	19	58	19	14	19			141			2679		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	JU***													0			0
TOTAL		14		156		133		184		92		535	-	44	10.165	-	1.586

NOTA: PI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo; CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo; JU*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO PREPARADO EN SITIO (PI ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS INDUSTRIALIZADA (JU***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	10.165	-	1.586
GRAN TOTAL	10.165	0	1.586

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	LUZ MARITZA MUÑOZ ANGARITA	C.C.	37507204	FIRMA:	
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	1093288677	FIRMA:	

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				VILLA DEL ROSARIO		
FECHA:	MARZO	27	DEL	AÑO		2024
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	JOSE ANTONIO SERRANO ACUÑA		C.C.		88219234	

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2025

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2025	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2025
MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO	CÓDIGO DANE	874
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INST EDUCATIVA LA FRONTERA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:			

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PS	CCT	RPI	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	RPI
SEDE LA FRONTERA	PS ALMUERZO*			177	17	120	17	106	17	92	17	725			12325		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI	127	18	72	18									199			3562
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	RPI													0			0
TOTAL		127		249		120		106		92		715	-	199	12.325	-	3.562

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | (***) Industrializado

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación deba llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	12.325	-	3.562
GRAN TOTAL	12.325	0	3.562

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	LUZ MARITZA MUÑOZ ANGARITA	C.C.	37507094	FIRMA:	
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	1092388677	FIRMA:	

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			VILLA DEL ROSARIO		
FECHA:	MARZO	[illegible]	DEL	AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR:					
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR:	[illegible]		C.C.	[illegible]	

243

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	LP-SED-[illegible]-2025
MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO	CÓDIGO DANE	874
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INST TECNICO AGROP JUAN FRIO	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:			

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	N° COMPLEMENTOS	N° DÍAS	PI	CCT	I	PI ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
INST TECNICO AGROP JUAN FRIO	PI ALMUERZO*							193	18	53	18	246			4428		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE INTEGRADA JUAN FRIO	PI ALMUERZO*	24	18	103	18	80	18					207			3726		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PALOGORDO NORTE	PI ALMUERZO*			5	18	3	18					8			144		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE PALOGORDO SUR	PI ALMUERZO*	1	18	5	18							6			108		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PI ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL			25		113		83		193		53	467	-	-	8.406	-	-

NOTA: PI ALMUERZO* Preparado en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad el uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PI ALMUERZO*	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS CCT ALMUERZO**	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS I***
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	8.406	-	-
GRAN TOTAL	8.406	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR	LUZ MARITZA MUÑOZ ANGARITA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Montañez G
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN VILLA DEL ROSARIO

FECHA:	MARZO	DÍA	[illegible]	DEL		AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]			C.C.	[illegible]		

274

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN [illegible]
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA DESDE: [illegible]

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO Nº	[illegible]
MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO	CÓDIGO DANE	874
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INST TECNICO MARIA INMACULADA	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	[illegible]		

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
INST TECNICO MARIA INMACULADA	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]							511	10	240	10			751			7510
	[illegible]							516	8	242	8			758			6064
SEDE DE NIÑAS POLICARPA SALAVARRIETA	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]	64	10	319	10	227	10							610			6100
	[illegible]	115	9	109	9	241	9							465			4185
SEDE MARIA CRISTO REY	[illegible]	17	9	108	9	73	9					198			1782		
	[illegible]	26	8	91	8	76	8					193			1544		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
	[illegible]											0			0		
	[illegible]												0			0	
	[illegible]													0			0
TOTAL		222		447		314		534		242		186	-	1.471	3.320	-	26.949

NOTA: RI ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | *** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrito, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	3.320	-	26.949
GRAN TOTAL	3.320	0	26.949

NOMBRE Y C.C. DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	LUZ MARITZA MUÑOZ ANGARITA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Maritza Muñoz
NOMBRE Y C.C. DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRESPO	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Viviana Chaparro

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				VILLA DEL ROSARIO			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO		2025
FIRMA DEL RECTOR:							
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	[illegible]			C.C.			[illegible]

275

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

VERSIÓN 1
CÓDIGO: [illegible]
VIGENCIA DESDE: ENERO 2024

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2024	CONTRATO N°		LP-SED-[illegible]-2025
MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO	CÓDIGO DANE		874
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE		54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INST. EDUCATIVA MANUEL ANTONIO RUEDA JARA	CÓDIGO DANE		[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde	3 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	HERNANDO IBARRA CAMPOS			

CERTIFICACIÓN

[illegible]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS SUMINISTRADOS DIARIOS			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PS	CCT	I	PS	CCT	I
COL MANUEL ANTONIO RUEDA JARA	PS ALMUERZO*	43	18	142	18	111	18	183	18	93	18	572			10296		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE 20 DE JULIO	PS ALMUERZO*	30	18	76	18	47	18					153			2754		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
SEDE ANTONIO NARIÑO	PS ALMUERZO*	34	19	104	19	81	19	68	19			287			5453		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		107		322		239		251		93		1.012	-	-	18.503	-	-

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo — CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo — I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar la firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible]	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible]	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO [illegible]
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	18.503	-	-
GRAN TOTAL	18.503	0	0

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR (ELABORÓ)	LUZ MARITZA MUÑOZ ANGARITA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR (REVISÓ)	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:						VILLA DEL ROSARIO		
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO		2024	
FIRMA DEL RECTOR:								
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	HERNANDO IBARRA CAMPOS		C.C.		[illegible]			

Sandra J. Fernández

276

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN 1
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	[illegible]
		[illegible]

OPERADOR:	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE [illegible]	CONTRATO N°	[illegible]
MUNICIPIO:	**VILLA DEL ROSARIO**	CÓDIGO DANE	874
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO DANE	54
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GENERAL SANTANDER	CÓDIGO DANE	[illegible]
FECHA DE EJECUCIÓN:	Desde 2 DE MARZO	Hasta	27 DE MARZO
NOMBRE RECTOR:	PABLO ARTURO JAIMES ESPINOSA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	MODALIDAD	GRUPO ESCOLAR 1		GRUPO ESCOLAR 2		GRUPO ESCOLAR 3		GRUPO ESCOLAR 4		GRUPO ESCOLAR 5		N° DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS POR DÍA			N° TOTAL DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ENTREGADOS		
		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]							
		[illegible]	N° DÍAS [illegible]	[illegible]	N° DÍAS [illegible]	[illegible]	N° DÍAS [illegible]	[illegible]	N° DÍAS [illegible]	[illegible]	N° DÍAS [illegible]	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***	PS ALMUERZO*	CCT ALMUERZO**	I***
COL GENERAL SANTANDER	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***							466	19	248	19			714			13566
SEDE FCO DE PAULA SANTANDER	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	139	19	232	19	141	19							511			10089
SEDE INTEG PEDRO FORTOUL	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***	67	19	228	19	147	19	188	19					640			12160
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
	PS ALMUERZO*											0			0		
	CCT ALMUERZO**												0			0	
	I***													0			0
TOTAL		205		456		288		654		248		-	-	1.865	-	-	34.485

NOTA: PS ALMUERZO* Preparada en Sitio Almuerzo | CCT ALMUERZO** Comida Caliente Transportada - Almuerzo | I*** Industrializada

OBSERVACIONES:

Las firmas se deben diligenciar en original manuscrita, en caso que corresponda a sello el Sr. Rector (a) o Director (a) deberá emitir una certificación por cada mes de ejecución donde de claridad al uso del sello y dicha certificación debe llevar su firma original manuscrita.

En caso de requerir que esta certificación sea tenida en cuenta para toda la vigencia deberá describirlo claramente la certificación correspondiente.

DESCRIPCIÓN	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO (PS ALMUERZO*)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA (CCT ALMUERZO**)	TOTAL COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS INDUSTRIALIZADA (I***)
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS			
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	-	34.485
GRAN TOTAL	0	0	34.485

NOMBRE Y CC DEL SUPERVISOR DEL OPERADOR [illegible]	LUZ MARITZA MUÑOZ ANGARITA	C.C.	[illegible]	FIRMA:	L. Maritza Muñoz
NOMBRE Y CC DEL COORDINADOR DEL OPERADOR [illegible]	VIVIANA MARIA CHAPARRO CRISPIN	C.C.	[illegible]	FIRMA:	Viviana Chaparro

[illegible]

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			VILLA DEL ROSARIO			
FECHA:	MARZO	DÍA	27	DEL	AÑO	[illegible]
FIRMA DEL RECTOR:						
NOMBRE Y C.C. DEL RECTOR	PABLO ARTURO JAIMES ESPINOSA	C.C.	[illegible] de Pamplona			

CUMPLIDO A SATISFACCIÓN

EL EQUIPO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SUMINISTRO PAE No. LP-SEG-03310-2025 DE FECHA 09 DE ENERO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y LA UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026.

Certifica que la **UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026**, identificada con NIT. 902.018.418-1, viene cumpliendo a satisfacción con las obligaciones contractuales, correspondientes al objeto **"SUMINISTRO DE RACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR SERVICIO DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER"** del contrato de prestación de servicios de suministro hasta la fecha.

Que así mismo el contratista se encuentra al día con el pago de los aportes al sistema de seguridad social.

La presente certificación se expide como soporte para efectos de pago, de conformidad con lo establecido con la forma de pago del contrato, por valor de **($12.730.992.223,50) DOCE MIL SETECIENTOS TREINTA MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTITRÉS PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE.** Correspondientes a la **cuenta de cobro N°4** presentada por concepto del periodo de ejecución comprendido entre el **2 al 27 de marzo del 2026** en el marco del contrato de prestación de servicios de suministro No. LP-SEG-03310-2025 de fecha 09 de enero de 2026 – Programa de Alimentación Escolar del Departamento de Norte de Santander.

Asimismo, se anexan las certificaciones expedidas por el área de cobertura educativa de la Secretaría de Educación de Norte de Santander, las cuales están integradas por el detallado de estudiantes (matrícula) y el Anexo 13A, mediante la verificación de la marcación de los cupos en las modalidades establecidas para el programa de alimentación escolar. Lo anterior,

CUMPLIDO A SATISFACCIÓN

a través de los correspondientes cortes del Anexo 13A del módulo de Estrategias de Permanencia del Sistema Integrado de Matricula —SIMAT—, conforme a las siguientes fechas de corte: 13 de febrero de 2026, 09 de marzo de 2026, 16 de marzo de 2026 y corte 17 de marzo de 2026.

San José de Cúcuta, 13 de abril del 2026.

JAVIER EDUARDO NAVIA GARCÍA
Profesional universitario - SED
Supervisor

ANA MILENA DUPLAT HERNÁNDEZ
Tesorera General del Departamento
Supervisora

Anexos: 9 folios certificaciones anexo 13 A

LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

HACE CONSTAR

Que, realizado el descargue en el **Sistema Integrado de Matriculas - SIMAT** del archivo plano **Detallado de Matricula** con **ID 9041743** corte 13 de Febrero de 2026, suministrado por los Rectores/Directores de los 218 Establecimientos Educativos del sector Oficial de la Entidad Territorial Certificada Norte de Santander, dando como resultado que a la fecha se tiene un registro de matrícula total oficial de **139.763** estudiantes en estado **MATRICULADO**, atendidos en los 218 Establecimientos Educativos oficiales del Departamento.

Que, realizado el descargue en el **Sistema Integrado de Matriculas - SIMAT** del archivo plano **ANEXO 13A CON MATRICULA** con **ID 9041741**, corte 13 de febrero de 2026, administrado y suministrado únicamente por los Rectores/Directores de los Establecimientos Educativos del sector Oficial de la Entidad Territorial Certificada Norte de Santander, dando como resultado que a la fecha se tienen **109.981** estudiantes caracterizados, en los 218 Establecimientos Educativos oficiales del Departamento.

Que, con la variable NOMBRE_ESTRATEGIA nombres de la estrategia se tienen caracterizados con la estrategia: **NORTE SANTANDER-2026-ALIMENTACION ESCOLAR-ALMUERZO-OTROS-REGALÍAS - FONDO DE COMPENSACIÓN REGIONAL-A-01-12-2025**. ESTRATEGIA_SUBTIPO **ALMUERZO, 83.195** estudiantes.

Que, con la variable NOMBRE_ESTRATEGIA **NORTE SANTANDER-2026-ALIMENTACION ESCOLAR-COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM-OTROS-REGALÍAS - FONDO DE COMPENSACIÓN REGIONAL-A-01-12-2025** ESTRATEGIA_SUBTIPO **COM_AM/PM, 26.786** estudiantes.

Nota: Este archivo de Excel contiene filtro en la columna FECHA_FIN_ESTRATEGIA_ALUMNO.

De igual forma el archivo plano ANEXO 13A-13022026 con **ID 9041741**, se genera en la variable MUN_CODIGO códigos, razón por la cual se procedió insertar la columna: MUNICIPIO, con los nombres de los municipios, esto en razón de facilitar el manejo del archivo Excel.

Se envía al correo electrónico paegobernación@nortedesantander.gov.co :

1. La presente constancia,
2. Archivo Excel **DETALLADO DE MATRICULA 13022026**, con **ID 9041743** se detalla el uno a uno de los estudiantes en estado **MATRICULADO** de los 218 Establecimientos Educativos del sector Oficial, totalizando **139.763** estudiantes.
3. El archivo Excel **ANEXO 13A-13022026** con **ID 9041741**, se detalla la estrategia

ALMUERZO y COM_AM/PM se sugiere realizar filtro en la columna ESTRATEGIA_SUBTIPO, aclarando que:

DETALLADO ALMUERZO: 83.195 estudiantes caracterizados con la estrategia **NORTE SANTANDER-2026-ALIMENTACION ESCOLAR-ALMUERZO-OTROS-REGALÍAS - FONDO DE COMPENSACIÓN REGIONAL-A-01-12-2025**.

DETALLADO COM_AM/PM: 26.786 estudiantes caracterizados con la estrategia **NORTE SANTANDER-2026-ALIMENTACION ESCOLAR-COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM-OTROS-REGALÍAS - FONDO DE COMPENSACIÓN REGIONAL-A-01-12-2025.**

Así mismo se informa que la marcación de los estudiantes en el módulo de estrategias de permanencia educativa en el SIMAT, está a cargo de rectores y directores tal como lo detalla el **Artículo 2.3.10.4.4.** *"Obligaciones de los Rectores"* contemplado en el decreto 1852 de 2015 en los establecimientos educativos oficiales, aclarar que, la caracterización de los cupos se realiza en concordancia a lo dispuesto en la circular 247 del 04 de noviembre de 2025, que establece que se realiza la distribución de cupos con corte los días 15 de cada mes, así las cosas, factores externos tales como: alta movilidad de estudiantes entre sedes educativas, dispersión geográfica y la población migrante inciden en la marcación al 100% en el archivo 13 A soporte para la entrega de la estrategia.

Se expide en San José de Cúcuta, a solicitud de la Gerencia del Programa de Alimentación Escolar PAE, a los trece (13) días del mes de febrero de 2026.

Rosalba

ROSALBA ALBARRIN RINCON
Líder Área de Cobertura Educativa
Área de Cobertura Educativa

SANDRA MILENA SANDOVAL CARRILLO
Administradora del SIMAT

V°B° Javier E Navia García
Profesional Universitario
Área de Cobertura Educativa

LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

HACE CONSTAR

Que, realizado el descargue en el **Sistema Integrado de Matriculas - SIMAT** del archivo plano **Detallado de Matricula** con **ID 9098560** corte 09 de marzo de 2026, suministrado por los Rectores/Directores de los 218 Establecimientos Educativos del sector Oficial de la Entidad Territorial Certificada Norte de Santander, dando como resultado que a la fecha se tiene un registro de matrícula total oficial de **140.561** estudiantes en estado **MATRICULADO**, atendidos en los 218 Establecimientos Educativos oficiales del Departamento y un registro de estudiantes dentro de este total, de **7099** estudiantes en la INSTITUCION EDUCATIVA RURAL CAPITANLARGO del Municipio de Abrego, la INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO INTEGRADO MARCO FIDEL SUAREZ del municipio de El Zulia, la INST EDUCATIVA LA GARITA del municipio de Los Patios ,la INST TECNICO ALFONSO LOPEZ del municipio de Ocaña, el COL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR del municipio de Pamplonita, el CENT EDUC RUR BUENOS AIRES del municipio de Ragonvalia, el CENTRO EDUCATIVO RURAL LA UNION del municipio de Toledo y la INST TECNICO MARIA INMACULADA del municipio de Villa del Rosario

Que, realizado el descargue en el **Sistema Integrado de Matriculas - SIMAT** del archivo plano **ANEXO 13A CON MATRICULA** con **ID 9098561**, corte 09 de marzo de 2026, administrado y suministrado únicamente por los Rectores/Directores de los Establecimientos Educativos del sector Oficial de la Entidad Territorial Certificada Norte de Santander, dando como resultado que a la fecha se tienen **3723** estudiantes caracterizados, en la INSTITUCION EDUCATIVA RURAL CAPITANLARGO del Municipio de Abrego, 181 raciones preparadas en sitio, la INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO INTEGRADO MARCO FIDEL SUAREZ del municipio de El Zulia, 797 raciones preparadas en sitio, la INST EDUCATIVA LA GARITA del municipio de Los Patios, 273 raciones preparadas en sitio y 122 raciones industrializadas, la INST TECNICO ALFONSO LOPEZ del municipio de Ocaña 304 raciones preparadas en sitio, el COL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR del municipio de Pamplonita, 336 raciones preparadas en sitio y 27 raciones industrializadas, el CENT EDUC RUR BUENOS AIRES del municipio de Ragonvalia, 9 raciones preparadas en sitio, el CENTRO EDUCATIVO RURAL LA UNION del municipio de Toledo, 10 raciones preparas en sitio y la INST TECNICO MARIA INMACULADA del municipio de Villa del Rosario 193 raciones preparadas en sitio y 1471 raciones industrializadas.

Que, con la variable NOMBRE_ESTRATEGIA nombres de la estrategia se tienen caracterizados con la estrategia: **NORTE SANTANDER-2026-ALIMENTACION ESCOLAR-ALMUERZO-OTROS-REGALÍAS - FONDO DE COMPENSACIÓN REGIONAL-A-01-12-2025**, ESTRATEGIA_SUBTIPO **ALMUERZO, 2.103** estudiantes.

Que, con la variable NOMBRE_ESTRATEGIA **NORTE SANTANDER-2026-ALIMENTACION ESCOLAR-COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM-OTROS-REGALÍAS - FONDO DE COMPENSACIÓN REGIONAL-A-01-12-2025** ESTRATEGIA_SUBTIPO **COM_AM/PM, 1620** estudiantes.

Nota: Este archivo de Excel contiene filtro en la columna FECHA_FIN_ESTRATEGIA_ALUMNO.

De igual forma el archivo plano ANEXO 13A-09032026 con **ID 9098561**, se genera en la variable MUN_CODIGO códigos, razón por la cual se procedió insertar la columna: MUNICIPIO, con los nombres de los municipios, esto en razón de facilitar el manejo del archivo Excel.

Se envía al correo electrónico paegobernación@nortedesantander.gov.co :

1. La presente constancia,
2. Archivo Excel **DETALLADO DE MATRICULA 09032026**, con **ID 9098560** se detalla el uno a uno de los estudiantes en estado **MATRICULADO** de los 218 Establecimientos Educativos del sector Oficial, totalizando estudiantes **140.561** estudiantes en estado **MATRICULADO**, atendidos en los 218 Establecimientos Educativos oficiales del Departamento y un registro de estudiantes dentro de este total, de **7099** estudiantes en la INSTITUCION EDUCATIVA RURAL CAPITANLARGO del Municipio de Abrego, la INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO INTEGRADO MARCO FIDEL SUAREZ del municipio de El Zulia, la INST EDUCATIVA LA GARITA del municipio de Los Patios ,la INST TECNICO ALFONSO LOPEZ del municipio de Ocaña, el COL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR del municipio de Pamplonita, el CENT EDUC RUR BUENOS AIRES del municipio de Ragonvalia, el CENTRO EDUCATIVO RURAL LA UNION del municipio de Toledo y la INST TECNICO MARIA INMACULADA del municipio de Villa del Rosario

3. El archivo Excel **ANEXO 13A-09032026** con **ID 9098561**, se detalla la estrategia **ALMUERZO y COM_AM/PM** se sugiere realizar filtro en la columna ESTRATEGIA_SUBTIPO, aclarando que:

DETALLADO ALMUERZO: 2.103 estudiantes caracterizados con la estrategia **NORTE SANTANDER-2026-ALIMENTACION ESCOLAR-ALMUERZO-OTROS-REGALÍAS - FONDO DE COMPENSACIÓN REGIONAL-A-01-12-2025**.

DETALLADO COM_AM/PM: 1.620 estudiantes caracterizados con la estrategia **NORTE SANTANDER-2026-ALIMENTACION ESCOLAR-COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM-OTROS-REGALÍAS - FONDO DE COMPENSACIÓN REGIONAL-A-01-12-2025.**

Así mismo se informa que la marcación de los estudiantes en el módulo de estrategias de permanencia educativa en el SIMAT, está a cargo de rectores y directores tal como lo detalla el **Artículo 2.3.10.4.4.** *"Obligaciones de los Rectores"* contemplado en el decreto 1852 de 2015 en los establecimientos educativos oficiales, aclarar que, la caracterización de los cupos se realiza en concordancia a lo dispuesto en la circular 247 del 04 de noviembre de 2025, que establece que se realiza la distribución de cupos con corte los días 15 de cada mes, así las cosas, factores externos tales como: alta movilidad de estudiantes entre sedes educativas, dispersión geográfica y la población migrante inciden en la marcación al 100% en el archivo 13 A soporte para la entrega de la estrategia.

Se expide en San José de Cúcuta, a solicitud de la Gerencia del Programa de Alimentación Escolar PAE, a los nueve (09) días del mes de marzo de 2026.

ROSALBA ALBARRIN RINCÓN
Líder Área de Cobertura Educativa
Área de Cobertura Educativa

SANDRA MILENA SANDOVAL CARRILLO
Administradora del SIMAT

VºBº Javier E Navia García
Profesional Universitario
Área de Cobertura Educativa

LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

HACE CONSTAR

Que, realizado el descargue en el **Sistema Integrado de Matriculas - SIMAT** del archivo plano **Detallado de Matricula** con **ID 9111640** corte 16 de marzo de 2026, suministrado por los Rectores/Directores de los 218 Establecimientos Educativos del sector Oficial de la Entidad Territorial Certificada Norte de Santander, dando como resultado que a la fecha se tiene un registro de matrícula total oficial de **140.793** estudiantes en estado **MATRICULADO**, atendidos en los 218 Establecimientos Educativos oficiales del Departamento y un registro de estudiantes dentro de este total, de **1300** estudiantes en la INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO DE PAULA SANTANDER del municipio de El Zulia.

Que, realizado el descargue en el **Sistema Integrado de Matriculas - SIMAT** del archivo plano **ANEXO 13A CON MATRICULA** con **ID 9111807**, corte 16 de marzo de 2026, administrado y suministrado únicamente por los Rectores/Directores de los Establecimientos Educativos del sector Oficial de la Entidad Territorial Certificada Norte de Santander, dando como resultado que a la fecha se tienen **915** estudiantes caracterizados, en la INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO DE PAULA SANTANDER del municipio de El zulia, 688 raciones industrializadas en la sede principal Y 277 raciones industrializadas en la sede Alfonso Lopéz del municipio del El zulia.

Que, con la variable NOMBRE_ESTRATEGIA **NORTE SANTANDER-2026-ALIMENTACION ESCOLAR-COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM-OTROS-REGALÍAS - FONDO DE COMPENSACIÓN REGIONAL-A-01-12-2025** ESTRATEGIA_SUBTIPO **COM_AM/PM, 915** estudiantes.

Nota: Este archivo de Excel contiene filtro en la columna FECHA_FIN_ESTRATEGIA_ALUMNO.

De igual forma el archivo plano ANEXO 13A-16032026 con **ID 9111807**, se genera en la variable MUN_CODIGO códigos, razón por la cual se procedió insertar la columna: MUNICIPIO, con los nombres de los municipios, esto en razón de facilitar el manejo del archivo Excel.

Se envía al correo electrónico paegobernación@nortedesantander.gov.co :

1. La presente constancia,
2. Archivo Excel **DETALLADO DE MATRICULA 16032026**, con **ID 9111640** se detalla el uno a uno de los estudiantes en estado **MATRICULADO** de los 218

Establecimientos Educativos del sector Oficial, totalizando **estudiantes 140.793** estudiantes en estado **MATRICULADO**, atendidos en los 218 Establecimientos Educativos oficiales del Departamento y un registro de estudiantes dentro de este total, de 1300 estudiantes en la INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO DE PAULA SANTANDER del municipio de El Zulia.

3. El archivo Excel **ANEXO 13A-16032026** con **ID 9111807**, se detalla la estrategia **COM_AM/PM** se sugiere realizar filtro en la columna ESTRATEGIA_SUBTIPO, aclarando que:

DETALLADO COM_AM/PM: 915 estudiantes caracterizados con la estrategia **NORTE SANTANDER-2026-ALIMENTACION ESCOLAR-COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM-OTROS-REGALÍAS - FONDO DE COMPENSACIÓN REGIONAL-A-01-12-2025.**

Así mismo se informa que la marcación de los estudiantes en el módulo de estrategias de permanencia educativa en el SIMAT, está a cargo de rectores y directores tal como lo detalla el **Articulo 2.3.10.4.4.** *"Obligaciones de los Rectores"* contemplado en el decreto 1852 de 2015 en los establecimientos educativos oficiales, aclarar que, la caracterización de los cupos se realiza en concordancia a lo dispuesto en la circular 247 del 04 de noviembre de 2025, que establece que se realiza la distribución de cupos con corte los días 15 de cada mes, así las cosas, factores externos tales como: alta movilidad de estudiantes entre sedes educativas, dispersión geográfica y la población migrante inciden en la marcación al 100% en el archivo 13 A soporte para la entrega de la estrategia.

Se expide en San José de Cúcuta, a solicitud de la Gerencia del Programa de Alimentación Escolar PAE, a los dieciséis (16) días del mes de marzo de 2026.

Rosalba

ROSALBA ALBARRIN RINCON
Líder Área de Cobertura Educativa
Área de Cobertura Educativa

SANDRA MILENA SANDOVAL CARRILLO
Administradora del SIMAT

V°B° Javier E Navia García
Profesional Universitario
Área de Cobertura Educativa

LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

HACE CONSTAR

Que, realizado el descargue en el **Sistema Integrado de Matriculas - SIMAT** del archivo plano **Detallado de Matricula** con **ID 9115881** corte 17 de marzo de 2026, suministrado por los Rectores/Directores de los 218 Establecimientos Educativos del sector Oficial de la Entidad Territorial Certificada Norte de Santander, dando como resultado que a la fecha se tiene un registro de matrícula total oficial de **140.435** estudiantes en estado **MATRICULADO**, atendidos en los 218 Establecimientos Educativos oficiales del Departamento y un registro de estudiantes dentro de este total, de **1038** estudiantes en la INSTITUCION EDUCATIVA ONCE DE NOVIEMBRE del municipio de Los Patios.

Que, realizado el descargue en el **Sistema Integrado de Matriculas - SIMAT** del archivo plano **ANEXO 13A CON MATRICULA** con **ID 9117445**, corte 17 de marzo de 2026, administrado y suministrado únicamente por los Rectores/Directores de los Establecimientos Educativos del sector Oficial de la Entidad Territorial Certificada Norte de Santander, dando como resultado que a la fecha se tienen **378** estudiantes caracterizados, en la INSTITUCION EDUCATIVA ONCE DE NOVIEMBRE del municipio de Los Patios, 150 raciones preparadas en sitio en la sede once de noviembre, 156 raciones preparadas en sitio en la sede integrada Once de Noviembre y 72 raciones preparadas en sitio en la sede Videlso del municipio de Los Patios.

Que, con la variable NOMBRE_ESTRATEGIA **NORTE SANTANDER-2026-ALIMENTACION ESCOLAR-COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO-OTROS-REGALÍAS - FONDO DE COMPENSACIÓN REGIONAL-Aº01-12-2025** ESTRATEGIA_SUBTIPO ALMUERZO, **378** estudiantes.

Nota: Este archivo de Excel contiene filtro en la columna FECHA_FIN_ESTRATEGIA_ALUMNO.

De igual forma el archivo plano ANEXO 13A-17032026 con **ID 9117445**, se genera en la variable MUN_CODIGO códigos, razón por la cual se procedió insertar la columna: MUNICIPIO, con los nombres de los municipios, esto en razón de facilitar el manejo del archivo Excel.

Se envía al correo electrónico paegobernación@nortedesantander.gov.co :

1. La presente constancia,

2. Archivo Excel **DETALLADO DE MATRICULA 17032026**, con **ID 9115881** se detalla el uno a uno de los estudiantes en estado **MATRICULADO** de los 218 Establecimientos Educativos del sector Oficial, totalizando **estudiantes 140.435** estudiantes en estado **MATRICULADO**, atendidos en los 218 Establecimientos Educativos oficiales del Departamento y un registro de estudiantes dentro de este total, de 1038 estudiantes en la INSTITUCION EDUCATIVA ONCE DE NOVIEMBRE del municipio de Los Patios.

3. El archivo Excel **ANEXO 13A-17032026** con **ID 9117445**, se detalla la estrategia **ALMUERZO** se sugiere realizar filtro en la columna ESTRATEGIA_SUBTIPO, aclarando que:

DETALLADO ALMUERZO: 378 estudiantes caracterizados con la estrategia **NORTE SANTANDER-2026-ALIMENTACION ESCOLAR-ALMUERZO OTROS-REGALÍAS - FONDO DE COMPENSACIÓN REGIONAL-A-01-12-2025.**

Así mismo se informa que la marcación de los estudiantes en el módulo de estrategias de permanencia educativa en el SIMAT, está a cargo de rectores y directores tal como lo detalla el **Artículo 2.3.10.4.4.** *"Obligaciones de los Rectores"* contemplado en el decreto 1852 de 2015 en los establecimientos educativos oficiales, aclarar que, la caracterización de los cupos se realiza en concordancia a lo dispuesto en la circular 247 del 04 de noviembre de 2025, que establece que se realiza la distribución de cupos con corte los días 15 de cada mes, así las cosas, factores externos tales como: alta movilidad de estudiantes entre sedes educativas, dispersión geográfica y la población migrante inciden en la marcación al 100% en el archivo 13 A soporte para la entrega de la estrategia.

Se expide en San José de Cúcuta, a solicitud de la Gerencia del Programa de Alimentación Escolar PAE, a los diecisiete (17) días del mes de marzo de 2026.

ROSALBA ALBARRIN RINCÓN
Líder Área de Cobertura Educativa
Área de Cobertura Educativa

SANDRA MILENA SANDOVAL CARRILLO
Administradora del SIMAT

V°B° Javier E Navia García
Profesional Universitario
Área de Cobertura Educativa

UNION TEMPORAL
NUTRICION
ESCOLAR
NORTE 2026
UT NEN 2026

Educación

Gobernación
de Norte de
Santander

PAE
Programa de Alimentación Escolar
Norte de Santander

Alimentos para
Aprender

San José de Cúcuta, 13 de abril de 2026

Doctor:
JULIO CESAR SILVA
Secretaria General
Gobernación de Norte de Santander
Ciudad.

Por medio del presente me dirijo a su despacho con el fin de presentar cuenta de cobro por valor de **($12.730.992.223,50) DOCE MIL SETECIENTOS TREINTA MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE.** Correspondientes a la cuenta de cobro presentada por concepto de ejecución del 02 al 27 de marzo de los aportes del departamento de Norte de Santander en el contrato de suministro No. **LP-SEG-03310-2025** del 09 de enero de 2026

Agradezco su colaboración,

JOSE ALEJANDRO MARTINEZ CORREDOR
Representante Legal
UT Nutrición Escolar Norte 2026
C.C. No. 79914397 de Bogotá D.C.

San José de Cúcuta, 13 de abril de 2026

Doctor:
SERGIO ANDRES ENTRENA FERNANDEZ
Secretario de Hacienda
Departamento de Norte de Santander
Ciudad.

Por medio del presente me dirijo a su despacho con el fin de presentar cuenta de cobro por valor de **($12.730.992.223,50) DOCE MIL SETECIENTOS TREINTA MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE.** Correspondientes a la cuenta de cobro presentada por concepto de ejecución del 02 al 27 de marzo de los aportes del departamento de Norte de Santander en el contrato de suministro No. **LP-SEG-03310-2025** del 09 de enero de 2026

Agradezco su colaboración,

JOSE ALEJANDRO MARTINEZ CORREDOR
Representante Legal
UT Nutrición Escolar Norte 2026
C.C. No. 79914397 de Bogotá D.C.

290

UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR

Actividad Económica Principal 1084
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta NEN - 4

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764103589045 de 05/01/2026 - 05/01/2028 autoriza NEN - 1 a NEN - 800

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	13/04/2026 08:56
Fecha de Vencimiento	28/04/2026 08:56
Fecha de Validación	13/04/2026 09:18
Forma de Pago	Crédito 15 DÍAS
Medio de Pago	Transferencia Crédito
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026
Nombre Comercial	UT NEN 2026
T	902018428
ligación	NO APLICA
Email	utnen2026@gmail.com
Teléfono	6017436568
Dirección Fiscal	CR 5 A Este # 20 - 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6, MOSQUERA, (CUNDINAMARCA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
Nombre Comercial	
NIT	800103927
Obligación	IVA
Email	tesoreria@nortedesantander.gov.co
Teléfono	5730278
Dirección	AV 5 CL 13 Y 14 BARRIO CENTRO
Ciudad, Depart.	CUCUTA, N. DE SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	000002	1. COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO-MODALIDAD PERPARADA EN SITIO 2 al 27 MARZO de 2026	1.0	EA	$11,583,980,215.00		$11,583,980,215.00	$11,583,980,215.00
2	000003	2. COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA DEL 2 AL 27 DE MARZO DE 2026	1.0	EA	$854,403,735.00		$854,403,735.00	$854,403,735.00
3	000004	3. COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA DEL 02 AL 27 DE MARZO DE 2027	1.0	EA	$2,539,253,960.00		$2,539,253,960.00	$2,539,253,960.00

3

Subtotal	$14,977,637,910.00
VALOR A AMORTIZAR CORRESPONDIENTE AL 15 % DEL PAGO ANTICIPADO	$2,246,645,686.50
Total a Pagar	$12,730,992,223.50

Unidades de medida: EA = cada

CUFE: b8a5132116adfa89eda7ab6aa32dab0c82d32cda3586cf547dfd29bba42ca152a3183144168c64af54aabc7037ead7ed

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR

Actividad Económica Principal 1084
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta NEN - 4

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764103589045 de 05/01/2026 - 05/01/2028 autoriza NEN - 1 a NEN - 800

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	13/04/2026 08:56
Fecha de Vencimiento	28/04/2026 08:56
Fecha de Validación	13/04/2026 09:18
Forma de Pago	Crédito 15 DÍAS
Medio de Pago	Transferencia Crédito
Moneda	COP

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: b8a5132116adfa89eda7ab6aa32dab0c82d32cda3586cf547dfd29bba42ca152a3183144168c64af54aabc7037ead7ed

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

UNION TEMPORAL
NUTRICION
ESCOLAR
NORTE 2026
UT NEN 2026

Educación

Gobernación
de Norte de
Santander

PAE
Programa de Alimentación Escolar
Norte de Santander

Alimentos para Aprender

San José de Cúcuta, 13 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO No. 004
CONTRATO DE SUMINISTRO PAE No. LP-SEG-03310-2025

CLASE DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTRO
CONTRATISTA:	UT NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026
Nit.	902018428-1
VALOR APORTE DEPARTAMENTO:	$ 81.150.859.520,00
VALOR ADICIONAL DEL PROYECTO:	N/A
VALOR TOTAL DEL PROYECTO	$81.150.859.520,00
OBJETO:	SUMINISTRO DE RACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR SERVICIO DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

Conforme a lo establecido en la forma de pago del **CONTRATO DE SUMINISTRO No. LP-SEG-02611-2025, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER Y LA UNIÓN TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026**, me permito presentar cuenta de cobro por concepto de pago correspondiente al periodo de ejecución comprendido entre el 02 y el 27 de febrero el cual asciende a la suma de **($14.977.637.910,00) CATORCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE.** Menos descuento por amortización de **($2.246.645.686,50) DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE.** Por lo anterior expuesto, el valor a pagar asciende a la suma de **($12.730.992.223,50) DOCE MIL SETECIENTOS TREINTA MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE.**

Los recursos deberán ser girados a la Cuenta de ahorros No. 0833000200001205 de BBVA a nombre de la UNIÓN TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026.

JOSE ALEJANDRO MARTINEZ CORREDOR
Representante Legal
UT Nutrición Escolar Norte 2026
C.C. No. 79914397 de Bogotá D.C.

San José de Cúcuta, 13 de abril de 2026

Doctor:
SERGIO ANDRES ENTRENA FERNANDEZ
Secretario de Hacienda
Departamento de Norte de Santander
Ciudad.

ASUNTO: Autorización para descuento de estampilla (Hospital universitario Erasmo Meoz)-Contrato de suministro PAE – No. LP-SEG-03310-2025

En atención al contrato de suministro No. **LP-SEG-03310-2025** del 09 de enero de 2026., suscrito entre el departamento de Norte de Santander y la Unión Temporal Nutrición Escolar Norte 2026; como representante legal de esta última, me permito autorizar a la Tesorería Departamental para que realice el descuento del valor correspondiente a la cuenta de cobro presentada por concepto de ejecución del 02 al 27 de marzo, según lo pactado en la forma de pago.

Agradezco su colaboración,

JOSE ALEJANDRO MARTINEZ CORREDOR
Representante Legal
UT Nutrición Escolar Norte 2026
C.C. No. 79914397 de Bogotá D.C.

UNION TEMPORAL
NUTRICION
ESCOLAR
NORTE 2026
UT NEN 2026

Educación

Gobernación
de Norte de
Santander

PAE
Programa de Alimentación Escolar
Norte de Santander

Alimentos para Aprender

San José de Cúcuta, 13 de abril de 2026

Doctora:
ANA MILENA DUPLAT
Tesorero general
Departamento de Norte de Santander
Ciudad.

ASUNTO: Solicitud de exención de pago de estampillas departamentales.

Con un atento saludo y en atención a lo establecido en ordenanza No. 010/2018 de Septiembre, me permito solicitarle realizar la exención de pago de estampillas departamentales a los pagos realizados a la UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026, identificada con NIT: 902018428-1 por concepto de ejecución del 02 al 27 de marzo en el contrato de suministro. **LP-SEG-03310-2025** del 09 de enero de 2026

Agradezco su colaboración,

JOSE ALEJANDRO MARTINEZ CORREDOR
Representante Legal
UT Nutrición Escolar Norte 2026
C.C. No. 79914397 de Bogotá D.C.

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Qué, **UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026** identificado(a) con número **902.018.428-1** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta de Ahorros No 00130833-000200001205** aperturada el 30 de Diciembre del 2025, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizado en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: 833001205
10 dígitos: 0833001205
16 dígitos: 0833000200001205

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día 30 de Diciembre de 2025, con destino a **Quien Interese,**

Firma autorizada autografiada
BBVA COLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 **Actualización**

4. Número de formulario 141226057808

(415)7707212489984(8020) 0000141226057808

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 2 0 1 8 4 2 8	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 3 2	14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona jurídica 1	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

zón social

U ON TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026

36. Nombre comercial	37. Sigla UT NEN 2026

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9	39. Departamento Cundinamarca 2 5	40. Ciudad/Municipio Mosquera 4 7 3

41. Dirección principal
CR 5 A Este # 20 - 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6

42. Correo electrónico utnen2026@gmail.com

43. Código postal 0	44. Teléfono 1 6 0 1 7 4 3 6 5 6 8	45. Teléfono 2 3 0 1 5 9 7 1 9 6 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica							Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 8 4	2 0 2 5 1 1 2 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1 4	1 6	5 5																						

Retención en la fuente a título de rent

Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒ 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ CORREDOR JOSE ALEJANDRO

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 18-12-2025 06:03:19PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

291

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO	MA-CC-FO-09	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 12/02/2025	VERSIÓN 01
	FORMATO ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS	PÁGINA 1 DE 1	

CONTRATO / CONVENIO N.° Y FECHA:		**LP-SEG-03310-2025**				
VALOR INICIAL (En números):		**$1.150.859.520**				
PLAZO:		**138 DÍAS**				
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		**00 000767 DEL 08 DE ENERO 2026** **00 000768 DEL 08 DE ENERO 2026**				
GARANTÍAS:		**INICIALES**	**(%)**	**NUEVAS (Si aplica)**		**(%)**
Garantía de seriedad del ofrecimiento						
Buen manejo y correcta inversión del anticipo						
Devolución del Pago anticipado		X	100			
Cumplimiento de las obligaciones surgidas delcontrato estatal		X	10			
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones y aportes para fiscales		X	10			
Estabilidad de la obra						
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes						
Correcto funcionamiento de los equipos						
Calidad del servicio		X	10			
Provisión de repuestos y accesorios						
Pago de multas y cláusula penal pecuniaria						
Responsabilidad civil extracontractual		X	5			
Otros amparos						
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (Si aplica y especificando si se trata de adicional de amparos, tiempo, dinero o ambos)						
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)						
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)						
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)						
VALOR TOTAL (En números):		**$1.150.859.520**				
ASEGURADORA:		**NACIONAL DE SEGUROS**				
POLIZA DE GARANTIA N.°:	**400070559 DEL14/01/2026**	**P. RESPONSABILIDAD CIVIL N°:**			**400070560 DEL 14/01/2026**	
VIGENCIA G. (dd/mm/aa):	09/01/2026 AL 05/10/2026 09/01/2026 AL 05/06/2029	**VIGENCIA RC. (dd/mm/aa):**			09/01/2026 AL 05/06/2026	

En San José de Cúcuta, a los **15/01/2026**, en la Secretaría de GENERAL, se reunieron, **JULIO CESAR SILVA RINCON,** Secretario (a) de despacho, en calidad de ordenador del gasto y **UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026 R/L JOSE ALEJANDRO MARTINEZ CORREDOR,** actuando como contratista para dar cumplimiento a la normatividad vigente. En constancia firman.

JULIO CESAR SILVA RINCON
SECRETARIO (A) DE DESPACHO
Secretaría de General

UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026
R/L JOSE ALEJANDRO MARTINEZ CORREDOR
C.C. 79914897 de Bogotá D.C.
CONTRATISTA

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó	Erika Tatiana Lozada Manrique	Stoko seguros & cia LTDA intermediario de seguros	15/01/2026
Revisión Jurídica	Luis Alberto Gómez Angulo	Jefe Área De Contratación, Compras Y Suministros	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma

VERIFICA TU POLIZA AQUI

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

nacional de seguros

NIT.: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

CIUDAD DE EXPEDICIÓN		**DIRECCIÓN GENERAL**	CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
BOGOTÁ, D.C.		**TELÉFONO**	(601) 7463219

REFERENCIA	SUCURSAL	CÓD. SUCURSAL	CÓD.PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
205009	BOGOTA	11		30	400070559	0

FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO	HOJA
Día - Mes - Año	Día - Mes - Año	Horas	Día - Mes - Año	Horas		
14 / 1 / 2026	9 / 1 / 2026	00:00	5 / 6 / 2029	00:00	EXPEDICIÓN	1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	NIT	902.018.428 - 1
DIRECCIÓN	CR 5 A ESTE # 20 - 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6, MOSQUERA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	7436568

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	NIT	902.018.428 - 1
DIRECCIÓN	CR 5 A ESTE # 20 - 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6, MOSQUERA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	7436568

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	NIT	800.103.927 - 7	TELÉFONO	3192930
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	NIT	800.103.927 - 7	TELÉFONO	3192930

OBJETO DEL SEGURO

[illegible] O DE LA POLIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO LP-SEG-03310-2025, CUYO OBJETO ES: "SUMINISTRO DE RACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR SERVICIO DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER"

TOMADOR AFIANZADO : UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026 NIT. 902018428 -1 CONFORMADO ASI:

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-SUMINISTRO DE ALIMENTOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09/01/2026	05/10/2026	8.115.085.952,00	59.807.071,81
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09/01/2026	05/06/2029	8.115.085.952,00	276.357.584,61
CALIDAD DEL SERVICIO	09/01/2026	05/10/2026	8.115.085.952,00	59.807.071,81
PAGO ANTICIPADO	09/01/2026	05/10/2026	12.172.628.928,00	89.710.607,72

ACLARACIONES

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	No DOCUMENTO PARA PAGO
				Día - Mes - Año	
$ 485.682.335,95	$ 17.700,00	$ 92.283.006,83	$ 577.983.042,77	13/02/2026	902018428

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR ASEGURADO EN LETRAS
$ 36.517.886.784,00	TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESO

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE COMPAÑIA	%	VALOR ASEGURADO
K & C SEGUROS LTDA	95160623	100,00			

Firmado por:
Nacional De Seguros S A
Compañia De Seguros
Generales
2026/01/14 03:03:24:831

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

FIRMA TOMADOR

Nacional de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

No. PÓLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICIÓN
400070559	0	BOGOTA	14 /1 /2026	BOGOTÁ, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO
00:00 Horas del 9 /1 /2026	00:00 Horas del 5 /6 /2029	EXPEDICIÓN

DIRECCIÓN GENERAL	CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO	7463219

TOMADOR	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	NIT	902.016.428 - 1
DIRECCIÓN	CR 5 A ESTE # 20 - 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6, MOSQUERA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	7436568
ASEGURADO	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	NIT	800.103.927 - 7
DIRECCIÓN	CALLE 15 # 4-104, CUCUTA, NTE DE SANTANDER	TELÉFONO	3192930
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	NIT	800.103.927 - 7
DIRECCIÓN	CALLE 15 # 4-104, CUCUTA, NTE DE SANTANDER	TELÉFONO	3192930

- HUB INTEGRAL COLOMBIA S.A.S. NIT: 901485547-6 40%
- GRUPO AGROINDUSTRIAL GUATAPURI S.A.S. SIGLA: INDUGUATAPURI NIT: 901500059-8 30%
- SERVICIOS LOGISTICOS LA COMUNERA S.A.S. BIC. NIT: 901790297-7 30%

** **FIN PÓLIZA** **

300

VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

nacional de seguros
NIT.: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

CIUDAD DE EXPEDICIÓN		**DIRECCIÓN GENERAL**	CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
BOGOTÁ, D.C.		**TELÉFONO**	(601) 7463219

REFERENCIA	**SUCURSAL**	**CÓD. SUCURSAL**	**CÓD.PUNTO DE VENTA**	**RAMO**	**No. PÓLIZA**	**ANEXO**
205012	BOGOTA	11		15	400070560	0

FECHA EXPEDICIÓN	**VIGENCIA DESDE**	**A LAS**	**VIGENCIA HASTA**	**A LAS**	**TIPO DE MOVIMIENTO**	**HOJA**
Día - Mes - Año	**Día - Mes - Año**	**Horas**	**Día - Mes - Año**	**Horas**		
14 / 1 / 2026	9 / 1 / 2026	00:00	5 / 6 / 2026	00:00	EXPEDICIÓN	1

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

NOMBRE	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	NIT	902.018.428 - 1
DIRECCIÓN	CR 5 A ESTE # 20 - 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6, MOSQUERA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	7436568

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	NIT	902.018.428 - 1	TELÉFONO	7436568
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	000.000.000 - 0	TELÉFONO	1000000

AMPAROS	**SUBLIMITE POR EVENTO**	**SUBLIMITE POR VIGENCIA**	**SUMA ASEGURADA**	**VALOR PRIMA**
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO	2.028.771.488,00	4.057.542.976,00	4.057.542.976,00	16.341.337,46
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	2.028.771.488,00	4.057.542.976,00	4.057.542.976,00	0,00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	2.028.771.488,00	4.057.542.976,00	4.057.542.976,00	0,00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	2.028.771.488,00	4.057.542.976,00	4.057.542.976,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	2.028.771.488,00	4.057.542.976,00	4.057.542.976,00	0,00

DEDUCIBLES

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA

VALOR PRIMA	**GASTOS**	**IVA**	**TOTAL A PAGAR**	**FECHA LÍMITE DE PAGO**	**No DOCUMENTO PARA PAGO**
				Día - Mes - Año	
$ 16.341.337,46	$ 17.700,00	$ 3.108.217,12	$ 19.467.254,58	13/02/2026	902018428

VALOR ASEGURADO TOTAL	**VALOR ASEGURADO EN LETRAS**
$ 4.057.542.976,00	CUATRO MIL CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

INTERMEDIARIO			**COASEGURO**		
NOMBRE	**CLAVE**	**%**	**NOMBRE**	**% PARTICIPACIÓN**	**VALOR ASEGURADO**
K & C SEGUROS LTDA	95165629	100,00			

Firmado por:
Nacional De Seguros S A
Compañia De Seguros
Generales
2026/01/14 03:04:17:789

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

FIRMA TOMADOR

Nacional de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

08/06/2014-13-7/NT-P(08)NT-RC-CUMP-1D00I 13/05/2014-13-7/P(06)CL-RC-PARTICULAR-01D00I

LIBASTO

CANALES DE ATENCIÓN:
Calle 94 # 11-30 Piso 4 / Bogotá D.C.
(601) 746 3219
informacion@nacionaldeseguros.com.co
www.nacionaldeseguros.com.co

Pague en línea en:
www.nacionaldeseguros.com.co

pse

PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO:
Cra. 13 73-34 Ed. Catania. Of. 202 / Bogotá D.C.
(601) 608 6017
[illegible]
[illegible]

nacional de seguros

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO 7463219

www.nacionaldeseguros.com.co

No. PÓLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD Día - Mes - Año	CIUDAD DE EXPEDICIÓN
400070560	0	BOGOTA	14 1 2026	BOGOTÁ, D.C.

VIGENCIA DESDE Día - Mes - Año	A LAS Horas	VIGENCIA HASTA Día - Mes - Año	A LAS Horas	TIPO DE MOVIMIENTO
9 1 2026	00:00	5 6 2026	00:00	EXPEDICIÓN

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

NOMBRE	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	NIT	902.018.428 - 1
DIRECCIÓN	CR 5 A ESTE # 20 - 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6, MOSQUERA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	7436568

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	NIT	902.018.428 - 1	TELÉFONO	7436568
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	000.000.000 - 0	TELÉFONO	1000000

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA EN DESARROLLO DEL CONTRATO LP-SEG-03310-2025, CUYO OBJETO ES: "SUMINISTRO DE RACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR SERVICIO DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER"

TOMADOR AFIANZADO UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026 NIT. 902018428 -1 CONFORMADO ASI:
- HUB INTEGRAL COLOMBIA S.A.S. NIT: 901485547-6 40%
- GRUPO AGROINDUSTRIAL GUATAPURI S.A.S. SIGLA: INDUGUATAPURI NIT: 901500059-8 30%
- SERVICIOS LOGISTICOS LA COMUNERA S.A.S. BIC. NIT: 901790297-7 30%

ASEGURADOS
UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026 NIT. 902018428-1 DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER NIT. 800.103.927-7

BENEFICIARIOS
TERCEROS AFECTADOS DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER NIT. 800.103.927-7

COBERTURAS ADICIONALES CONTRATADAS SEGUN DECRETO 1082 DE 2015
**CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTAS
**VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS
**RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL
**DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
**PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES
DEDUCIBLE 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5 SMMLV

** FIN PÓLIZA **

08000

San José de Cúcuta, 15/01/2026

PARA: ANA MILENA DUPLAT HERNANDEZ, Tesorero General, Codigo 201, Grado 13 - SECRETARIA DE HACIENDA

DE: JULIO CESAR SILVA RINCÓN, Secretario (a) General

ASUNTO: Designación de supervisión

Me permito manifestarle que ha sido designada como Supervisor(a) del Contrato de Prestación de Suministros No. **LP-SEG-03310-2025**, celebrado con **UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026 - UT NEN 2026,** cuyo objeto corresponde a "SUMINISTRO DE RACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR SERVICIO DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER".

Para el desarrollo de la función aquí delegada deberá tener en cuenta el documento anexo y podrá consultar el contrato relacionado previamente en la plataforma transaccional SECOP II, para el siguiente contrato se puede consultar el siguiente link: (https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9171927&isFromPublicArea=True&isModal=False).

La función de supervisión deberá desarrollarse conforme a las disposiciones legales las contenidas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Ley 1474 de 2011, y en especial lo contenido en el manual de buenas prácticas y gestión contractual y el manual de supervisión e interventoría de la Gobernación Norte de Santander, los cuales pueden ser consultados en la página web institucional a través del aplicativo *<sistema de gestión de calidad>*, *<macro procesos>*, *<apoyo>*, *<gestión compra y contratación>*.

Recordando lo dispuesto en el capítulo VII artículos 83, 84 y 86 de la Ley 1474 de 2011, "estatuto anticorrupción", sobre el deber de hacer el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y juridifico sobre el cumplimiento del objeto del contrato.

Atentamente,

JULIO CESAR SILVA RINCÓN
Secretario (a) General

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó	Viviana Botello Pradilla	Profesional Universitario	
Revisión técnica	Belky Esperanza Hernández James	Secretaria Ejecutivo	
Revisión Jurídica	Luis Alberto Gomez Angulo	Profesional Especializado	
Aprobó	Luis Alberto Gomez Angulo	Profesional Especializado	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma			

Gobernación de Norte de Santander	**MACROPROCESO DE APOYO**	**MA-GC-FO-01**	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	**FECHA** **12/02/2025**	**VERSIÓN** **4**
	MEMORANDO	**Página 1 de 10**	

08000

San José de Cúcuta, 15/01/2026

PARA: JAVIER EDUARDO NAVIA GARCIA, Profesional Universitario - SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

DE: JULIO CESAR SILVA RINCÓN, Secretario (a) General

ASUNTO: Designación de supervisión

Me permito manifestarle que ha sido designada como Supervisor(a) del Contrato de Prestación de Suministros No. **LP-SEG-03310-2025**, celebrado con **UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026 - UT NEN 2026,** cuyo objeto corresponde a "SUMINISTRO DE RACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR SERVICIO DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER".

Para el desarrollo de la función aquí delegada deberá tener en cuenta el documento anexo y podrá consultar el contrato relacionado previamente en la plataforma transaccional SECOP II, para el siguiente contrato se puede consultar el siguiente link: (https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9171927&isFromPublicArea=True&isModal=False).

La función de supervisión deberá desarrollarse conforme a las disposiciones legales las contenidas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Ley 1474 de 2011, y en especial lo contenido en el manual de buenas prácticas y gestión contractual y el manual de supervisión e interventoria de la Gobernación Norte de Santander, los cuales pueden ser consultados en la página web institucional a través del aplicativo <*sistema de gestión de calidad*>, <*macro procesos*>, <*apoyo*>, <*gestión compra y contratación*>.

Recordando lo dispuesto en el capitulo VII articulos 83, 84 y 86 de la Ley 1474 de 2011, "estatuto anticorrupción", sobre el deber de hacer el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico sobre el cumplimiento del objeto del contrato.

Atentamente,

JULIO CESAR SILVA RINCÓN
Secretario (a) General

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó	Viviana Botello Pradilla	Profesional Universitario	
Revisión técnica	Belky Esperanza Hernández Jaimes	Secretaria Ejecutivo	
Revisión Jurídica	Luis Alberto Gómez Angulo	Profesional Especializado	
Aprobó	Luis Alberto Gómez Angulo	Profesional Especializado	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

Gobernación de Norte de Santander	**MACROPROCESO: SOPORTE**	**MS-CC-CS-01**	
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA 28/05/2018	VERSIÓN 2
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 3	

ACTA DE INICIO A LA EJECUCIÓN DE CONTRATO

FECHA DEL ACTA	15 de enero de 2026

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. - FECHA	**LP-SEG-03310-2025** de fecha 09 de enero de 2026
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SUMINISTRO
DEPENDENCIA CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER – SECRETARÍA GENERAL
CONTRATISTA	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026 - UT NEN 2026
C.C. o N.I.T.	902.018.428-1
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE RACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR SERVICIO DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
VALOR DEL CONTRATO	OCHENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($81.150.859.520,00)
PLAZO O DURACIÓN	92 días Calendario Escolar. Fecha de inicio de operación: 19 de enero de 2026 Fecha Fin de Operación: 05 de junio de 2026
	142 días SECOP II
FORMA DE PAGO	EL DEPARTAMENTO girará su aporte a EL CONTRATISTA, así: • Un pago anticipado **correspondiente al (15 %) del presupuesto** oficial se manejará a través de una cuenta bancaria especifica a nombre del contratista o de manejo único de los recursos dispuestos para el **PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR –PAE- EN LAS INSTITUCIONES Y CENTROS EDUCATIVOS DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER 2026**, pagadero dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la suscripción del acta de inicio, debiendo ser amortizado al momento del pago de la facturación, y dentro de los términos previstos en este pliego. • El saldo restante será pagado por cortes de facturación mensual, mediante actas parciales, hasta completar el cien por ciento (100 %) del valor de la ejecución, previa presentación de las respectivas actas de corte e informes de ejecución aprobados por la supervisión del contrato del Departamento. El departamento indicará los procedimientos correspondientes a pagos dado lo establecido en la Resolución No. 2394 de 2023, "cuenta maestra" o lo establecido por el Minhacienda para giros procedentes del SGR o incluso otra fuente que pueda estar ligado a la ejecución financiera.

ACTA DE INICIO A LA EJECUCIÓN DE CONTRATO

LUGAR DE EJECUCIÓN	EL CONTRATISTA garantizará la entrega del complemento alimentario objeto del presente Contrato en los 39 municipios no certificados del Departamento Norte de Santander
RUBRO	2.3.2.02.02.006 Servicios de alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	00 000767 del 08 de enero de 2026 00 000768 del 08 de enero de 2026
SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	JAVIER EDUARDO NAVIA GARCÍA Profesional Universitario Secretaría de Educación ANA MILENA DUPLAT HERNÁNDEZ Tesorera General
INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	N / A

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN PARA INICIO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

2.1 REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO

REQUISITO	FECHA
Fecha de suscripción	09 de enero de 2026
Registro Presupuestal	00 000059 de fecha 09 de enero de 2026 00 000058 de fecha 09 de enero de 2026

2.2 REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN

REQUISITO	FECHA		
Impuesto de timbre	N/A Recibo Oficial de Caja No.	Del	
Publicación Gaceta	N/A Recibo Oficial de Caja No.	Del	
Garantía Única. **No.** 400070559	Amparos	Valor asegurado	Vigencia
Aseguradora: NACIONAL DE SEGUROS NIT 860.002.527-9	CALIDAD DEL SERVICIO	$8.115.085.952.00	Desde 09ENE2026 Hasta 05OCT2026
	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$8.115.085.952.00	Desde 09ENE2026 Hasta 05OCT2026
Fecha de Expedición: 14 de enero de 2026	DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO	$12.172.628.928.00	Desde 09ENE2026 Hasta 05OCT2026
Fecha de aprobación: 15 de enero de 2026	PAGO DE SALARIOS	$8.115.085.952.00	Desde 09ENE2026 Hasta 05JUN2029

Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 400070560	**Valor asegurado**	**Vigencia**
Aseguradora: NACIONAL DE SEGUROS NIT 860.002.527-9	**$4.057.542.976,00**	**Desde 09 ENERO 2026 Hasta 05 JUNIO 2026**

Gobernación de Norte de Santander	**MACROPROCESO: SOPORTE**	**MS-CC-CS-01**	
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA 28/05/2018	VERSIÓN 2
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 3 de 3	

ACTA DE INICIO A LA EJECUCIÓN DE CONTRATO

Fecha de Expedición: 14 de enero de 2026 **Fecha de aprobación:** 15 de enero de 2026		
Otros (según el contrato):		

En San José de Cúcuta, en la Secretaria General, se reunieron los suscritos a saber: **JULIO CESAR SILVA RINCÓN** en calidad de ordenador del gasto; **JAVIER EDUARDO NAVIA GARCÍA,** Profesional Universitario Secretaria de Educación, **ANA MILENA DUPLAT HERNÁNDEZ,** Tesorera General, en calidad de supervisor y **JOSE ALEJANDRO MARTÍNEZ CORREDOR,** representante legal de **UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026**, en calidad de contratista, con el fin de acordar el inicio del contrato en mención, a partir de la fecha de la presente acta.

OBSERVACIONES

Se firma la presente por los que en ella intervienen,

JULIO CESAR SILVA RINCÓN
Ordenador del Gasto

JAVIER EDUARDO NAVIA GARCÍA
Supervisor

AnA MILENA DUPLAT H.

ANA MILENA DUPLAT HERNÁNDEZ
Supervisor

JOSE ALEJANDRO MARTÍNEZ CORREDOR
Resentante Legal
UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026
Contratista

***Nota 1:** Toda suspensión y reiniciación que afecte el contrato debe ser notificada a la compañía garante con el fin de que se extienda la vigencia de los amparos por el término de duración efectiva del mismo.*

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma
Revisión jurídica	Luis Alberto Gómez Angulo	Profesional Especializado	
Revisión Técnica	Belky Esperanza Hernández	Secretaria Ejecutiva	
Proyectó	Catherine Fiaccilo Liñan Osorio	Asesora Externa - Contratista	

FECHA	13 DE ABRIL DEL 2026	**CONSECUTIVO**	4

CONTRATO No. Y FECHA	**LP-SEG-03310-2025 de fecha 09 de enero de 2026**
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SUMINISTRO
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA GENERAL
CONTRATISTA	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026 - UT NEN 2026
C.C.	902.018.428-1
REPRESENTANTE LEGAL	JOSE ALEJANDRO MARTÍNEZ CORREDOR
C.C. o N.I.T	C. C. No. 79.914.397 de Bogotá (D.C.)
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE RACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR SERVICIO DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
RUBRO	2.3.2.02.02.006 Servicios de alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP	00 000767 del 08 de enero de 2026 00 000768 del 08 de enero de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL - RP	00 000059 de fecha 09 de enero de 2026 00 000058 de fecha 09 de enero de 2026
VALOR DEL CONTRATO	OCHENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($81.150.859.520,00)
PLAZO O DURACIÓN	92 días Calendario Escolar. Fecha de inicio de operación: 19 de enero de 2026 Fecha Fin de Operación: 05 de junio de 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	9 de enero de 2026
FECHA ACTA DE INICIO	15 de enero de 2026
ACTAS DE SUSPENSIÓN	N/A
ACTAS DE REINICIO	N/A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES	N/A
CDP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
RP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A

<table>
<tr><td>TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>N/A</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>FECHA DE TERMINACIÓN</td><td>05 de junio de 2026</td></tr>
<tr><td>GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)</td><td>Garantía Única.
No. 400070559
Aseguradora: NACIONAL DE SEGUROS NIT 860.002.527-9

Fecha de Expedición: 14 de enero de 2026

Fecha de aprobación: 15 de enero de 2026
<table>
<tr><th>Amparos</th><th>Valor asegurado</th><th>Vigencia</th></tr>
<tr><td>Calidad del servicio</td><td>$8.115.085.952.00</td><td>Desde 09ENE2026 Hasta 05OCT2026</td></tr>
<tr><td>Cumplimiento del contrato</td><td>$8.115.085.952.00</td><td>Desde 09ENE2026 Hasta 05OCT2026</td></tr>
<tr><td>Devolución del pago anticipado</td><td>$12.172.628.928.00</td><td>Desde 09ENE2026 Hasta 05OCT2026</td></tr>
<tr><td>Pago de salarios</td><td>$8.115.085.952.00</td><td>Desde 09ENE2026 Hasta 05JUN2029</td></tr>
</table>
Póliza de Responsabilidad civil extracontractual
No. 400070560
Aseguradora: NACIONAL DE SEGUROS
Fecha de Expedición: 14 de enero de 2026

Fecha de aprobación: 15 de enero de 2026
<table>
<tr><th>Valor asegurado</th><th>Vigencia</th></tr>
<tr><td>$4.057.542.976.00</td><td>Desde 09 ENERO 2026 Hasta 05 JUNIO 2026</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR
(Acto administrativo y fecha de designación)</td><td>JAVIER EDUARDO NAVIA GARCIA
Supervisor
ANA MILENA DUPLAT HERNANDEZ
Supervisora
acto administrativo de fecha 15 de enero de 2026</td></tr>
<tr><td>FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.</td><td>19 DE ENERO DEL 2026, 11 DE FEBRERO DEL 2026, 9 DE MARZO DEL 2026</td></tr>
</table>

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: **(2) DE MARZO DE 2026 AL (27) DE MARZO DE 2026,** SE ANEXA O DESCRIBE CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA. CON **51** FOLIOS

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	$81.150.859.520,00
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	$ 0
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$81.150.859.520,00
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS ANTES DE ESTA CUENTA	$29.788.725.061,00
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$12.730.992.223,50**
6	**= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA CUENTA)**	**$38.631.142.235,50**

CONTROL DE PAGOS
(Relacionar el No de comprobante de egreso, no se requiere el documento fisico)

PAGOS REALIZADOS Y FECHA DE PAGO	No COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR
1. 23/01/2026	CE 000533	$12.172.628.928,00
2. 13/02/2026	CE 000822	$4.793.170.761,25
3. 12/03/2026	CE 002640	$5.822.925.371,75
4. 12/03/2026	CE 002641	$6.000.000.000,00

5. 12/03/2026	CE 002642	$1.000.000.000,00

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **JAVIER EDUARDO NAVIA GARCIA** con cédula de ciudadanía No. 88.160.303 de Pamplona, y **ANA MILENA DUPLAT HERNANDEZ** con cédula de ciudadanía No. 37.443.626 de Cúcuta en mi condición de supervisor del contrato **DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SUMINISTRO** No. . LP-SEG-03310-2025 de fecha 09 de enero de 2026., CERTIFICO que:

El valor a reconocer y pagar es la suma de **($12.730.992.223,50) DOCE MIL SETECIENTOS TREINTA MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTITRÉS PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE.** correspondiente a la cuenta Nº 4 del contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acreditó los siguientes pagos:

Ítems	Mes actual	Mes anterior
Entidad de aporte en línea	MI PLANILLA	MI PLANILLA
Empresa de pensiones	Colpensiones, porvenir, Colfondos, protección	Colpensiones, porvenir, Colfondos, protección
Valor	$8.599.200	$8.028.500
Empresa administradora de salud	Nueva eps, compensar, salud total, sanitas, eps sura	Nueva eps, compensar, salud total, sanitas, eps sura
Valor $	$6.392.500	$5.946.800
Administradora de riesgos profesionales	ARL Sura, Colpatria	ARL Sura, Colpatria
Tipo de Riesgo	Riesgo 1 y 3	Riesgo 1 y 3
Valor	$319.900	$301.200
Valor total de cotización	$19.935.200	$18.579.000
Nº de Planilla	9501163206 9501270005 9501156895	9499347526 9499498086 9501156870
Entidad financiera	MI PLANILLA, APORTES EN LINEA	MI PLANILLA, APORTES EN LINEA
Periodo Cotización	Marzo 2026	Febrero 2026
Fecha de pago	06/03/2026 10/03/2026 9/04/2026	06/02/2026 10/02/2026 9/03/2026
Estampilla Pro-hospital	------	------

Observaciones (Si hay lugar a ello):

El supervisor certifica que, para el presente contrato celebrado con persona jurídica, se encuentra la respectiva certificación expedida por el DANIEL ARIZA NUÑEZ identificado con cedula N° 1.098.813.634 de Bucaramanga y T.P. 322771-T, el cual avala el correspondiente aporte, dicha manifestación se anexa la tarjeta profesional, certificación en la cual se constate que se encuentra al día en dicho aporte, cédula de ciudadanía y el certificado de junta central de contadores.

JAVIER EDUARDO NAVIA GARCÍA
Profesional universitario - SED
Secretaría de Educación Departamental
Supervisor

ANA MILENA DUPLAT HERNÁNDEZ
Tesorera General
Supervisora

JOSE ALEJANDRO MARTÍNEZ CORREDOR
Representante Legal
C. C. No. 79.914.397 de Bogotá (D.C.)
UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Revisión financiera:	Betsy Zulay Contreras Patiño	Profesional Financiero equipo PAE	13/04/2026
Revisión técnica:	Javier Eduardo Navia García	Supervisor Técnico	13/04/2026
Revisión Jurídica:	María del Pilar Tuta García	Profesional Jurídico equipo PAE	13/04/2026
Aprobó:	Luis Alberto Gómez Angulo	Profesional Asesor 105 Grado 12 Secretaría General del Departamento	13/04/2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

1 de 1 paginas

Gobernación de Norte de Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
800103927-7

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 000533

ORDEN DE PAGO : 00 000060-V
FECHA : 23/01/2026
BENEFICIARIO : UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026 **CTA. BENEFICIARIO** : 833001205
NIT : 902018428-1
CONCEPTO : SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETAC
OBJETO : PAGO 1 FACTURA NEN-1 DEL 19/01/2026 CONTRATO 03310-2025 SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETACION ESCOLAR DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
BANCO : BANCO BBVA-COLOMBIA **CUENTA** : 0843-001439
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 03310-2025

DISPONIBILIDAD : 00 000768 - 08/01/2026
REGISTRO : 00 000059 - 09/01/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.006 2201028	COMERCIO Y DISTRIBUCION; ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA Servicio de apoyo a la permanencia	00 000060	2.3.2.02.02.006	555	240102.10	1.2.3.3.03-APORTES NACION ALIMENTACION ESCOLAR	12,172,628,928.00

TOTALES	**12,172,628,928.00**
NETO A PAGAR	**12,172,628,928.00**

ANA MILENA DUPLAT HERNANDEZ
APROBÓ

Elaboró:
NANCY JANETH AMAYA DE DIAZ

Gobernación de Norte de Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
800103927-7

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 000822

ORDEN DE PAGO : 00 000236-V
FECHA : 13/02/2026
BENEFICIARIO : UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026 **CTA. BENEFICIARIO** : 833001205
NIT : 902018428-1
CONCEPTO : SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETAC
OBJETO : PAGO 2 FACTURA NEN-2 DEL 9 AL 30 DE ENERO DE 2026. CONTRATO 03310-2025 SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETACION ESCOLAR DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

BANCO : BANCO BBVA-COLOMBIA **CUENTA** : 0843-001439
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 03310-2025

DISPONIBILIDAD : 00 000768 - 08/01/2026
REGISTRO : 00 000059 - 09/01/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.006 2201028	COMERCIO Y DISTRIBUCION; ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA Servicio de apoyo a la permanencia	00 000236	2.3.2.02.02.006	555	240102.10	1.2.3.3.03-APORTES NACION ALIMENTACION ESCOLAR	4,793,170,761.25

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 2201028 **Código BPIN:** 2024004540089 **Prod. DANE:** 91119

TOTALES **4,793,170,761.25**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
1.1.01.02.300.44.08	SOBRE PAGOS TESORERIA HUEM2021	5,639,024,425.00	2.0	112,780,000.00
15020501	COMPRAS EN GENERAL 2.5%	5,639,024,425.00	2.5	140,976,000.00
			TOTAL DESCUENTOS	**253,756,000.00**
			NETO A PAGAR	**4,539,414,761.25**

ANA MILENA DUPLAT HERNANDEZ
APROBÓ

Gobernación
de Norte de
Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
800103927-7

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 000822

ORDEN DE PAGO : 00 000236-V
FECHA : 13/02/2026
BENEFICIARIO : UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026 **CTA. BENEFICIARIO** : 833001205
NIT : 902018428-1
CONCEPTO : SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETAC
OBJETO : PAGO 2 FACTURA NEN-2 DEL 9 AL 30 DE ENERO DE 2026. CONTRATO 03310-2025 SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETACION ESCOLAR DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

BANCO : BANCO BBVA-COLOMBIA **CUENTA** : 0843-001439
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 03310-2025

DISPONIBILIDAD : 00 000768 - 08/01/2026
REGISTRO : 00 000059 - 09/01/2026

Elaboró:
NANCY JANETH AMAYA DE DIAZ

Gobernación
de Norte de
Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
800103927-7

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 002640

ORDEN DE PAGO	: 00 002054-V
FECHA	: 12/03/2026
BENEFICIARIO	: UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026
NIT	: 902018428-1
CONCEPTO	: SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETAC
OBJETO	: PAGO N.03 FACTURA NEN-3 DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DEL 2026. CONTRATO 03310-2025 SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETACION ESCOLAR DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER cancela parte de la op 2054

CTA. BENEFICIARIO : 833001205

BANCO	: BANCO POPULAR	**CUENTA**	: 220-450-27169-7
TIPO DE PAGO	: T. Eletronica	**CHEQUE No.**	:
DOCUMENTO	: 03310-2025		

DISPONIBILIDAD : 00 000768 - 08/01/2026
REGISTRO : 00 000059 - 09/01/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.006 2201028	COMERCIO Y DISTRIBUCION; ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA Servicio de apoyo a la permanencia	00 002054	2.3.2.02.02.006	555	240102.10	1.2.3.3.03-APORTES NACION ALIMENTACION ESCOLAR	5,822,925,371.75

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 2201028 **Código BPIN:** 2024004540089 **Prod. DANE:** 91119

TOTALES **5,822,925,371.75**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
1.1.01.02.300.44.08	SOBRE PAGOS TESORERIA HUEM2021	15,085,794,555.00	2.0	301,716,000.00
15020501	COMPRAS EN GENERAL 2.5%	15,085,794,555.00	2.5	377,145,000.00

TOTAL DESCUENTOS **678,861,000.00**

NETO A PAGAR **5,144,064,371.75**

ANA MILENA DUPLAT HERNANDEZ
APROBÓ

Gobernación
de Norte de
Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
800103927-7

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 002640

ORDEN DE PAGO : 00 002054-V
FECHA : 12/03/2026
BENEFICIARIO : UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026 **CTA. BENEFICIARIO** : 833001205
NIT : 902018428-1
CONCEPTO : SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETAC
OBJETO : PAGO N.03 FACTURA NEN-3 DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DEL 2026. CONTRATO 03310-2025 SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETACION ESCOLAR DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER cancela parte de la op 2054

BANCO : BANCO POPULAR **CUENTA** : 220-450-27169-7
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 03310-2025

DISPONIBILIDAD : 00 000768 - 08/01/2026
REGISTRO : 00 000059 - 09/01/2026

Elaboró:
NANCY JANETH AMAYA DE DIAZ

Gobernación
de Norte de
Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
800103927-7

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 002641

ORDEN DE PAGO : 00 002054-V
FECHA : 12/03/2026
BENEFICIARIO : UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026 **CTA. BENEFICIARIO** : 833001205
NIT : 902018428-1
CONCEPTO : SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETAC
OBJETO : PAGO N.03 FACTURA NEN-3 DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DEL 2026. CONTRATO 03310-2025 SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETACION ESCOLAR DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

BANCO : BBVA-COLOMBIA **CUENTA** : 843-000043
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 03310-2025

DISPONIBILIDAD : 00 000768 - 08/01/2026
REGISTRO : 00 000059 - 09/01/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.006 2201028	COMERCIO Y DISTRIBUCION; ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA Servicio de apoyo a la permanencia	00 002054	2.3.2.02.02.006	555	240102.10	1.2.3.3.03-APORTES NACION ALIMENTACION ESCOLAR	6,000,000,000.00

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 2201028 **Código BPIN:** 2024004540089 **Prod. DANE:** 91119

TOTALES	**6,000,000,000.00**
NETO A PAGAR	**6,000,000,000.00**

ANA MILENA DUPLAT HERNANDEZ
APROBÓ

Elaboró:

Gobernación
de Norte de
Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
800103927-7

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 002641

ORDEN DE PAGO : 00 002054-V

FECHA : 12/03/2026

BENEFICIARIO : UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026 **CTA. BENEFICIARIO** : 833001205

NIT : 902018428-1

CONCEPTO : SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETAC

OBJETO : PAGO N.03 FACTURA NEN-3 DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DEL 2026. CONTRATO 03310-2025 SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETACION ESCOLAR DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

BANCO : BBVA-COLOMBIA **CUENTA** : 843-000043

TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :

DOCUMENTO : 03310-2025

DISPONIBILIDAD : 00 000768 - 08/01/2026

REGISTRO : 00 000059 - 09/01/2026

NANCY JANETH AMAYA DE DIAZ

Gobernación de Norte de Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
800103927-7

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 002642

ORDEN DE PAGO : 00 002054-V
FECHA : 12/03/2026
BENEFICIARIO : UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026 **CTA. BENEFICIARIO** : 833001205
NIT : 902018428-1
CONCEPTO : SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETAC
OBJETO : PAGO N.03 FACTURA NEN-3 DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DEL 2026. CONTRATO 03310-2025 SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETACION ESCOLAR DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

BANCO : BANCO BBVA.COLOMBIA **CUENTA** : 306-515719
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 03310-2025

DISPONIBILIDAD : 00 000768 - 08/01/2026
REGISTRO : 00 000059 - 09/01/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.006 2201028	COMERCIO Y DISTRIBUCION; ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA Servicio de apoyo a la permanencia	00 002054	2.3.2.02.02.006	555	240102.10	1.2.3.3.03- APORTES NACION ALIMENTACION ESCOLAR	1,000,000,000.00

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 2201028 **Código BPIN:** 2024004540089 **Prod. DANE:** 91119

TOTALES	**1,000,000,000.00**
NETO A PAGAR	**1,000,000,000.00**

ANA MILENA DUPLAT HERNANDEZ
APROBÓ

Elaboró:

Gobernación
de Norte de
Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
800103927-7

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 002642

ORDEN DE PAGO : 00 002054-V
FECHA : 12/03/2026
BENEFICIARIO : UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026 **CTA. BENEFICIARIO** : 833001205
NIT : 902018428-1
CONCEPTO : SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETAC
OBJETO : PAGO N.03 FACTURA NEN-3 DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DEL 2026. CONTRATO 03310-2025 SUMINISTROS DE REACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMNETACION ESCOLAR DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

BANCO : BANCO BBVA.COLOMBIA **CUENTA** : 306-515719
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 03310-2025

DISPONIBILIDAD : 00 000768 - 08/01/2026
REGISTRO : 00 000059 - 09/01/2026

NANCY JANETH AMAYA DE DIAZ

Educación
Alimentos para Aprender
PAE Programa de Alimentación Escolar Norte de Santander
Gobernación de Norte de Santander
UNION TEMPORAL
NUTRICION
ESCOLAR
NORTE 2026
UT NEN 2026

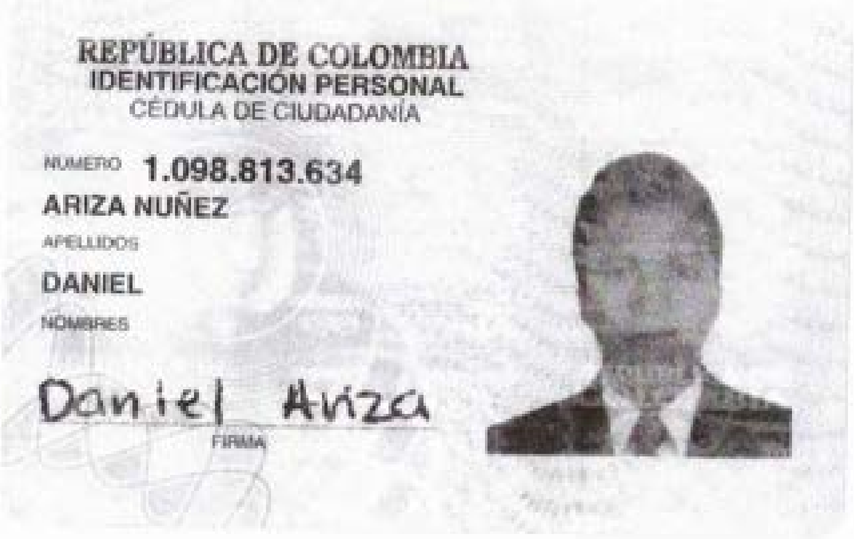
San José de Cúcuta, 13 de abril de 2026

CERTIFICACIÓN DE APORTES

El suscrito revisor fiscal se permite certificar que la UNIÓN TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026, identificada con NIT: 902.018-428-1, se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje de todo el personal que se encuentre laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la ley 189 de 2002 y del articulo 23 de la ley 1150 de 2007.

Daniel Ariza
DANIEL ARIZA NUÑEZ
C.C. 1098813634 de Bucaramanga
T.P 322771-T
UNIÓN TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026



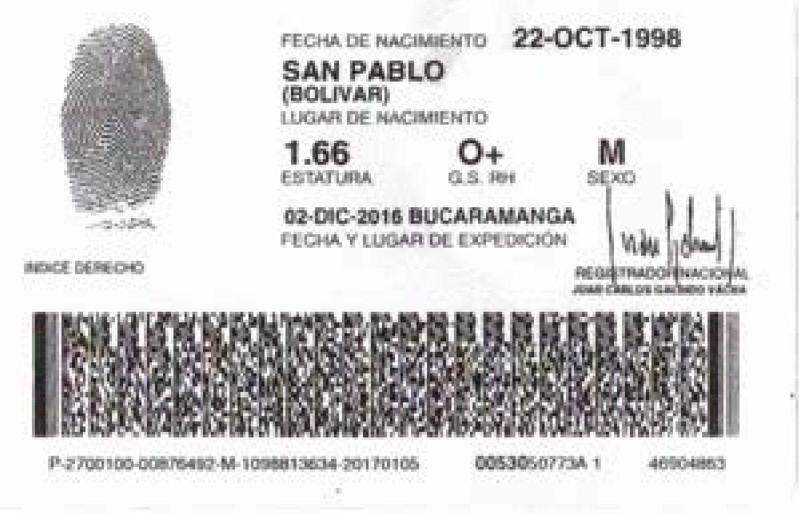
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.098.813.634**

ARIZA NUÑEZ
APELLIDOS

DANIEL
NOMBRES

Daniel Ariza
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-OCT-1998**

SAN PABLO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

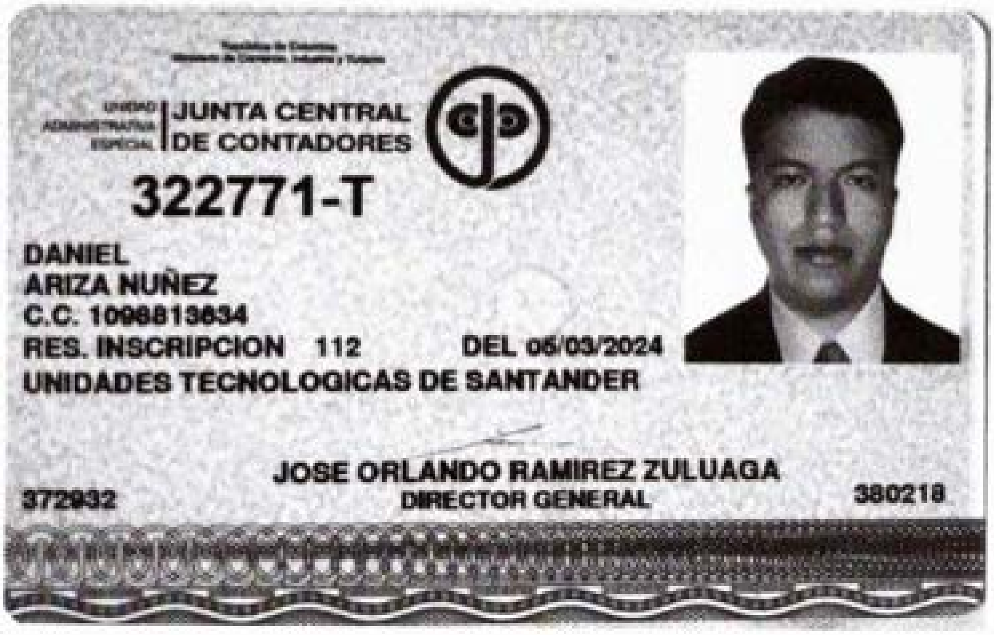
1.66 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

02-DIC-2016 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2700100-00876492-M-1098813634-20170105 0053050773A 1 46904863



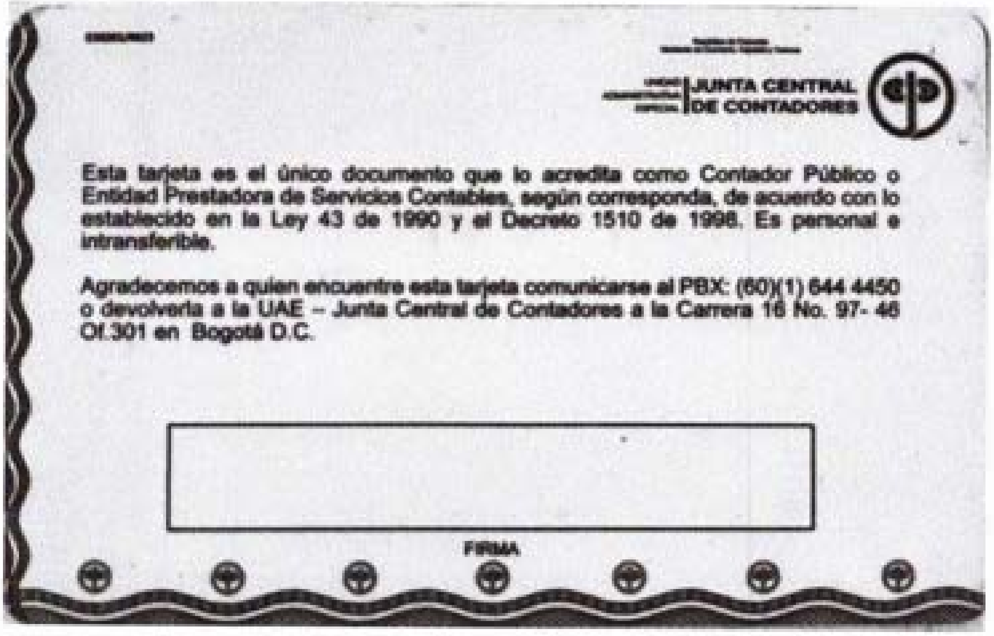
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

322771-T

DANIEL
ARIZA NUÑEZ
C.C. 1098813634
RES. INSCRIPCION 112 DEL 06/03/2024
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

372932 380218



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

77FA0BA82E3D25E9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DANIEL ARIZA NUÑEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098813634 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 322771-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

GAG
GRUPO
AGROINDUSTRIAL
GUATAPURI S.A.S

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El Suscrito Representante legal, certifica que la sociedad **GRUPO AGROINDUSTRIAL GUATAPURI S.A.S.**, identificada con **NIT. 901500059-8**, se encuentra a Paz y Salvo por conceptos de pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los (13) días del mes de abril del año 2026, en Bogotá D.C..

Se firma según el caso por: **YENSI CAROLINA RUEDA MAHECHA**

Firma Representante Legal Yensi Carolina Rueda
C.C. No. 1016009230 de Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.016.009.230**

RUEDA MAHECHA
APELLIDOS

YENSI CAROLINA
NOMBRES

Yensi Carolina Rueda
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAY-1988**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-MAY-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500109-45150366-F-1016009230-20060714 **02980**06194A 02 190552165

Escaneado con CamScanner

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901500059	8	GRUPO AGROINDUSTRIAL GUATAPURI SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 118#19-09- OF 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3172497221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	128452686	9501270005	E	2026/03/13	2026/03/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,251,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					$10,981,810	$1,832,000			$10,981,810	$1,372,800			$10,981,810	$439,400			$10,981,810	$57,500		$10,981,810	$549,400
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (3 Afiliados)					$10,981,810	$1,832,000			$10,981,810	$1,372,800			$10,981,810	$439,400			$10,981,810	$57,500		$10,981,810	$549,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)					$10,981,810	$1,832,000			$10,981,810	$1,372,800			$10,981,810	$439,400			$10,981,810	$57,500		$10,981,810	$549,400
1	CC 53032878	QUINTANA ANGELA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
2	CC 1016009230	RUEDA YENSI	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
3	CC 1013625627	SIERRA ANGELICA	231001	30	$7,480,000	$1,271,600	EPS008	30	$7,480,000	$935,000	CCF22	30	$7,480,000	$299,200	14-4	30	$7,480,000	$39,100	30	$7,480,000	$374,000
Total Afiliados(3)					$10,981,810	$1,832,000			$10,981,810	$1,372,800			$10,981,810	$439,400			$10,981,810	$57,500		$10,981,810	$549,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$1,832,000	$0	$0	$1,832,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,271,600	$0	$0	$1,271,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$57,500	$0	$0	$57,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$57,500	$0	$0	$57,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$439,400	$0	$0	$439,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$439,400	$0	$0	$439,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$1,372,800	$0	$0	$1,372,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$1,153,900	$0	$0	$1,153,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$329,600	$0	$0	$329,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$329,600	$0	$0	$329,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$219,800	$0	$0	$219,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$219,800	$0	$0	$219,800
TOTAL				3	$4,251,100	$0	$0	$4,251,100

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901500059	8	GRUPO AGROINDUSTRIAL GUATAPURI SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 118#19-09- OF 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3172497221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-01	2026-02	52368616	9499498086	E	2026/02/13	2026/02/10	BANCO DE BOGOTA	0	$4,474,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																							$11,568,490	$1,925,900
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (3 Afiliados)																							$11,568,490	$1,925,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$11,568,490	$1,925,900
1	CC	53032878	QUINTANA ANGELA							X											25-14	30	$2,010,180	$321,700
2	CC	1016009230	RUEDA YENSI							X											230301	30	$2,078,310	$332,600
3	CC	1013625627	SIERRA ANGELICA																		231001	30	$7,480,000	$1,271,600
Total		**Afiliados(3)**																					$11,568,490	$1,925,900

	SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)			$11,568,490	$1,446,100			$11,568,490	$462,900			$11,568,490		$60,500		$11,568,490	$578,700		$4,474,100
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (3 Afiliados)			$11,568,490	$1,446,100			$11,568,490	$462,900			$11,568,490		$60,500		$11,568,490	$578,700		$4,474,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)			$11,568,490	$1,446,100			$11,568,490	$462,900			$11,568,490		$60,500		$11,568,490	$578,700		$4,474,100
1	EPS008	30	$2,010,180	$251,300	CCF22	30	$2,010,180	$80,500	14-4	30	$2,010,180	0.522	$10,500	30	$2,010,180	$100,700	No	$764,700
2	EPS005	30	$2,078,310	$259,800	CCF22	30	$2,078,310	$83,200	14-4	30	$2,078,310	0.522	$10,900	30	$2,078,310	$104,000	No	$790,500
3	EPS008	30	$7,480,000	$935,000	CCF22	30	$7,480,000	$299,200	14-4	30	$7,480,000	0.522	$39,100	30	$7,480,000	$374,000	No	$2,918,900
Total Afiliados(3)			$11,568,490	$1,446,100			$11,568,490	$462,900			$11,568,490		$60,500		$11,568,490	$578,700		$4,474,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$1,925,900	$0	$0	$1,925,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,271,600	$0	$0	$1,271,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$321,700	$0	$0	$321,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$332,600	$0	$0	$332,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$60,500	$0	$0	$60,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$60,500	$0	$0	$60,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$462,900	$0	$0	$462,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$462,900	$0	$0	$462,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$1,446,100	$0	$0	$1,446,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$1,186,300	$0	$0	$1,186,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$259,800	$0	$0	$259,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$347,200	$0	$0	$347,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$347,200	$0	$0	$347,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$231,500	$0	$0	$231,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$231,500	$0	$0	$231,500
TOTAL				3	$4,474,100	$0	$0	$4,474,100

SERVICIOS
LOGÍSTICOS
LA COMUNERA S.A.S BIC

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El Suscrito Representante legal, certifica que la sociedad **SERVICIOS LOGISTICOS LA COMUNERA S.A.S. BIC.,** identificada con **NIT. 901790297-7**, se encuentra a Paz y Salvo por conceptos de pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

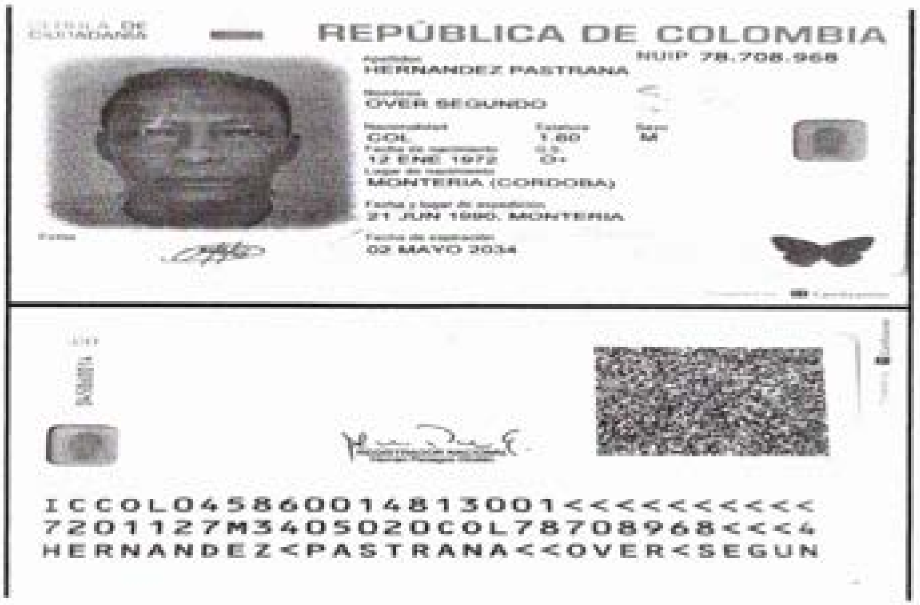
Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los (13) días del mes de abril del año 2026, en Bogotá D.C..

Se firma según el caso por: **OVER SEGUNDO HERNANDEZ PASTRANA**

Firma Representante Legal ______________________________
C.C. No. CC No. 78708968 de Montería, Córdoba.

SERVICIOS LOGÍSTICOS LA COMUNERA S.A.S BIC
Calle 9 N.º 15-25, Barrio Altico - Neiva, Huila
Tel. 316 860 4202
lacomunerasasbic@gmail.com
NIT: 901.790.297-7



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 78.708.968

Apellidos
HERNANDEZ PASTRANA

Nombres
OVER SEGUNDO

Nacionalidad COL
Estatura 1.60
Sexo M
Fecha de nacimiento 12 ENE 1972
G.S. O+
Lugar de nacimiento
MONTERIA (CORDOBA)

Fecha y lugar de expedición
21 JUN 1990, MONTERIA

Fecha de expiración
02 MAYO 2034

Firma

```
ICCOL045860014813001<<<<<<<<<<
7201127M3405020COL78708968<<<4
HERNANDEZ<PASTRANA<<OVER<SEGUN
```

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901790297	7	SERVICIOS LOGISTICOS LA COMUNERA SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESPECIALES	CALLE 44 77 34	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3172416020	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	209928384	9501156895	E	2026/03/24	2026/04/09	BANCOLOMBIA	16	$434,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
1	CC	91509603	URIBE GAITAN FELIPE MAURICIO																	
Total	**Afiliados(1)**																			

No.	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF03	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0	SI	$429,600
Total			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$429,600

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901790297	7	SERVICIOS LOGISTICOS LA COMUNERA SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESPECIALES	CALLE 44 77 34	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3172416020	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	209928384	9501156895	E	2026/03/24	2026/04/09	BANCOLOMBIA	16	$434,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,000	$0	$283,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$3,000	$0	$283,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$800	$0	$70,900
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	1	$70,100	$800	$0	$70,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$800	$0	$70,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$800	$0	$70,900
TOTAL				1	$429,600	$4,700	$0	$434,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901790297	7	SERVICIOS LOGISTICOS LA COMUNERA SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESPECIALES	CALLE 44 77 34	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3172416020	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	119574046	9501156670	E	2026/02/23	2026/03/09	BANCOLOMBIA	14	$433,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
1	CC	91509603	URIBE GAITAN FELIPE MAURICIO	X																
Total	Afiliados(1)																			

No.	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
	Codigo	Dias	IBC	Aporta	Codigo	Dias	IBC	Aporta	Codigo	Dias	IBC	Aporta	Codigo	Dias	IBC	Aporta	Dias	IBC	Aporta	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF03	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0	SI	$429,600
Total			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$429,600

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 901790297	7	SERVICIOS LOGISTICOS LA COMUNERA SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESPECIALES	CALLE 44 77 34	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3172416020	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2026-01	2026-02	119574046	9501156870	E	2026/02/23	2026/03/09	BANCOLOMBIA	14	$433,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,600	$0	$282,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$2,600	$0	$282,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$700	$0	$70,800
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	1	$70,100	$700	$0	$70,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$700	$0	$70,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$700	$0	$70,800
TOTAL				1	$429,600	$4,100	$0	$433,700

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El Suscrito Representante legal, certifica que la sociedad **HUB INTEGRAL COLOMBIA S.A.S.,** identificada con **NIT. 901485547-6,** se encuentra a Paz y Salvo por conceptos de pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

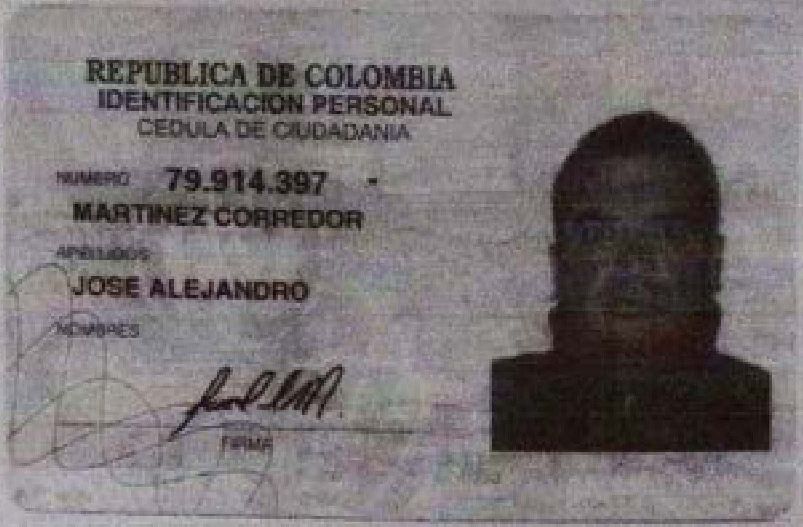
Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los (13) días del mes de abril del año 2026, en Bogotá D.C..

Se firma según el caso por: **JOSE ALEJANDRO MARTINEZ CORREDOR**

Firma Representante Legal ______________________

C.C. No. 79914397 de Bogotá D.C.



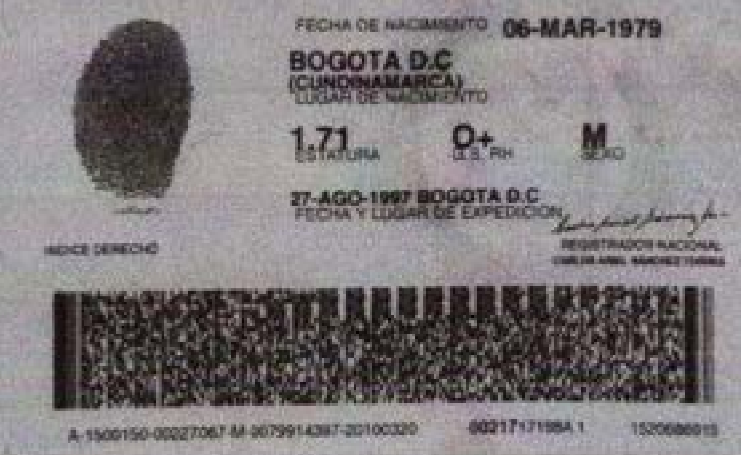
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.914.397** -

MARTINEZ CORREDOR
APELLIDOS

JOSE ALEJANDRO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-1979**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA **O+** G.S. RH **M** SEXO

27-AGO-1997 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
[illegible]

A-1500150-00227067-M-0079914397-20100320 0021717198A 1 1520686915

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901485347	6	HUB INTEGRAL COLOMBIA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 118 # 19-09 OFICINA 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112346366	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-03	119534607	9501163206	E	2026/03/11	2026/03/06	BANCOLOMBIA	0	$15,249,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (11 Afiliados)						$39,588,620	$6,484,000			$39,588,620	$4,948,800			$39,588,620	$1,583,800			$39,588,620	$253,100		$39,588,620	$1,980,100
Centro de Trabajo: OFERTADOS (4 Afiliados)						$19,510,905	$3,271,400			$19,510,905	$2,438,900			$19,510,905	$780,500			$19,510,905	$102,100		$19,510,905	$975,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)						$19,510,905	$3,271,400			$19,510,905	$2,438,900			$19,510,905	$780,500			$19,510,905	$102,100		$19,510,905	$975,700
1	CC	[illegible]	CARRILLO ETHEL	230301	30	$7,480,000	$1,271,600	[illegible]	30	$7,480,000	$935,000	CCF22	30	$7,480,000	$299,200	14-4	30	$7,480,000	$39,100	30	$7,480,000	$374,000
2	CC	[illegible]	MARTINEZ JOSE	230301	30	$1,750,905	$280,200	[illegible]	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
3	CC	[illegible]	PARDO ANDREA	230301	30	$7,480,000	$1,271,600	[illegible]	30	$7,480,000	$935,000	CCF22	30	$7,480,000	$299,200	14-4	30	$7,480,000	$39,100	30	$7,480,000	$374,000
4	CC	[illegible]	ROA CINDY	230301	30	$2,800,000	$448,000	[illegible]	30	$2,800,000	$350,000	CCF22	30	$2,800,000	$112,000	14-4	30	$2,800,000	$14,700	30	$2,800,000	$140,000
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (6 Afiliados)						$17,676,810	$2,828,400			$17,676,810	$2,209,700			$17,676,810	$707,200			$17,676,810	$92,500		$17,676,810	$884,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)						$17,676,810	$2,828,400			$17,676,810	$2,209,700			$17,676,810	$707,200			$17,676,810	$92,500		$17,676,810	$884,200
5	CC	[illegible]	BLANCO JUAN	230301	30	$5,775,000	$924,000	[illegible]	30	$5,775,000	$721,900	CCF22	30	$5,775,000	$231,000	14-4	30	$5,775,000	$30,200	30	$5,775,000	$288,800
6	CC	[illegible]	CARRANZA MARIA	25-14	30	$2,200,000	$352,000	[illegible]	30	$2,200,000	$275,000	CCF22	30	$2,200,000	$88,000	14-4	30	$2,200,000	$11,500	30	$2,200,000	$110,000
7	CC	[illegible]	DURAN ERIKA	25-14	30	$4,000,000	$640,000	[illegible]	30	$4,000,000	$500,000	CCF22	30	$4,000,000	$160,000	14-4	30	$4,000,000	$20,900	30	$4,000,000	$200,000
8	CC	[illegible]	HUERTAS DANIEL	230301	30	$1,750,905	$280,200	[illegible]	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
9	CC	[illegible]	SANDOVAL DAIRO	230301	30	$1,750,905	$280,200	[illegible]	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
10	CC	[illegible]	SANDOVAL MARIA	25-14	30	$2,200,000	$352,000	[illegible]	30	$2,200,000	$275,000	CCF22	30	$2,200,000	$88,000	14-4	30	$2,200,000	$11,500	30	$2,200,000	$110,000
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)						$2,400,905	$384,200			$2,400,905	$300,200			$2,400,905	$96,100			$2,400,905	$58,500		$2,400,905	$120,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,400,905	$384,200			$2,400,905	$300,200			$2,400,905	$96,100			$2,400,905	$58,500		$2,400,905	$120,200
11	CC	[illegible]	PIRABAQUEN ANDREA	230301	30	$2,400,905	$384,200	[illegible]	30	$2,400,905	$300,200	CCF22	30	$2,400,905	$96,100	14-4	30	$2,400,905	$58,500	30	$2,400,905	$120,200
Total		**Afiliados(11)**				$39,588,620	$6,484,000			$39,588,620	$4,948,800			$39,588,620	$1,583,800			$39,588,620	$253,100		$39,588,620	$1,980,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				11	$6,484,000	$0	$0	$6,484,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,344,000	$0	$0	$1,344,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$5,140,000	$0	$0	$5,140,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$253,100	$0	$0	$253,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	11	$253,100	$0	$0	$253,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,583,800	$0	$0	$1,583,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	11	$1,583,800	$0	$0	$1,583,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$4,948,800	$0	$0	$4,948,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$1,709,700	$0	$0	$1,709,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$935,000	$0	$0	$935,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$300,200	$0	$0	$300,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$2,003,900	$0	$0	$2,003,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,188,000	$0	$0	$1,188,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	11	$1,188,000	$0	$0	$1,188,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$792,100	$0	$0	$792,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	11	$792,100	$0	$0	$792,100
TOTAL				11	$15,249,800	$0	$0	$15,249,800

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901485547	6	HUB INTEGRAL COLOMBIA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 116 # 19-09 OFICINA 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112346366	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	42480139	9499347526	E	2026/02/11	2026/02/06	BANCOLOMBIA	0	$13,671,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (10 Afiliados)					$35,437,715	$5,819,800			$35,437,715	$4,429,900			$35,437,715	$1,417,700			$35,437,715	$231,400		$35,437,715	$1,772,400
Centro de Trabajo: OPERTADOS (4 Afiliados)					$19,510,905	$3,271,400			$19,510,905	$2,438,900			$19,510,905	$780,500			$19,510,905	$102,100		$19,510,905	$975,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)					$19,510,905	$3,271,400			$19,510,905	$2,438,900			$19,510,905	$780,500			$19,510,905	$102,100		$19,510,905	$975,700
1	CC [illegible]	CARRILLO ETHEL	230301	30	$7,480,000	$1,271,600	EPS04	30	$7,480,000	$935,000	CCF22	30	$7,480,000	$299,200	14-4	30	$7,480,000	$39,100	30	$7,480,000	$374,000
2	CC [illegible]	MARTINEZ JOSE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
3	CC [illegible]	PARDO ANDREA	230301	30	$7,480,000	$1,271,600	EPS005	30	$7,480,000	$935,000	CCF22	30	$7,480,000	$299,200	14-4	30	$7,480,000	$39,100	30	$7,480,000	$374,000
4	CC [illegible]	ROA CINDY	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$350,000	CCF22	30	$2,800,000	$112,000	14-4	30	$2,800,000	$14,700	30	$2,800,000	$140,000
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (5 Afiliados)					$13,525,905	$2,164,200			$13,525,905	$1,690,800			$13,525,905	$541,100			$13,525,905	$70,800		$13,525,905	$676,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)					$13,525,905	$2,164,200			$13,525,905	$1,690,800			$13,525,905	$541,100			$13,525,905	$70,800		$13,525,905	$676,500
5	CC [illegible]	BLANCO JUAN	230301	30	$5,775,000	$924,000	EPS008	30	$5,775,000	$721,900	CCF22	30	$5,775,000	$231,000	14-4	30	$5,775,000	$30,200	30	$5,775,000	$288,800
6	CC [illegible]	CARRANZA MARIA	25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS008	30	$2,200,000	$275,000	CCF22	30	$2,200,000	$88,000	14-4	30	$2,200,000	$11,500	30	$2,200,000	$110,000
7	CC [illegible]	DURAN ERIKA	25-14	12	$1,600,000	$256,000	EPS005	12	$1,600,000	$200,000	CCF22	12	$1,600,000	$64,000	14-4	12	$1,600,000	$8,400	12	$1,600,000	$80,000
8	CC [illegible]	HUERTAS DANIEL	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
9	CC [illegible]	SANDOVAL MARIA	25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS008	30	$2,200,000	$275,000	CCF22	30	$2,200,000	$88,000	14-4	30	$2,200,000	$11,500	30	$2,200,000	$110,000
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)					$2,400,905	$384,200			$2,400,905	$300,200			$2,400,905	$96,100			$2,400,905	$58,500		$2,400,905	$120,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,400,905	$384,200			$2,400,905	$300,200			$2,400,905	$96,100			$2,400,905	$58,500		$2,400,905	$120,200
10	CC [illegible]	PIRABAQUEN ANDREA	230301	30	$2,400,905	$384,200	EPS002	30	$2,400,905	$300,200	CCF22	30	$2,400,905	$96,100	14-4	30	$2,400,905	$58,500	30	$2,400,905	$120,200
Total	**Afiliados(10)**				$35,437,715	$5,819,800			$35,437,715	$4,429,900			$35,437,715	$1,417,700			$35,437,715	$231,400		$35,437,715	$1,772,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				10	$5,819,800	$0	$0	$5,819,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$960,000	$0	$0	$960,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$4,859,800	$0	$0	$4,859,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$231,400	$0	$0	$231,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	10	$231,400	$0	$0	$231,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$1,417,700	$0	$0	$1,417,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	10	$1,417,700	$0	$0	$1,417,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				10	$4,429,900	$0	$0	$4,429,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$1,490,800	$0	$0	$1,490,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$935,000	$0	$0	$935,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$300,200	$0	$0	$300,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$1,703,900	$0	$0	$1,703,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$1,063,400	$0	$0	$1,063,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	10	$1,063,400	$0	$0	$1,063,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$709,000	$0	$0	$709,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	10	$709,000	$0	$0	$709,000
TOTAL				10	$13,671,200	$0	$0	$13,671,200

Educación | Aprender | PAE | Gobernación de Norte de Santander

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

INFORME DE INVERSIÓN Y BUEN MANEJO DEL PAGO ANTICIPADO

VERSION 1
CODIGO: FF-OPM-05
VIGENCIA DESDE: ENERO 2026

FECHA	DIA 13	MES 4	AÑO 2026	SUPERVISOR	MILENA DUPLAT/JAVIER NAVIA	DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

I.DATOS GENERALES

CONVENIO No.	LP-SEO-00010-2026	DE	9/01/2026								
BANCO	BBVA	SUCURSAL	COLOMBIA	CUENTA No.	00130833000200001205	TIPO	AHR	X	FECHA APERTURA	DIA 30	MES 12 AÑO 2026
VALOR DEL PAGO ANTICIPADO	$ 12.172.628.928,00	% PAGO ANTICIPADO RECIBIDO	20%								
OBJETO DEL CONVENIO	SUMINISTRO DE RACIONES PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR SERVICIO DE LA VIGENCIA 2026 EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER										
CONTRATISTA	UT NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026	INTERVENTOR	GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER								

II.DATOS ESPECIFICOS

TRANSACCIONES MES

CHEQUE / TRANSFERENCIA ELECTRONICA No.	FECHA TRANSACCIÓN	BENEFICIARIO	CODIGO (Plan de Inversión)	DESCRIPCIÓN EGRESO	VALOR ($)
1011213451	14/02/2026	ANDINA SA		ALIMENTOS	$ 25.620.000,00
1011134564	21/02/2026	ANDINA SA		ALIMENTOS	$ 27.510.000,00
1011234597	28/02/2026	ANDINA SA		ALIMENTOS	$ 20.832.000,00
1012345739	7/03/2026	ANDINA SA		ALIMENTOS	$ 24.677.625,00
1011173728	10/02/2026	ASPAGRO		ALIMENTOS	$ 4.010.000,00
1011135678	21/02/2026	ASPAGRO		ALIMENTOS	$ 8.660.000,00
1011236728	27/02/2026	ASPAGRO		ALIMENTOS	$ 8.610.000,00
1011242826	3/03/2026	COMALDIS SAS		ALIMENTOS	$ 383.139.286,85
1011243919	3/03/2026	COMALDIS SAS		TRANSPORTE	$ 77.610.000,00
1012462716	11/03/2026	COMALDIS SAS		ALIMENTOS	$ 415.437.788,75
1012467218	11/03/2026	COMALDIS SAS		TRANSPORTE	$ 77.610.000,00
1012567121	16/03/2026	PASTEURIZADORA LA MEJOR		ALIMENTOS	$ 93.839.400,00
1011156171	23/02/2026	PASTEURIZADORA LA MEJOR		ALIMENTOS	$ 81.450.000,00
1012283776	2/03/2026	PASTEURIZADORA LA MEJOR		ALIMENTOS	$ 94.500.000,00
1012582918	9/03/2026	PASTEURIZADORA LA MEJOR		ALIMENTOS	$ 86.850.000,00
1011248928	3/03/2026	NYURON SOLUTIONS SAS		GAS	$ 136.079.121,00
1011249883	3/03/2026	NYURON SOLUTIONS SAS		TRANSPORTE	$ 62.452.000,00
1011247821	3/03/2026	NYURON SOLUTIONS SAS		ALIMENTOS	$ 442.101.454,57
1012469839	11/03/2026	NYURON SOLUTIONS SAS		TRANSPORTE	$ 62.452.000,00
1012468918	11/03/2026	NYURON SOLUTIONS SAS		ALIMENTOS	$ 366.696.282,75
				TOTAL	$ 2.500.136.958,92

CONSOLIDADO

CODIGO (Plan de Inversión)	DESCRIPCIÓN	SALDO ANTERIOR ($)	TRANSACCIONES MES	SALDO ($)	PORCENTAJE SALDO PAGO ANTICIPADO (%)
	PAGO A PROVEEDORES	$ 9.063.906.081,00	$ 2.246.645.686,50	$ 6.817.260.394,50	56,00%
	TOTAL	**$ 9.063.906.081,00**	**$ 2.246.645.686,50**	**$ 6.817.260.394,50**	**56,00%**

Firma
Nombre : JOSE ALEJANDRO MARTINEZ CORREDOR
Representante Legal o Delegado
Contratista

Firma
Nombre: Ana Milena Duplat Hernnadez
Supervisor
Tesorera General

Original: Subdirección de Contratación
Copias: Subdireccion de Gestión Finaciera, Contratista, Interventor, Supervisor

ANDINA S.A.
NIT : 807,004,000 - 6
FINCA LA SOLITA VEREDA EL PALMAR
CUCUTA - COLOMBIA
3503322108 3503322108
andinasa2020@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 1040 Tarifa 4,00

ANDINA
TRAYECTORIA & CALIDAD

Cliente	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902,018,428 - 1	**Vendedor**	ANDINA S.A EN REORGANIZACION
Dirección	CR 5 A ESTE 20 69 PAR CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6	**Teléfono**	6017436568
Ciudad	MOSQUERA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	utnen2026@gmail.com	**Remisión**	2026020022-2026020031

FACTURA ELECTRÓNICA

AN 2891

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-02-14	11:50:13
Expedición	2026-02-14	11:51:39
Vencimiento	2026-02-14	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010009000001	LECHE ENTERA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	6,100.00	840.00	5,124,000.00
2	0010009000003	LECHE SABORIZADA FRESA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	3,050.00	840.00	2,562,000.00
3	0010009000004	AVENA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	6,100.00	840.00	5,124,000.00
4	0010009000001	LECHE ENTERA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	6,100.00	840.00	5,124,000.00
5	0010009000003	LECHE SABORIZADA FRESA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	3,050.00	840.00	2,562,000.00
6	0010009000004	AVENA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	6,100.00	840.00	5,124,000.00

Total Items 6

Total Bruto	25,620,000.00
Total a Pagar	**$ 25.620.000,00**

FORMA DE PAGO		**MEDIO DE PAGO**		
Credito	Cartera Andina	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 005- 2891 Vence el 2026-02-14	25.620.000,00

VALOR EN LETRAS

Veinticinco Millones Seiscientos Veinte Mil Pesos M/Cte.

OBSERVACIONES

1.LECHE ENTERA
LOTE: 25300101 VENCE: 30-04-2026
2.LECHE S. FRESA
LOTE: 08110103 VENCE: 11-04-2026
3.AVENA NATURAL
LOTE: 16190104 VENCE: 19-04-2026
LOTE: 21240104 VENCE: 24-04-2026

DIRECCION: BOCONO BODEGA 04
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

ORDEN DE COMPRA #5

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme, Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : MARIA PAULA ROJ

Firma Recibido

A PARTIR DEL 01 ENERO 2020 SOMOS BENEFICIARIOS DEL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - ZESE (ZONA ECONOMICA Y SOCIAL ESPECIAL).APLICAR RETENCION DEL 50% YA QUE NOS ENCONTRAMOS EN EL SEXTO AÑO DE ESTE BENEFICIO

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764082242890 **aprobado en** 2024-10-26 **hasta el** 2026-10-26, **vigencia** 2 Años, **prefijo** AN **desde el número** 2001 **al** 4000

CUFE :2f0874e829b932ea2df70d7fc7d143f245bc585fd2bd8cd6c62f3a6a646684f8e6b6a80a5535068367692f894a98c804

ORIGINAL

ANDINA
TRAYECTORIA & CALIDAD

ANDINA S.A.
NIT : 807,004,000 - 6
FINCA LA SOLITA VEREDA EL PALMAR
CUCUTA - COLOMBIA
3503322108 3503322108
andinasa2020@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 1040 Tarifa 4,00

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA AN 2919

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-02-21	08:05:30
Expedición	2026-02-21	08:09:50
Vencimiento	2026-02-21	

Cliente	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902,018,428 - 1	**Vendedor**	ANDINA S.A EN REORGANIZACION
Dirección	CR 5 A ESTE 20 69 PAR CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6	**Teléfono**	6017436568
Ciudad	MOSQUERA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	utnen2026@gmail.com	**Remisión**	2026020042-2026020062

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010009000001	LECHE ENTERA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	6,550.00	840.00	5,502,000.00
2	0010009000002	LECHE SABORIZADA VAINILLA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	3,275.00	840.00	2,751,000.00
3	0010009000004	AVENA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	6,550.00	840.00	5,502,000.00
4	0010009000001	LECHE ENTERA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	6,550.00	840.00	5,502,000.00
5	0010009000004	AVENA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	6,550.00	840.00	5,502,000.00
6	0010009000002	LECHE SABORIZADA VAINILLA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	3,275.00	840.00	2,751,000.00

Total Items 6

Total Bruto	27,510,000.00
Total a Pagar	**$ 27.510.000,00**

FORMA DE PAGO		**MEDIO DE PAGO**		
Credito	Cartera Andina	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 005- 2919 Vence el 2026-02-21	27,510,000,00

VALOR EN LETRAS

Veintisiete Millones Quinientos Diez Mil Pesos M/Cte.

OBSERVACIONES

1.LECHE ENTERA
LOTE: 25300101 VENCE: 30-04-2026
LOTE: 31100201 VENCE: 11-05-2026
2.LECHE S. VAINILLA
LOTE: 13160102 VENCE: 16-04-2026
LOTE: 17200102 VENCE: 20-04-2026
3.AVENA NATURAL
LOTE: 21240104 VENCE: 24-04-2026
LOTE: 26310104 VENCE: 01-05-2026

DIRECCION: BOCONO BODEGA 4
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

ORDEN DE COMPRA #6

Firma Elaborado por : MARIA PAULA ROJ

Firma Recibido

A PARTIR DEL 01 ENERO 2020 SOMOS BENEFICIARIOS DEL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL-ZESE(ZONA ECONOMICA Y SOCIAL ESPECIAL) APLICAR RETENCION DEL 50% YA QUE NOS ENCONTRAMOS EN EL SEPTIMO AÑO DE ESTE BENEFICIO. PARA EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LEGALES SE DEFINE LA CIUDAD DE CÚCUTA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764082242890 **aprobado en** 2024-10-26 **hasta el** 2026-10-26, **vigencia** 2 Años, **prefijo** AN **desde el número** 2001 **al** 4000

CUFE :8b62aa257d20bcd1e701d988f4172f777679059204adf74fde027a8b69b4f57cf057976e884496dfe65a670b344b2a75

ORIGINAL

Fabricante del Software: Sigo S.A.S - Nit: 830,048,145-8, Nombre del Software: Sigo Pyme, Proveedor tecnológico: Sigo S.A.S - Nit: 830,048,145-8

34

ANDINA
TRAYECTORIA & CALIDAD

ANDINA S.A.
NIT : 807,004,000 - 6
FINCA LA SOLITA VEREDA EL PALMAR
CUCUTA - COLOMBIA
3503322108 3503322108
andinasa2020@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 1040 Tarifa 4,00

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AN 2940

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-02-28	12:35:20
Expedición	2026-02-28	12:36:20
Vencimiento	2026-02-28	

Cliente	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902,018,428 - 1	**Vendedor**	ANDINA S.A EN REORGANIZACION
Dirección	CR 5 A ESTE 20 69 PAR CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6	**Teléfono**	6017436568
Ciudad	MOSQUERA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	utnen2026@gmail.com	**Remisión**	2026020085

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010009000001	LECHE ENTERA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	10,000.00	840.00	8,400,000.00
2	0010009000003	LECHE SABORIZADA FRESA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	4,800.00	840.00	4,032,000.00
3	0010009000004	AVENA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	10,000.00	840.00	8,400,000.00

Total Items 3

Total Bruto	20,832,000.00
Total a Pagar	**$ 20.832.000,00**

FORMA DE PAGO		**MEDIO DE PAGO**		
Credito	Cartera Andina	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 005- 2940 Vence el 2026-02-28	20.832.000,00

VALOR EN LETRAS

Veinte Millones Ochocientos Treinta Y Dos Mil Pesos M/Cte.

OBSERVACIONES

1.LECHE ENTERA
LOTE: 33110201 VENCE: 12-05-2026
2.LECHE S. FRESA
LOTE: 08110103 VENCE: 11-04-2026
LOTE: 20230103 VENCE: 23-04-2026
3.AVENA NATURAL
LOTE: 28070204 VENCE: 08-05-2026
LOTE: 36130204 VENCE: 14-05-2026

DIRECCION: BOCONO, BODEGA 4
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

ORDEN DE COMPRA #7

Firma Elaborado por : MARIA PAULA ROJ

Firma Recibido

A PARTIR DEL 01 ENERO 2020 SOMOS BENEFICIARIOS DEL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL-ZESE(ZONA ECONOMICA Y SOCIAL ESPECIAL) APLICAR RETENCION DEL 50% YA QUE NOS ENCONTRAMOS EN EL SEPTIMO AÑO DE ESTE BENEFICIO. PARA EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LEGALES SE DEFINE LA CIUDAD DE CÚCUTA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764082242880 **aprobado en** 2024-10-28 **hasta el** 2026-10-28, **vigencia** 2 Años, **prefijo** AN **desde el número** 2001 **al** 4000

CUFE :e5a342582abbe26b77d23ef50c413fa461718423e59c1488814ccfee0e23cb8665e2a2b056f267ea3ae8b052ca816b1f

ORIGINAL

Fabricante del Software: Sigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Sigo Pyme, Proveedor tecnológico: Sigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

ANDINA S.A.
NIT : 807,004,000 - 6
FINCA LA SOLITA VEREDA EL PALMAR
CUCUTA - COLOMBIA
3503322108 3503322108
andinasa2020@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 1040 Tarifa 4,00

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AN 2964

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-07	10:00:18
Expedición	2026-03-07	10:01:22
Vencimiento	2026-03-07	

Cliente	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902,018,428 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	6017436568
Dirección	CR 5 A ESTE 20 69 PAR CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6	**Vendedor**	ANDINA S.A EN
Ciudad	MOSQUERA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	utnen2026@gmail.com	**Remisión**	2.026.030.028
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
010009000001	LECHE ENTERA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	5,950	840.00	4,998,000.00
010009000005	LECHE SABORIZADA AREQUIPE UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	2,975	840.00	2,499,000.00
0010009000004	AVENA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	5,950	840.00	4,998,000.00
0010009000001	LECHE ENTERA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	5,950	840.00	4,998,000.00
0010009000004	AVENA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	5,950	840.00	4,998,000.00
0010009000003	LECHE SABORIZADA FRESA UHT 200 CC INSTITUCIONAL	UN	2,975	840.00	2,499,000.00

Total Bruto	24,990,000.00
RTEF 1.25%	312,375.00
Total a Pagar	**$ 24.677.625,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Cartera Andina	Transferencia Crédito Bancario	24.677.625,00	Cuota 1 Vence el 2026-03-07

VALOR EN LETRAS

Veinticuatro Millones Seiscientos Setenta Y Siete Mil Seiscientos Veinticinco Pesos M/Cte.

OBSERVACIONES

1.LECHE ENTERA
LOTE: 40190201 VENCE: 20-05-2026
2.LECHE S. AREQUIPE
LOTE: 22250105 VENCE: 25-04-2026
3.AVENA NATURAL
LOTE: 37140204 VENCE: 15-05-2026

DIRECCION: BOCONO BODEGA 4
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

ORDEN DE COMPRA #8
PRIMERA ENTREGA

Firma Elaborado por : MARIA PAULA ROJ

Firma Recibido

A PARTIR DEL 01 ENERO 2020 SOMOS BENEFICIARIOS DEL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL-ZESE(ZONA ECONOMICA Y SOCIAL ESPECIAL) APLICAR RETENCION DEL 50% YA QUE NOS ENCONTRAMOS EN EL SEPTIMO AÑO DE ESTE BENEFICIO. PARA EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LEGALES SE DEFINE LA CIUDAD DE CÚCUTA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764082242890 **aprobado en 2024-10-26 vigente** 2 **Años, prefijo** AN **desde el número** 2001 **al** 4000

CUFE :1d6435aa77358844f6911362d5b10afa8f17effa0c519a5c5dbcd933907c76792c065f029ab90bf3fc1da79090b4857e

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S NE

ASOCIACION DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS DE LOURDES
NIT: 900372626-0
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Juridica
CARRERA 5 4-61 BRR CENTRO, Lourdes, Norte De Santander, Colombia, CP 545070
Tel. 3123863187
Email. aspagro.lourdes@gmail.com

Autorización factura electr??nica de venta No. 18764091586681 válida desde 2025-04-04 hasta 2026-04-04 rango desde FEV85 hasta FEV200.

Razón Social:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026
NIT :	902018428
Dirección:	CR 5 A Este # 20 - 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6, Mosquera, Cundinamarca, Colombia, CP 250473
Teléfono:	6017436568
Email:	utnen2026@gmail.com

Método de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago:	28/02/2026
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEV150**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**03:38:49**
FECHA FIRMADO:	**10/02/2026 08:38:51**

FECHA DE EMISIÓN			**FECHA DE VENCIMIENTO**		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	02	2026	28	02	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	0001	BANANO FRUTA COMESTIBLE DEL PLATANO MADURO POR UNIDAD. Entregado el lunes 09 de febrero de 2026.	94	8.020,00	$500,00				0,00	$4.010.000,00

Notas:

SON: (cuatro millones diez mil pesos)
CUFE: c74a6c4a026c96e00cd5cb836007a13aedc09e5575a14f83eaf08a915b4bf979ac17397f54176f143baeefd5c26d0bc0

Subtotal:	$4.010.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.010.000,00

Firma Digital: [illegible]

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ASOCIACION DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS DE LOURDES
NIT: 900372626-0
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CARRERA 5 4-61 BRR CENTRO, Lourdes, Norte De Santander, Colombia, CP 545070
Tel. 3123863187
Email. aspagro.lourdes@gmail.com

Autorización factura electr??nica de venta No. 18764091586681 válida desde 2025-04-04 hasta 2026-04-04 rango desde FEV85 hasta FEV200.

Razón Social:	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026
NIT :	902018428
Dirección:	CR 5 A Este # 20 - 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6, Mosquera, Cundinamarca, Colombia, CP 250473
Teléfono:	6017436568
Email:	utnen2026@gmail.com

Método de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago:	26/02/2026
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEV152**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISION:	**04:01:13**
FECHA FIRMADO:	**21/02/2026 09:01:14**

FECHA DE EMISIÓN			**FECHA DE VENCIMIENTO**		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	02	2026	28	02	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	0001	BANANO FRUTA COMESTIBLE DEL PLATANO MADURO POR UNIDAD. Entregado el lunes 16 y el miercoles 18 de febrero de 2026.	94	17.320,00	$500,00				0,00	$8.660.000,00

Notas:

SON: (ocho millones seiscientos sesenta mil pesos)
CUFE: 1b4054ecfe16c9e0675ba653f7ccee962cb2999bcae6e213cfd39ffc0dadf7ec2d532114aa033a687007e759cce355dc

Subtotal:	$8.660.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$8.660.000,00

Firma Digital: [illegible]

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ASOCIACION DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS DE LOURDES
NIT: 900372626 - 0
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas Il IVA
Persona Jurídica
Dirección: CARRERA 5 4-61 BRR CENTRO, LOURDES, Norte de Santander, Colombia
Tel. 3123863187
Email. aspagro.lourdes@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764091586681 válida desde 2025-04-04 hasta 2026-04-04 rango desde FEV85 hasta FEV200

Nombre/Razón Social: UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026
NIT: 902018428
Dirección: CR 5 A Este # 20 - 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6, MOSQUERA, Cundinamarca, Colombia, CP 250473
Teléfono: 6017436568
Email: utnen2026@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago: 28/02/2026
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEV - 153**
MONEDA:	COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN:	08:17:42-05:00
FECHA FIRMADO:	27/02/2026 08:17:43

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	02	2026	28	02	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	0001	BANANO FRUTA COMESTIBLE DEL PLATANO MADURO POR UNIDAD. Entregado el lunes 23 y el miércoles 25 de febrero de 2026.	94	17.220,00	$500,00				$00.0	$8.610.000,00

Notas:

SON: (ocho millones seiscientos diez mil pesos cero centavos)

CUFE:
17291f109c97b965ef6f2bdb48d4322b064315e184d3c1448e6d8d1f41543776df8577107835b1b633027ff66bc3eaab

Subtotal:	$8.610.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$8.610.000,00

Firma Digital: ngonGsW+ilsu+Mcv2NtB7w1zrvDaqd7kv+CdN2K/KuQyhYOiEKZgwGEPSkPD0om
a7UseMB0SrtO0bvBJzwFpfk5HBPf8HEi3lLilLd4FVc/mgHaL/YQO9LF+E/xIG0
7XtPKFClhN6TTiSuK/x0kmpAOqLfUFg4pfAl1A5YOgRcQH8vmQ0USAGt/w8jLysc
doxxyMdDegle5fXlugS8uCJ2ViFtQbW++V2C2B8YXwECU85Sxae7z4qmeGyMGlTE
YN+gPcaF3jUSh4WD4OM+NztxhIDYKh9HwST3onjEIAKsZd3MHbCQgeBexzztu4fG
9ePF2tO9q3igL3UDC3Gsg++

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

COMALDIS S.A.S

COMERCIALIZADORA COMALDIS SAS
NIT 901.512.130-5
AUT ANILLO VIAL ORIENTAL 7N 51 BOD 13
PARQUE INDUSTRIAL BOCONO
Tel: (607) 3164976529
Cúcuta - Colombia
comaldissas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEC 168

Señores	UT NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902.018.428-1	**Teléfono**	(601) 7436568
Dirección	CR 5 A ESTE 20 69 PAR EL CABRERO INSUTRIAL BODEGA 6	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/03/2026, 10:35
Expedición	03/03/2026, 10:35
Vencimiento	02/04/2026

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	CARNE DE CERDO	KL	3,601.67	20,700.00	74,554,569.00
2	HUEVOS TIPO A	UND	61,720.00	396.00	24,441,120.00
3	PECHUGA DE POLLO	KL	9,163.03	16,800.00	153,938,904.00
4	CARNE DE RES	KL	4,392.13	29,645.00	130,204,693.85

Total ítems: 4

Total Bruto	383,139,286.85
Total a Pagar	**383,139,286.85**

Valor en Letras:
Trescientos ochenta y tres millones ciento treinta y nueve mil doscientos ochenta y seis pesos m/cte con ochenta y cinco cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-02 por $ 383,139,286.85

Observaciones:
NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO 1555 DE 2017 OPERACIÓN REGISTRADA EN LA BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA S.A

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072073704 aprobado en 20240601 prefijo FEC desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4.00
CUFE: f0/0f7daf9d8ea29fd682ce55a0d6820a1ae1a3cb9d97913c96f01c0d65a44185348c30d786b838bc66b62474a6c24bc

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

752

COMERCIALIZADORA COMALDIS SAS
NIT 901.512.130-5
AUT ANILLO VIAL ORIENTAL 7N 51 BOD 13
PARQUE INDUSTRIAL BOCONO
Tel: (607) 3164976529
Cúcuta - Colombia
comaldissas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEC 169

Señores	UT NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902.018.428-1	**Teléfono**	(601) 7436568
Dirección	CR 5 A ESTE 20 69 PAR EL CABRERO INSUTRIAL BODEGA 6	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/03/2026, 10:49
Expedición	03/03/2026, 10:49
Vencimiento	02/04/2026

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS A TODAS LAS SEDES EDUCATIVAS DE LOS 39 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER EN LA MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO Y COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA	UND	1.00	39,000,000.00	38,805,000.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:
Treinta y ocho millones ochocientos cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-02 por $ 38,805,000.00

Total Bruto	39,000,000.00
Retefuente 0.5% servicio transporte	195,000.00
Total a Pagar	**38,805,000.00**

Observaciones:
REGIMEN ESPECIAL ZESE desde el 02 de marzo de 2019 según art. 268 Ley 1965 del 2019 Por favor APLICAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE EL 50%
DE LA TARIFA GENERAL segun lo establecido en el articulo 1.2.1.23.2.6 del Decreto 2112 de noviembre de 2019. Somos autorretenedores del impuesto
INDUSTRIA Y COMERCIO, AVISOS Y TABLEROS ICA.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072073704 aprobado en 20240601 prefijo FEC desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4.00
CUFE: 0l545f229214cfbd22f0b2e1c202bd160361a3c9f414093bf04f0ab3629460b1edfc829a3d7275f7a58499d5c2fadc3a

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

COMALDIS S.A.S

COMERCIALIZADORA COMALDIS SAS
NIT 901.512.130-5
AUT ANILLO VIAL ORIENTAL 7N 51 BOD 13
PARQUE INDUSTRIAL BOCONO
Tel: (607) 3164976529
Cúcuta - Colombia
comaldissas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEC 170

Señores	UT NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902.018.428-1	**Teléfono**	(601) 7436568
Dirección	CR 5 A ESTE 20 69 PAR EL CABRERO INSUTRIAL BODEGA 6	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/03/2026, 10:52
Expedición	03/03/2026, 10:52
Vencimiento	02/04/2026

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS A TODAS LAS SEDES EDUCATIVAS DE LOS 39 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER EN LA MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO Y COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA	UND	1.00	39,000,000.00	38,805,000.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:
Treinta y ocho millones ochocientos cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-02 por $ 38,805,000.00

Total Bruto	39,000,000.00
Retefuente 0.5% servicio transporte	195,000.00
Total a Pagar	**38,805,000.00**

Observaciones:
REGIMEN ESPECIAL ZESE desde el 02 de marzo de 2019 según art. 268 Ley 1965 del 2019 Por favor APLICAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE EL 50%
DE LA TARIFA GENERAL según lo establecido en el artículo 1.2.1.23.2.6 del Decreto 2112 de noviembre de 2019. Somos autorretenedores del impuesto
INDUSTRIA Y COMERCIO, AVISOS Y TABLEROS ICA.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072073704 aprobado en 20240601 prefijo FEC desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4.00
CUFE: e5092647cd9438fdea553347ae109a4b95fcaeeeaffdfcc05aa85c9ec10267d4e35716ca2d3a78a26699c9cc07a29389

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

35

COMALDIS S.A.S

COMERCIALIZADORA COMALDIS SAS
NIT 901.512.130-5
AUT ANILLO VIAL ORIENTAL 7N 51 BOD 13 PARQUE INDUSTRIAL BOCONO
Tel: (607) 3164976529
Cúcuta - Colombia
comaldissas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEC 171

Señores	UT NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902.018.428-1	**Teléfono**	(601) 7436568
Dirección	CR 5 A ESTE 20 60 PAR EL CABRERO INSUTRIAL BODEGA 6	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/03/2026, 11:06
Expedición	11/03/2026, 11:06
Vencimiento	10/04/2026

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	CARNE DE RES	KL	324,46	29.645,00	9.618.616,70

Total items: 1

Total Bruto	9.618.616,70
Total a Pagar	9.618.616,70

Valor en Letras:
Nueve millones seiscientos dieciocho mil seiscientos dieciséis pesos m/cte con setenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-10 por $ 9.618.616,70

Observaciones:
NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO 1555 DE 2017 OPERACIÓN REGISTRADA EN LA BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA S.A

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072073704 aprobado en 20240601 prefijo FEC desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4.80
CUFE: 1162bd9542fe3b5e6d81aeef2da885bdf9ce41cb2c901de8420dbc874838ecf0bb4a397c599092a3ffe99b09400d42a9

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-6. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

35

COMALDIS S.A.S

COMERCIALIZADORA COMALDIS SAS
NIT 901.512.130-5
AUT ANILLO VIAL ORIENTAL 7N 51 BOD 13 PARQUE INDUSTRIAL BOCONO
Tel: (607) 3164976529
Cúcuta - Colombia
comaldissas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEC 172

Señores	UT NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902.018.428-1	**Teléfono**	(601) 7436568
Dirección	CR 5 A ESTE 20 69 PAR EL CABRERO INSUTRIAL BODEGA 6	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/03/2026, 11:13
Expedición	11/03/2026, 11:13
Vencimiento	10/04/2026

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	CARNE DE CERDO	KL	3,791.31	20,700.00	78,480,117.00
2	HUEVOS TIPO A	UND	64,225.00	396.00	25,433,100.00
3	PECHUGA DE POLLO	KL	9,495.14	16,800.00	159,518,352.00
4	CARNE DE RES	KL	4,803.09	29,645.00	142,387,603.05

Total items: 4

Total Bruto	405,819,172.05
Total a Pagar	405,819,172.05

Valor en Letras:
Cuatrocientos cinco millones ochocientos diecinueve mil ciento setenta y dos pesos m/cte con cinco cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-10 por $ 405,819,172.05

Observaciones:
NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE DECRERO 1555 DE 2017 OPERACION REGISTRADA EN LA BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA S.A

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072073704 aprobado en 20240601 prefijo FEC desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4.80
CUFE: [illegible]

COMERCIALIZADORA COMALDIS SAS
NIT 901.512.130-5
AUT ANILLO VIAL ORIENTAL 7N 51 BOD 13 PARQUE INDUSTRIAL
BOCONO
Tel: (607) 3164976529
Cúcuta - Colombia
comaldissas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEC 173

Señores	UT NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902.018.428-1	**Teléfono**	(601) 7436558
Dirección	CR 5 A ESTE 20 69 PAR EL CABRERO INSUTRIAL BODEGA 6	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/03/2026, 11:20
Expedición	11/03/2026, 11:20
Vencimiento	29/01/2026

Item	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS A TODAS LAS SEDES EDUCATIVAS DE LOS 39 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER EN LA MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO Y COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA	UND	1,00	39,000,000.00	38,805,000.00

Total items: 1

Total Bruto	39,000,000.00
Retefuente 0.5% servicio transporte	195,000.00
Total a Pagar	38,805,000.00

Valor en Letras:
Treinta y ocho millones ochocientos cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RC-1-45-1 vence el 2026-01-29 por $ 38,805,000.00

Observaciones:
REGIMEN ESPECIAL ZESE desde el 02 de marzo de 2019 según art. 268 Ley 1955 del 2019 Por favor APLICAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE EL 50% DE LA TARIFA GENERAL según lo establecido en el artículo 1.2.1.23.2.6 del Decreto 2112 de noviembre de 2019

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072073704 aprobado en 20240601 prefijo FEC desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4.80
CUFE: [illegible]

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

35-

COMALDIS S.A.S

COMERCIALIZADORA COMALDIS SAS
NIT 901.512.130-5
AUT ANILLO VIAL ORIENTAL 7N 51 BOD 13 PARQUE
INDUSTRIAL BOCONO
Tel: (607) 3164978529
Cúcuta - Colombia
comaldissas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEC 174

Señores	UT NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902.018.428-1	**Teléfono**	(601) 7436568
Dirección	CR 5 A ESTE 20 69 PAR EL CABRERO INSUTRIAL BODEGA 6	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/03/2026, 11:23
Expedición	11/03/2026, 11:23
Vencimiento	29/01/2026

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS A TODAS LAS SEDES EDUCATIVAS DE LOS 39 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER EN LA MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO Y COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA	UND	1.00	39,000,000.00	38,805,000.00

Total items: 1

Total Bruto	39,000,000.00
Retefuente 0,5% servicio transporte	195,000.00
Total a Pagar	38,805,000.00

Valor en Letras:
Treinta y ocho millones ochocientos cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RC-1-45-1 vence el 2026-01-29 por $ 38,805,000.00

Observaciones:
REGIMEN ESPECIAL ZESE desde el 02 de marzo de 2019 según art. 268 Ley 1955 del 2019 Por favor APLICAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE EL 50%
DE LA TARIFA GENERAL según lo establecido en el artículo 1.2.1.23.2.6 del Decreto 2112 de noviembre de 2019

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072073704 aprobado en 20240601 prefijo FEC desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4.80
CUFE: [illegible]

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEC-113502
FORMA PAGO: CREDITO
FECHA: 16/02/2026 16:33:38
FEC. VENCE: 17/02/2026
VAL. DIAN: 16/02/2026 16:36:00

350fe2e974f6cd8a22df7478042f7a428652152aa65f2c3c72d0baa8e66a86f0266d62d1aae89087d02cfc847c6d86d4

Datos del Emisor

Razón social: PASTEURIZADORA LA MEJOR S.A.
NIT: 890503520-7
Dirección: CALLE 7N 4 - 33 ZONA INDUSTRIAL - Cúcuta
Teléfonos: 5780034
Email: RECEPCIONFACTURA@LAMEJOR.COM.CO

Cliente

Razón social: UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026
NIT: 902018428-1
Dirección: CR 5 A ESTE 20 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6 - Mosquera
Teléfonos: 6017436568
Email: UTNEN2026@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	11030	20800.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	18,720,000.00
	11241	10400.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	9,360,000.00
	11402	20800.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	18,720,000.00

Total items: 3

Totales

Total:	0.00
Total Base Imponible:	46,800,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
BASE EXENTA:	0.00
Imp. Carbón:	0.00
VALOR NETO:	46,800,000.00

Total Cantidades: 52000
Monto en letras: CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Autorizacion DIAN N° 18764096020021 con Prefijo FEC desde 100001 hasta 200000 con vigencia desde 23/07/2025 hasta 23/07/2027

Apartir del 01 de enero de 2020 somos beneficiarios del regimen Tributario Especial - ZESE, según ley 1955 del 25 de mayo de 2019 articulo 268 y el articulo 1.2.1.23.2.6 del decreto reglamentario 2112 de noviembre 24 de 2019. La sociedad fue constituida segun escritura publica N° 2667 del 12 de noviembre de 1980 notaria primera de Cucuta de conformidad con el certificado de existencia y representacion legal expedido por la camara de comercio de cucuta. Favor practicar Retención en la Fuente sobre el 50% de la tarifa aplicable correspondiente, de acuerdo con el artículo 1.2.1.23.2.6 del Decreto Reglamentario 2112 del 24-11-2019. Actividad Económica 1040 - Elaboración de productos lácteos Tarifa del 4*1000

ELABORADO RECIBIDO

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEC-113503
FORMA PAGO: CREDITO
FECHA: 16/02/2026 16:34:59
FEC. VENCE: 17/02/2026
VAL. DIAN: 16/02/2026 16:36:00

6fa50c3828897b925cd38dd7521420520927ea50a38162eefd47bc49b779e826f6119c3658e7153faa61081fd78b976b

Datos del Emisor

Razón social: PASTEURIZADORA LA MEJOR S.A.
NIT: 890503520-7
Dirección: CALLE 7N 4 - 33 ZONA INDUSTRIAL - Cúcuta
Teléfonos: 5780034
Email: RECEPCIONFACTURA@LAMEJOR.COM.CO

Cliente

Razón social: UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026
NIT: 902018428-1
Dirección: CR 5 A ESTE 20 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6 - Mosquera
Teléfonos: 6017436568
Email: UTNEN2026@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	11030	20908.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	18,817,200.00
	11208	5225.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	4,702,500.00
	11209	5225.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	4,702,500.00
4	11402	20908.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	18,817,200.00

Total items: 4

Totales

Total:	0.00
Total Base Imponible:	47,039,400.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
BASE EXENTA:	0.00
Imp. Carbón:	0.00
VALOR NETO:	47,039,400.00

Total Cantidades: 52266

Monto en letras: CUARENTA Y SIETE MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Autorizacion DIAN N° 18764096020021 con Prefijo FEC desde 100001 hasta 200000 con vigencia desde 23/07/2025 hasta 23/07/2027

Apartir del 01 de enero de 2020 somos beneficiarios del regimen Tributario Especial - ZESE, según ley 1955 del 25 de mayo de 2019 articulo 268 y el articulo 1.2.1.23.2.6 del decreto reglamentario 2112 de noviembre 24 de 2019. La sociedad fue constituida segun escritura publica N° 2667 del 12 de noviembre de 1980 notaria primera de Cucuta de conformidad con el certificado de existencia y representacion legal expedido por la camara de comercio de cucuta. Favor practicar Retención en la Fuente sobre el 50% de la tarifa aplicable correspondiente, de acuerdo con el artículo 1.2.1.23.2.6 del Decreto Reglamentario 2112 del 24-11-2019. Actividad Económica 1040 - Elaboración de productos lácteos Tarifa del 4*1000

ELABORADO

RECIBIDO

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEC-114212
FORMA PAGO: CREDITO
FECHA: 23/02/2026 09:37:41
FEC. VENCE: 24/02/2026
VAL. DIAN: 23/02/2026 09:39:00

7ad86eae2cbb60c3f33e9b29e4c745e15e2dc3ccce99df84d4497b8af884ea814615f190202ccbec5adb25ba5d260768

Datos del Emisor

Razón social: PASTEURIZADORA LA MEJOR S.A.
NIT: 890503520-7
Dirección: CALLE 7N 4 - 33 ZONA INDUSTRIAL - Cúcuta
Teléfonos: 5780034
Email: RECEPCIONFACTURA@LAMEJOR.COM.CO

Cliente

Razón social: UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026
NIT: 902018428-1
Dirección: CR 5 A ESTE 20 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6 - Mosquera
Teléfonos: 6017436568
Email: UTNEN2026@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	11030	14200.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	12,780,000.00
	11209	7100.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	6,390,000.00
	11402	14200.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	12,780,000.00

Total items: 3

Totales

Total:	0.00
Total Base Imponible:	31,950,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
BASE EXENTA:	0.00
Imp. Carbón:	0.00
VALOR NETO:	31,950,000.00

Total Cantidades: 35500
Monto en letras: TREINTA Y UNO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Autorizacion DIAN Nº 18764096020021 con Prefijo FEC desde 100001 hasta 200000 con vigencia desde 23/07/2025 hasta 23/07/2027

Apartir del 01 de enero de 2020 somos beneficiarios del regimen Tributario Especial - ZESE, según ley 1955 del 25 de mayo de 2019 articulo 268 y el articulo 1.2.1.23.2.6 del decreto reglamentario 2112 de noviembre 24 de 2019. La sociedad fue constituida segun escritura publica Nº 2667 del 12 de noviembre de 1980 notaria primera de Cucuta de conformidad con el certificado de existencia y representacion legal expedido por la camara de comercio de cucuta. Favor practicar Retención en la Fuente sobre el 50% de la tarifa aplicable correspondiente, de acuerdo con el artículo 1.2.1.23.2.6 del Decreto Reglamentario 2112 del 24-11-2019. Actividad Económica 1040 - Elaboración de productos lácteos Tarifa del 4*1000

ELABORADO
RECIBIDO

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEC-114213
FORMA PAGO: CREDITO
FECHA: 23/02/2026 09:38:50
FEC. VENCE: 24/02/2026
VAL. DIAN: 23/02/2026 09:39:00

c155ebdcbf9bbcaf57ef6d2427f2e9ade843cc03224af2859fd670147cd349717b33aa632eaafcc0e4545203596e9adb

Datos del Emisor		Cliente	
Razón social:	PASTEURIZADORA LA MEJOR S.A.	**Razón social:**	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026
NIT:	890503520-7	**NIT:**	902018428-1
Dirección:	CALLE 7N 4 - 33 ZONA INDUSTRIAL - Cúcuta	**Dirección:**	CR 5 A ESTE 20 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6 - Mosquera
Teléfonos:	5780034	**Teléfonos:**	6017436568
Email:	RECEPCIONFACTURA@LAMEJOR.COM.CO	**Email:**	UTNEN2026@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	11030	22000.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	19,800,000.00
	11241	11000.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	9,900,000.00
	11402	22000.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	19,800,000.00

Total items: 3

Totales	
Total:	0.00
Total Base Imponible:	49,500,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
BASE EXENTA:	0.00
Imp. Carbón:	0.00
VALOR NETO:	49,500,000.00

Total Cantidades: 55000
Monto en letras: CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Autorizacion DIAN N° 18764096020021 con Prefijo FEC desde 100001 hasta 200000 con vigencia desde 23/07/2025 hasta 23/07/2027

Apartir del 01 de enero de 2020 somos beneficiarios del regimen Tributario Especial - ZESE, según ley 1955 del 25 de mayo de 2019 articulo 268 y el articulo 1.2.1.23.2.6 del decreto reglamentario 2112 de noviembre 24 de 2019. La sociedad fue constituida segun escritura publica N° 2667 del 12 de noviembre de 1980 notaria primera de Cucuta de conformidad con el certificado de existencia y representacion legal expedido por la camara de comercio de cucuta. Favor practicar Retención en la Fuente sobre el 50% de la tarifa aplicable correspondiente, de acuerdo con el artículo 1.2.1.23.2.6 del Decreto Reglamentario 2112 del 24-11-2019. Actividad Económica 1040 - Elaboración de productos lácteos Tarifa del 4*1000

ELABORADO

RECIBIDO

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

87

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEC-114864
FORMA PAGO: CREDITO
FECHA: 02/03/2026 09:54:01
FEC. VENCE: 03/03/2026
VAL. DIAN: 02/03/2026 09:56:00

ba73ad33942f8529f618584579159148efd61f869ba16c04d0f183a11f0d1adb6afa43a548650dbe67dd89c718aa30cc

Datos del Emisor		Cliente	
Razón social:	PASTEURIZADORA LA MEJOR S.A.	**Razón social:**	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026
NIT:	890503520-7	**NIT:**	902018428-1
Dirección:	CALLE 7N 4 - 33 ZONA INDUSTRIAL - Cúcuta	**Dirección:**	CR 5 A ESTE 20 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6 - Mosquera
Teléfonos:	5780034	**Teléfonos:**	6017436568
Email:	RECEPCIONFACTURA@LAMEJOR.COM.CO	**Email:**	UTNEN2026@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	11030	16900.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	15,210,000.00
	11241	8450.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	7,605,000.00
	11402	16900.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	15,210,000.00

Total items: 3

Totales	
Total:	0.00
Total Base Imponible:	38,025,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
BASE EXENTA:	0.00
Imp. Carbón:	0.00
VALOR NETO:	38,025,000.00

Total Cantidades: 42250
Monto en letras: TREINTA Y OCHO MILLONES VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Autorizacion DIAN N° 18764096020021 con Prefijo FEC desde 100001 hasta 200000 con vigencia desde 23/07/2025 hasta 23/07/2027

Apartir del 01 de enero de 2020 somos beneficiarios del regimen Tributario Especial - ZESE, según ley 1955 del 25 de mayo de 2019 articulo 268 y el articulo 1.2.1.23.2.6 del decreto reglamentario 2112 de noviembre 24 de 2019. La sociedad fue constituida segun escritura publica N° 2667 del 12 de noviembre de 1980 notaria primera de Cucuta de conformidad con el certificado de existencia y representacion legal expedido por la camara de comercio de cucuta. Favor practicar Retención en la Fuente sobre el 50% de la tarifa aplicable correspondiente, de acuerdo con el artículo 1.2.1.23.2.6 del Decreto Reglamentario 2112 del 24-11-2019. Actividad Económica 1040 - Elaboración de productos lácteos Tarifa del 4*1000

ELABORADO RECIBIDO

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEC-114865
FORMA PAGO: CREDITO
FECHA: 02/03/2026 09:55:03
FEC. VENCE: 03/03/2026
VAL. DIAN: 02/03/2026 09:56:00

94cb968f9ad804189daa2e38e56de769872fcc2d7d0f55150b8c0fb405ed1440331875b1ef9273099b7809d4e93773f3

Datos del Emisor

Razón social: PASTEURIZADORA LA MEJOR S.A.
NIT: 890503520-7
Dirección: CALLE 7N 4 - 33 ZONA INDUSTRIAL - Cúcuta
Teléfonos: 5780034
Email: RECEPCIONFACTURA@LAMEJOR.COM.CO

Cliente

Razón social: UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026
NIT: 902018428-1
Dirección: CR 5 A ESTE 20 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6 - Mosquera
Teléfonos: 6017436568
Email: UTNEN2026@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	11030	25100.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	22,590,000.00
	11241	12550.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	11,295,000.00
	11402	25100.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	22,590,000.00

Total items: 3

Totales

Total:	0.00
Total Base Imponible:	56,475,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
BASE EXENTA:	0.00
Imp. Carbón:	0.00
VALOR NETO:	56,475,000.00

Total Cantidades: 62750
Monto en letras: CINCUENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Autorizacion DIAN N° 18764096020021 con Prefijo FEC desde 100001 hasta 200000 con vigencia desde 23/07/2025 hasta 23/07/2027

Apartir del 01 de enero de 2020 somos beneficiarios del regimen Tributario Especial - ZESE, según ley 1955 del 25 de mayo de 2019 articulo 268 y el articulo 1.2.1.23.2.6 del decreto reglamentario 2112 de noviembre 24 de 2019. La sociedad fue constituida segun escritura publica N° 2667 del 12 de noviembre de 1980 notaria primera de Cucuta de conformidad con el certificado de existencia y representacion legal expedido por la camara de comercio de cucuta. Favor practicar Retención en la Fuente sobre el 50% de la tarifa aplicable correspondiente, de acuerdo con el artículo 1.2.1.23.2.6 del Decreto Reglamentario 2112 del 24-11-2019. Actividad Económica 1040 - Elaboración de productos lácteos Tarifa del 4*1000

ELABORADO

RECIBIDO

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEC-115741
FORMA PAGO: CREDITO
FECHA: 09/03/2026 10:53:52
FEC. VENCE: 10/03/2026
VAL. DIAN: 09/03/2026 10:56:00

5817ac4cde5de904e6f80f6d118144d74ed835a06083d7273c9a1626819b2ad38ec7535a01b9c5ef3ebc1df00ef18824

Datos del Emisor

Razón social: PASTEURIZADORA LA MEJOR S.A.
NIT: 890503520-7
Dirección: CALLE 7N 4 - 33 ZONA INDUSTRIAL - Cúcuta
Teléfonos: 5780034
Email: RECEPCIONFACTURA@LAMEJOR.COM.CO

Cliente

Razón social: UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026
NIT: 902018428-1
Dirección: CR 5 A ESTE 20 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6 - Mosquera
Teléfonos: 6017436568
Email: UTNEN2026@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	11030	16500.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	14,850,000.00
	11241	12500.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	11,250,000.00
	11402	25000.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	22,500,000.00

Total items: 3

Totales

Total: 0.00
Total Base Imponible: 48,600,000.00
Total Descuentos: 0.00
Total Retenciones: 0.00
Total otros descuentos: 0.00
INC: 0.00
IVA: 0.00
ICO: 0.00
BASE EXENTA: 0.00
Imp. Carbón: 0.00
VALOR NETO: 48,600,000.00

Total Cantidades: 54000
Monto en letras: CUARENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Autorizacion DIAN N° 18764096020021 con Prefijo FEC desde 100001 hasta 200000 con vigencia desde 23/07/2025 hasta 23/07/2027

Apartir del 01 de enero de 2020 somos beneficiarios del regimen Tributario Especial - ZESE, según ley 1955 del 25 de mayo de 2019 articulo 268 y el articulo 1.2.1.23.2.6 del decreto reglamentario 2112 de noviembre 24 de 2019. La sociedad fue constituida segun escritura publica N° 2667 del 12 de noviembre de 1980 notaria primera de Cucuta de conformidad con el certificado de existencia y representacion legal expedido por la camara de comercio de cucuta. Favor practicar Retención en la Fuente sobre el 50% de la tarifa aplicable correspondiente, de acuerdo con el artículo 1.2.1.23.2.6 del Decreto Reglamentario 2112 del 24-11-2019. Actividad Económica 1040 - Elaboración de productos lácteos Tarifa del 4*1000

ELABORADO RECIBIDO

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEC-115742
FORMA PAGO: CREDITO
FECHA: 09/03/2026 10:54:43
FEC. VENCE: 10/03/2026
VAL. DIAN: 09/03/2026 10:56:00

dfac13021b79f836d04f19606528e7a86cfdd3375be304433c264f2676d924bda899f66e5001deee06449014bca4f113

Datos del Emisor		**Cliente**	
Razón social:	PASTEURIZADORA LA MEJOR S.A.	**Razón social:**	UNION TEMPORAL NUTRICION ESCOLAR NORTE 2026
NIT:	890503520-7	**NIT:**	902018428-1
Dirección:	CALLE 7N 4 - 33 ZONA INDUSTRIAL - Cúcuta	**Dirección:**	CR 5 A ESTE 20 69 PAR EL CABRERO INDUSTRIAL BODEGA 6 - Mosquera
Teléfonos:	5780034	**Teléfonos:**	6017436568
Email:	RECEPCIONFACTURA@LAMEJOR.COM.CO	**Email:**	UTNEN2026@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	11030	17000.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	15,300,000.00
	11241	8500.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	7,650,000.00
	11402	17000.00	UND	LECHE ENTERA UHT 200CC	900.00	0	0	0.00	15,300,000.00

Total items: 3

Totales

Total:	0.00
Total Base Imponible:	38,250,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
BASE EXENTA:	0.00
Imp. Carbón:	0.00
VALOR NETO:	38,250,000.00

Total Cantidades: 42500

Monto en letras: TREINTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Autorizacion DIAN N° 18764096020021 con Prefijo FEC desde 100001 hasta 200000 con vigencia desde 23/07/2025 hasta 23/07/2027

Apartir del 01 de enero de 2020 somos beneficiarios del regimen Tributario Especial - ZESE, según ley 1955 del 25 de mayo de 2019 articulo 268 y el articulo 1.2.1.23.2.6 del decreto reglamentario 2112 de noviembre 24 de 2019. La sociedad fue constituida segun escritura publica N° 2667 del 12 de noviembre de 1980 notaria primera de Cucuta de conformidad con el certificado de existencia y representacion legal expedido por la camara de comercio de cucuta. Favor practicar Retención en la Fuente sobre el 50% de la tarifa aplicable correspondiente, de acuerdo con el artículo 1.2.1.23.2.6 del Decreto Reglamentario 2112 del 24-11-2019. Actividad Económica 1040 - Elaboración de productos lácteos Tarifa del 4*1000

ELABORADO RECIBIDO

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

NYURON SOLUTIONS SAS
NIT 901.095.092-3
BG 1 CENTRAL DE ABASTOS
Tel: (607) 3168707122
Cúcuta - Colombia
nyuronsolutions@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FN 270

Señores	UT NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902.018.428-1	**Teléfono**	(601) 7436568 - Ext. 000
Dirección	CR 5A ESTE # 20-69	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/03/2026, 10:31
Expedición	03/03/2026, 10:31
Vencimiento	17/02/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	GAS 15KL	550.00	105,750.00	0.00	58,162,500.00
2	GAS 18KL	89.00	134,837.50	0.00	12,000,537.50
3	GAS 45KL	211.00	312,398.50	0.00	65,916,083.50

Total items: 3

Total Bruto	136,079,121.00
Total a Pagar	**136,079,121.00**

Valor en Letras:
Ciento treinta y seis millones setenta y nueve mil ciento veintiun pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RC-1-46-1 vence el 2026-02-17 por $ 136,079,121.00

Observaciones:
Pertenecemos al régimen tributario especial (ZESE) desde el 01 enero del 2022 según decreto 2112 del 2019.
Somos Autorretenedores de Ica segun acuerdo municipal 025 del 2018 Articulo 36.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764088409069 aprobado en 20250205 prefijo FN desde el número 1 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4.8 * 1000
CUFE: 0d8f89fec93a586811e92de8022245008095c6eaa1cf98d112cd76018cc87e81232e7d3fc59038b0b751d2791f9ab1b

NYURON SOLUTIONS SAS
NIT 901.095.092-3
BG 1 CENTRAL DE ABASTOS
Tel: (607) 3168707122
Cúcuta - Colombia
nyuronsolutions@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FN 271

Señores	UT NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902.018.428-1	**Teléfono**	(601) 7436568 - Ext. 000
Dirección	CR 5A ESTE # 20-69	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/03/2026, 10:33
Expedición	03/03/2026, 10:33
Vencimiento	17/02/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS A TODAS LAS SEDES EDUCATIVAS DE LOS 39 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER EN LA MODALIDAD EN LA RACION PREPARADA EN SITIO COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA	1.00	62,452,000.00	0.00	62,452,000.00

Total Items: 1

Total Bruto	62,452,000.00
Total a Pagar	**62,452,000.00**

Valor en Letras:
Sesenta y dos millones cuatrocientos cincuenta y dos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RC-1-46-1 vence el 2026-02-17 por	$	62,452,000.00

Observaciones:
Pertenecemos al régimen tributario especial (ZESE) desde el 01 enero del 2022 según decreto 2112 del 2019.
Somos Autorretenedores de Ica segun acuerdo municipal 025 del 2018 Articulo 36.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764088409069 aprobado en 20250205 prefijo FN desde el número 1 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4.8 * 1000
CUFE: 54004f58ee0d5d6285a40da5bf4ea33aa3cd6dffe446e1d60032fb705a43b18b763e67a1d0ea0f02f78a7bcc695281d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML.

368

NYURON SOLUTIONS S.AS

NYURON SOLUTIONS SAS
NIT 901.095.092-3
BG 1 CENTRAL DE ABASTOS
Tel: (607) 3168707122
Cúcuta - Colombia
nyuronsolutions@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FN 273

Señores	UT NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902.018.428-1	**Teléfono**	(601) 7436568 - Ext. 000
Dirección	CR 5A ESTE # 20-69	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/03/2026, 10:43
Expedición	03/03/2026, 10:43
Vencimiento	17/02/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	LECHE EN POLVO NUTRALAC 400GR	1,092.00	24,035.00	0.00	26,246,220.00
2	LECHE EN POLVO DOÑA VACA 400GR	1,440.00	23,192.00	0.00	33,396,480.00
3	ARROCILLO 250GR	1,042.00	845.00	0.00	880,490.00
4	ARROCILLO 500GR	1,058.00	1,570.00	0.00	1,661,060.00
5	ESPAGUETTI 250GR	656.00	1,320.00	43,296.00	909,216.00
6	ESPAGUETTI 500GR	5,857.00	2,200.00	644,270.00	13,529,670.00
7	SAL 500GR	2,386.00	941.00	0.00	2,245,226.00
8	AZUCAR 500GR	8,150.00	2,020.00	823,150.00	17,286,150.00
9	LENTEJA 500GR	2,102.00	2,888.00	0.00	6,070,576.00
10	LENTEJA 250GR	1,030.00	1,440.00	0.00	1,483,200.00
11	GARBANZO 500GR	2,223.00	3,255.00	0.00	7,235,865.00
12	GARBANZO 250GR	1,035.00	1,628.00	0.00	1,684,980.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML.

Total items: 12

Valor en Letras:
Ciento doce millones seiscientos veintinueve mil ciento treinta y tres pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RC-1-46-1 vence el 2026-02-17 por $ 112,629,133.00

Total Bruto	111,118,417.00
IVA 5%	1,510,716.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**112,629,133.00**

Observaciones:
Pertenecemos al régimen tributario especial (ZESE) desde el 01 enero del 2022 según decreto 2112 del 2019.
Somos Autorretenedores de Ica segun acuerdo municipal 025 del 2018 Articulo 36.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764088409069 aprobado en 20250205 prefijo FN desde el número 1 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4.8 * 1000
CUFE: b4a9cb939f27f5724b3ddf0a2c478c5bac675c35dcd1b0919ed5e1be73db9981765e8d5e35981cbdbb55c0d556511

NYURON SOLUTIONS SAS
NIT 901.095.092-3
BG 1 CENTRAL DE
ABASTOS
Tel: (607) 3168707122
Cúcuta - Colombia
nyuronsolutions@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FN 275

Señores	UT NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902.018.426-1	**Teléfono**	(601) 7436568 - Ext. 000
Dirección	CR 5A ESTE # 20-69	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/03/2026, 11:15
Expedición	03/03/2026, 11:15
Vencimiento	17/02/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	GALLETA DE VAINILLA 15GR	3,837.00	224.25	0.00	860,447.25
2	GALLETA DE VAINILLA 20GR	15,072.00	299.00	0.00	4,506,528.00
3	GALLETA DE VAINILLA 30GR	8,037.00	448.50	0.00	3,604,594.50
4	GALLETA DE VAINILLA 40GR	18,570.00	598.00	0.00	11,104,860.00
5	GALLETA DE VAINILLA 50GR	5,535.00	747.50	0.00	4,137,412.50
6	PAN AZUCARADO 15GR	1,458.00	271.40	0.00	395,701.20
7	PAN AZUCARADO 20GR	5,400.00	362.25	0.00	1,956,150.00
8	PAN AZUCARADO 30GR	3,411.00	542.80	0.00	1,851,490.80
9	PAN AZUCARADO 40GR	5,850.00	723.35	0.00	4,231,597.50
10	PAN AZUCARADO 50GR	2,493.00	905.05	0.00	2,256,289.65
11	PAN DE DULCE 45GR	3,600.00	632.50	0.00	2,277,000.00
12	PAN DE DULCE 75GR	12,380.00	1,003.95	0.00	12,428,901.00
13	PAN DE LECHE 45GR	10,048.00	631.35	0.00	6,343,804.80
14	PAN DE LECHE 85GR	1,662.00	1,086.75	0.00	1,806,178.50
15	PAN DE MAIZ 65GR	2,274.00	831.45	0.00	1,890,717.30
16	PAN DE MAIZ 85GR	3,690.00	1,137.93	0.00	4,198,961.70
17	PAN DE MANTEQUILLA 40GR	3,530.00	562.35	0.00	1,985,095.50
18	PAN DE SAL 65GR	5,358.00	870.55	0.00	4,664,406.90
19	PAN DE SAL 75GR	3,900.00	959.10	0.00	3,740,490.00

Total items: 19

Total Bruto	74,240,627.10
Total a Pagar	74,240,627.10

Valor en Letras:
Setenta y cuatro millones doscientos cuarenta mil seiscientos veintisiete pesos m/cte con diez cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RC-1-46-1 vence el 2026-02-17 por $ 74,240,627.10

Observaciones:
Pertenecemos al régimen tributario especial (ZESE) desde el 01 enero del 2022 según decreto 2112 del 2019.
Somos Autorretenedores de Ica segun acuerdo municipal 025 del 2018 Artículo 36.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764088409069 aprobado en 20250205 prefijo FN desde el número 1 al**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML.

10000 Vigencia: 24 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4.8 * 1000
CUFE: d246e7a653787bb88368e1788ae5dab4e5840ae73b9b5c6dcfd7fb6940aaf1664e744f92f17030468c3e4d39bf44ef9f

341

NYURON SOLUTIONS SAS
NIT 901.095.092-3
BG 1 CENTRAL DE ABASTOS
Tel: (607) 3168707122
Cúcuta - Colombia
nyuronsolutions@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FN 276

Señores	UT NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902.018.428-1	**Teléfono**	(601) 7436568 - Ext. 000
Dirección	CR 5A ESTE # 20-69	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/03/2026, 14:57
Expedición	03/03/2026, 14:57
Vencimiento	02/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	AJO IMPORTADO	737.70	9,200.00	0.00	6,786,840.00
2	BANANO	16,608.00	643.50	0.00	10,687,248.00
3	CEBOLLA CABEZONA	4,477.08	1,600.00	0.00	7,163,328.00
4	CEBOLLA JUNCA	952.99	3,050.00	0.00	2,906,619.50
5	CURUBA	3,310.44	3,850.00	0.00	12,745,194.00
6	DURAZNO	21,198.00	620.40	0.00	13,151,239.20
7	GUAYABA	3,315.25	4,300.00	0.00	14,255,575.00
8	HABICHUELA	1,223.14	6,900.00	0.00	8,439,666.00
9	LIMON	3,537.99	2,100.00	0.00	7,429,779.00
10	PIÑA	3,651.99	3,200.00	0.00	11,686,368.00
11	MANDARINA	7,896.00	700.00	0.00	5,527,200.00
12	MORA UVA	78.00	3,955.00	0.00	308,490.00
13	MANGO	23,877.00	700.00	0.00	16,713,900.00
14	MANZANA	594.00	1,200.00	0.00	712,800.00
15	NARANJA	3,433.44	2,860.00	0.00	9,819,638.40
16	PAPA	13,490.15	1,800.00	0.00	24,282,270.00
17	PEPINO	2,090.85	3,500.00	0.00	7,317,975.00
18	PIMENTON	1,159.89	4,043.00	0.00	4,689,435.27
19	PLATANO	8,686.42	4,255.00	0.00	36,960,717.10
20	TOMATE	6,417.99	4,300.00	0.00	27,597,357.00
21	ZANAHORIA	5,690.98	1,500.00	0.00	8,536,470.00
22	BOCADILLO MORA 20GR	26,500.00	225.44	0.00	5,974,160.00
23	BOCADILLO PANELITA LECHE 20GR	26,500.00	435.45	0.00	11,539,425.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Siigo Nube, Firma electrónica ver en el XML.

Total items: 23

Total Bruto	255,231,694.47
Total a Pagar	**255,231,694.47**

Valor en Letras:
Doscientos cincuenta y cinco millones doscientos treinta y un mil seiscientos noventa y cuatro pesos m/cte con cuarenta y siete cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RC-1-46-1 vence el 2026-02-17 por	$	202,897,514.34
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-04-02 por	$	52,334,180.13

Observaciones:
Pertenecemos al régimen tributario especial (ZESE) desde el 01 enero del 2022 según decreto 2112 del 2019.
Somos Autorretenedores de Ica segun acuerdo municipal 025 del 2018 Artículo 36.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764088409069 aprobado en 20250205 prefijo FN desde el numero 1 al 10000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4.8 * 1000

CUFE: 2e3f7130db0ebbf530aa9290ab75162ec049c10d55e0493090c47bf79cf23dd4758d296d39771b04c3c3be7ce877a50e

NYURON SOLUTIONS SAS
NIT 901.095.092-3
BG 1 CENTRAL DE ABASTOS
Tel: (607) 3168707122
Cúcuta - Colombia
nyuronsolutions@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FN 277

Señores	UT NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902.018.426-1	**Teléfono**	(601) 7436568 - Ext. 000
Dirección	CR 5A ESTE # 20-69	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/03/2026, 16:22
Expedición	11/03/2026, 16:22
Vencimiento	10/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS A TODAS LAS SEDES EDUCATIVAS DE LOS 39 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER EN LA MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO RACION INDUSTRIALIZADA	1.00	62,452,000.00	0.00	62,452,000.00

Total items: 1

Total Bruto	62,452,000.00
Total a Pagar	62,452,000.00

Valor en Letras:
Sesenta y dos millones cuatrocientos cincuenta y dos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-04-10 por $ 62,452,000.00

Observaciones:
Pertenecemos al régimen tributario especial (ZESE) desde el 01 enero del 2022 según decreto 2112 del 2019.
Somos Autorretenedores de Ica segun acuerdo municipal 025 del 2018 Articulo 36.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764088400060 aprobado en 20250205 prefijo FN desde el número 1 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4.8 * 1000
CUFE: [illegible]

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Siigo Nube, Firma electrónica ver en el XML.

NYURON SOLUTIONS SAS
NIT 901.095.092-3
BG 1 CENTRAL DE
ABASTOS
Tel: (607) 3168707122
Cúcuta - Colombia
nyuronsolutions@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FN 279

Señores	UT NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902.018.428-1	**Teléfono**	(601) 7436568 - Ext. 000
Dirección	CR 5A ESTE # 20-69	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/03/2026, 16:29
Expedición	11/03/2026, 16:29
Vencimiento	10/04/2026

Ítem	**Descripción**	**Cantidad**	**Vr. Unitario**	**Valor Impto.Cargo**	**Vr. Total**
1	LECHE EN POLVO NUTRALAC 400GR	1,548.00	24,035.00	0.00	37,206,180.00
2	LECHE EN POLVO DOÑA VACA 400GR	1,164.00	23,192.00	0.00	26,995,488.00
3	ESPAGUETTI 250GR	668.00	1,320.00	44,088.00	925,848.00
4	ESPAGUETTI 500GR	5,485.00	2,200.00	603,350.00	12,670,350.00
5	SAL 500GR	2,761.00	941.00	0.00	2,598,101.00
6	AZUCAR 500GR	7,150.00	2,060.00	736,450.00	15,465,450.00
7	LENTEJA 500GR	2,265.00	2,888.00	0.00	6,541,320.00
8	LENTEJA 250GR	1,067.00	1,444.00	0.00	1,540,748.00
9	FRIJOL CARAOTA 500	2,220.00	2,940.00	0.00	6,526,800.00
10	FRIJOL CARAOTA 250GR	1,067.00	1,470.00	0.00	1,568,490.00

Total items: 10

Total Bruto	110,654,887.00
IVA 5%	1,383,888.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	112,038,775.00

Valor en Letras:
Ciento doce millones treinta y ocho mil setecientos setenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-04-10 por $ 112,038,775.00

Observaciones:
Pertenecemos al régimen tributario especial (ZESE) desde el 01 enero del 2022 según decreto 2112 del 2019.
Somos Autorretenedores de Ica segun acuerdo municipal 025 del 2018 Artículo 36.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764088405069 aprobado en 20250205 prefijo FN desde el número 1 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4.6 * 1000
CUFE: a57a9dc904ac3351f8429d3e0cb6fc3dd96d5723593097cbe409069f254407f18e9801ab4a421d81cf83123c34dcd0b9

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830048145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML.

NYURON SOLUTIONS SAS
NIT 901.095.092-3
BG 1 CENTRAL DE
ABASTOS
Tel: (607) 3168707122
Cúcuta - Colombia
nyuronsolutions@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FN 282

Señores	UT NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026		
NIT	902.018.428-1	**Teléfono**	(601) 7436568 - Ext. 000
Dirección	CR 5A ESTE # 20-69	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/03/2026, 16:44
Expedición	11/03/2026, 16:44
Vencimiento	10/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	AHUYAMA	3,778.17	1,900.00	0.00	7,178,523.00
2	AJO IMPORTADO	978.65	9,200.00	0.00	9,003,580.00
3	BANANO	12,708.00	700.00	0.00	8,895,600.00
4	CEBOLLA CABEZONA	4,182.42	1,800.00	0.00	6,891,872.00
5	CEBOLLA JUNCA	1,252.70	3,050.00	0.00	3,820,735.00
6	MARACUYA	3,514.44	4,600.00	0.00	16,166,424.00
7	DURAZNO	20,691.00	650.00	0.00	13,449,150.00
8	GUAYABA	3,548.17	4,500.00	0.00	15,966,765.00
9	HABICHUELA	1,408.07	6,900.00	0.00	9,715,683.00
10	LIMON	3,765.18	2,300.00	0.00	8,659,914.00
11	PIÑA	3,896.94	3,200.00	0.00	12,470,208.00
12	MANDARINA	2,355.00	700.00	0.00	1,648,500.00
13	MORA UVA	77.00	3,955.00	0.00	304,535.00
14	MANGO	13,952.00	700.00	0.00	9,766,400.00
15	MANZANA	10,170.00	1,200.00	0.00	12,204,000.00
16	NARANJA UND	250.00	700.00	0.00	175,000.00
17	NARANJA	3,426.44	2,860.00	0.00	9,799,618.40
18	PAPA	12,922.19	1,800.00	0.00	23,259,942.00
19	PEPINO	902.32	3,900.00	0.00	3,519,048.00
20	PIMENTON	1,331.28	4,800.00	0.00	6,390,144.00
21	PLATANO	8,422.37	4,255.00	0.00	35,837,184.35
22	TOMATE	4,033.77	4,600.00	0.00	18,555,342.00
23	ZANAHORIA	5,355.28	1,500.00	0.00	8,032,920.00
24	BOCADILLO COMBINADO 20GR	27,700.00	237.30	0.00	6,573,210.00
25	BOCADILLO GUAYABA 20GR	27,700.00	237.30	0.00	6,573,210.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Siigo Nube, Firma electrónica: ver en el XML.

Total items: 25

Total Bruto	254,657,507.75
Total a Pagar	254,657,507.75

Valor en Letras:

Doscientos cincuenta y cuatro millones seiscientos cincuenta y siete mil quinientos siete pesos m/cte con setenta y cinco cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-04-10 por	$	254,657,507.75

Observaciones:

Pertenecemos al régimen tributario especial (ZESE) desde el 01 enero del 2022 según decreto 2112 del 2019.
Somos Autorretenedores de Ica segun acuerdo municipal 025 del 2018 Articulo 38.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Numero Autorización Electrónica 18764088409099 aprobado en 20250205 prefijo FN desde el número 1 al 10000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4.8 * 1000

CUFE: 1549d79ec4a172dd76892f3478c3a295c81caceb36d8cd77dbd4344b91cc08135dc0306ddfebda1baa7341fbcbe64a0b

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER

VERSION 1

CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA

CODIGO: FF-OPM-07

VIGENCIA DESDE: ENERO/2026

OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026	CONTRATO	LP-SEG-03310-2025 DEL 9 DE ENERO DEL 2026

1. COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / (DEL 2 AL 27 DE MARZO DEL 2026)

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	PROGRAMADO ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	PROGRAMADO Nº DIAS PROGRAMADOS	PROGRAMADO Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	ENTREGADO Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	ENTREGADO Nº DIAS ATENDIDOS	ENTREGADO Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	ENTREGADO COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
ABREGO			[illegible]									
ABREGO	CENT EDUC RUR CAMPANARIO		[illegible]									
ABREGO		SEDE CENT EDUC RUR CAMPANARIO	[illegible]	RURAL	207	104	19	1.976	104	19	1.976	$ 29.171.080,00
ABREGO		SEDE EL ROCIO	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.491.775,00
ABREGO		SEDE LA SOLEDAD	[illegible]	RURAL	33	32	19	608	32	19	608	$ 4.769.900,00
ABREGO		SEDE LOS INDIOS	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 591.800,00
ABREGO		SEDE MATA DE FIQUE	[illegible]	RURAL	23	20	19	380	20	19	380	$ 3.003.000,00
ABREGO		SEDE PERICO	[illegible]	RURAL	11	8	19	152	8	19	152	$ 1.200.800,00
ABREGO		SEDE VIVITO LA HOYADA	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 744.700,00
ABREGO	CENT EDUC RUR LLANO ALTO		[illegible]									
ABREGO		CENT EDUC RUR LLANO ALTO	[illegible]	RURAL	31	31	19	589	31	19	589	$ 4.608.450,00
ABREGO		SEDE LA TEJA	[illegible]	RURAL	41	41	19	779	41	19	779	$ 6.080.950,00
ABREGO		SEDE SAN MIGUEL	[illegible]	RURAL	20	19	19	361	19	19	361	$ 2.898.200,00
ABREGO		SEDE SAN MIGUEL OTRO LADO	[illegible]	RURAL	104	102	19	1.938	102	19	1.938	$ 16.184.080,00
ABREGO	CENTRO EDUCATIVO RURAL BAJO PAVEZ		[illegible]									
ABREGO		SEDE AGUITAS	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.777.925,00
ABREGO		SEDE ALTO PAVEZ	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.512.275,00
ABREGO		SEDE CANUTILLO	[illegible]	RURAL	29	29	19	551	29	19	551	$ 4.290.200,00
ABREGO		SEDE CANUTILLO PARTE ALTA	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.111.560,00
ABREGO		SEDE CENT EDUC RUR BAJO PAVEZ	[illegible]	RURAL	50	50	19	950	50	19	950	$ 7.867.180,00
ABREGO		SEDE CURITOS DE PAVEZ	[illegible]	RURAL	18	18	19	342	18	9	162	$ 1.146.950,00
ABREGO		SEDE EL GUAMAL	[illegible]	RURAL	37	37	19	703	37	19	703	$ 5.665.800,00
ABREGO		SEDE LINDEROS DE PAVEZ	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.767.475,00
ABREGO		SEDE PALMIRA	[illegible]	RURAL	69	69	19	1.311	69	19	1.311	$ 10.344.715,00
ABREGO		SEDE PALMIRA PARTE ALTA	[illegible]	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 880.275,00
ABREGO	CENTRO EDUCATIVO RURAL CASITAS		[illegible]									
ABREGO		SEDE CANOAS	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.788.375,00
ABREGO		SEDE CENT EDUC RUR CASITAS	[illegible]	RURAL	56	56	19	1.064	56	19	1.064	$ 8.820.205,00
ABREGO		SEDE CUESTA BOBA	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.180.375,00
ABREGO		SEDE EL PURGATORIO	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.323.825,00
ABREGO		SEDE EL ROBLE	[illegible]	RURAL	39	39	19	741	39	19	741	$ 6.169.830,00
ABREGO		SEDE EL TRAPICHE	[illegible]	RURAL	7	5	19	95	5	19	95	$ 754.300,00
ABREGO		SEDE GAIRA	[illegible]	RURAL	22	22	19	418	22	19	418	$ 3.231.375,00
ABREGO		SEDE LA ESPERANZA	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.180.375,00
ABREGO		SEDE LOMA VERDE	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 608.000,00
ABREGO		SEDE NUEVO SOL	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.049.275,00
ABREGO		SEDE PARAMITO	[illegible]	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 446.500,00
ABREGO	CENTRO EDUCATIVO RURAL CHAPINERO		[illegible]									
ABREGO		SEDE LA LABRANZA	[illegible]	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.932.300,00
ABREGO		SEDE LA LABRANZA SITIO NUEVO	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.514.850,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DÍA	N° DÍAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DÍA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
ABREGO		SEDE LLANO SUAREZ	25400300004111	RURAL	39	35	19	665	35	19	665	$ 5.193.650,00
ABREGO	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA MARIA		25400300018151									
ABREGO		SEDE CENT EDUC RUR LA MARIA	25400300018101	RURAL	48	46	19	874	46	19	874	$ 7.225.035,00
ABREGO		SEDE EL ARRAYITO	25400300018121	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 953.800,00
ABREGO		SEDE EL CASTILLO	25400300018102	RURAL	21	24	19	456	24	19	456	$ 3.820.900,00
ABREGO		SEDE EL CASTILLO PARTE ALTA	25400300018133	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.792.725,00
ABREGO		SEDE EL LORO	25400300018120	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.185.600,00
ABREGO		SEDE EL PARAISO	25400300018108	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.071.575,00
ABREGO		SEDE EL TIGRE	25400300018109	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.478.200,00
ABREGO		SEDE LA MARIA PARTE ALTA	25400300018104	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 902.875,00
ABREGO		SEDE LA VUELTA DE LA MARIA	25400300018105	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 746.700,00
ABREGO	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA SIERRA		25400300215910									
ABREGO		CENT EDUC RUR LA SIERRA	25400300215901	RURAL	30	29	19	551	29	19	551	$ 4.664.715,00
ABREGO		SEDE BELLAVISTA	25400300215909	RURAL	17	16	19	304	16	19	304	$ 2.387.850,00
ABREGO		SEDE HIGUERONES	25400300215902	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.486.275,00
ABREGO		SEDE LA AGUADA	25400300215906	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.182.750,00
ABREGO		SEDE LA MOTILONA	25400300215908	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.096.200,00
ABREGO		SEDE LOS CEDROS	25400300215907	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.654.900,00
ABREGO		SEDE LOS OSOS	25400300215904	RURAL	41	41	19	779	41	19	779	$ 4.279.975,00
ABREGO		SEDE POTRERO NUEVO	25400300215905	RURAL	31	31	19	589	31	19	589	$ 4.623.650,00
ABREGO		SEDE SAN VICENTE	25400300215903	RURAL	117	116	19	2.204	116	19	2.204	$ 18.053.805,00
ABREGO	CENTRO EDUCATIVO RURAL PLAYONCITOS		25400300227808									
ABREGO		CENT EDUC RUR PLAYONCITOS	25400300227801	RURAL	62	62	19	1.178	62	19	1.178	$ 9.647.440,00
ABREGO		SEDE EL MORRON	25400300227802	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 885.400,00
ABREGO		SEDE LA ISLA	25400300227806	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.031.700,00
ABREGO		SEDE LA PAZ	25400300227803	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 893.000,00
ABREGO		SEDE LAS TAGUAS	25400300227805	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 882.550,00
ABREGO		SEDE SAN JUAN BAUTISTA	25400300227807	RURAL	9	3	19	57	3	19	57	$ 446.500,00
ABREGO		SEDE SANTA ELENA	25400300227804	RURAL	8	7	19	133	7	19	133	$ 1.066.900,00
ABREGO	COL CARLOS JULIO TORRADO PEÑARANDA		15400300008801									
ABREGO		COL CARLOS JULIO TORRADO PEÑARANDA	15400300008801	URBANA	1167	902	19	17.138	902	19	17.138	$ 141.843.745,00
ABREGO	COL SANTA BARBARA		15400300082104									
ABREGO		SEDE INTEGRADA SAN RAFAEL	15400300082102	URBANA	435	338	19	6.422	338	19	6.422	$ 50.180.050,00
ABREGO		SEDE SAN ANTONIO	15400300082103	URBANA	259	209	19	3.971	209	19	3.971	$ 31.106.800,00
ABREGO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL CAPITANLARGO		25400300033009									
ABREGO		INSTITUCION EDUCATIVA RURAL CAPITANLARGO	25400300033001	RURAL	191	180	5	900	180	5	900	$ 7.020.675,00
ABREGO	[illegible]				185	181	9	1.629	181	9	1.629	$ 12.790.115,00
ABREGO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL TARRA		25400300036413									
ABREGO		SEDE EL TARRA - SEDE PRINCIPAL	25400300036401	RURAL	66	66	19	1.254	66	19	1.254	$ 10.763.915,00
ABREGO		SEDE LA URAMA	25400300036407	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.547.900,00
ABREGO		SEDE LOS MORTIÑOS	25400300036411	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.629.875,00
ABREGO		SEDE TARRA VIEJO	25400300036412	RURAL	10	10	19	190	10	8	80	$ 318.000,00
ABREGO		SEDE URAMA PARTE ALTA	25400300036414	RURAL	10	9	19	171	9	19	171	$ 1.334.275,00
ABREGO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA VEGA DEL TIGRE		25400300161109									
ABREGO		SEDE EL LLANON	25400300161104	RURAL	43	43	19	817	43	19	817	$ 6.301.050,00
ABREGO		SEDE HOYO PILON	25400300161106	RURAL	129	129	19	2.451	129	19	2.451	$ 20.456.635,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO - ALMUERZO / DÍA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° DÍAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
ABREGO		SEDE LA ARENOSA	254003000161106	RURAL	62	62	19	1.178	62	19	1.178	$ 9.460.955,00
ABREGO		SEDE LA TROCHA	254003000161102	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.647.075,00
ABREGO		SEDE LA VEGA DEL TIGRE - SEDE PRINCIPAL	254003000161101	RURAL	64	38	19	722	38	19	722	$ 5.924.295,00
ABREGO		SEDE LAS VEGAS	254003000161107	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.773.175,00
ABREGO		SEDE LOS MILAGROS	254003000161108	RURAL	24	24	19	456	24	19	456	$ 3.556.425,00
ABREGO		SEDE SAN JUAN	254003000161105	RURAL	38	38	19	722	38	19	722	$ 5.662.475,00
ABREGO		SEDE SAN LUIS	254003000161103	RURAL	38	38	19	722	38	19	722	$ 5.683.600,00
ABREGO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN JAVIER		254003000052412									
ABREGO		SEDE MARAGANAZO	254003000052408	RURAL	24	23	19	437	23	19	437	$ 3.432.825,00
ABREGO		SEDE SAN JAVIER - SEDE PRINCIPAL	254003000052401	RURAL	112	112	19	2.128	112	19	2.128	$ 18.247.245,00
ABREGO						3.715		70.585	3.715	1.400	69.725	$ 866.125.750,00
ARBOLEDAS			254051000087120									
ARBOLEDAS	CENTRO EDUCATIVO RURAL SIRAVITA		254051000139930									
ARBOLEDAS		CENT EDUC RUR SIRAVITA	254051000139901	RURAL	8	8	19	152	8	18	144	$ 1.131.000,00
ARBOLEDAS		SEDE BARRERITOS	254051000139908	RURAL	43	41	19	779	41	18	738	$ 5.787.500,00
ARBOLEDAS		SEDE CHICAGUA ALTO	254051000139905	RURAL	29	27	19	513	27	18	486	$ 3.779.550,00
ARBOLEDAS		SEDE CHICAGUA BAJO	254051000139906	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 846.000,00
ARBOLEDAS		SEDE EL UVITO	254051000139907	RURAL	7	7	19	133	7	15	105	$ 829.500,00
ARBOLEDAS		SEDE GUACAMAYAS	254051000139903	RURAL	14	14	19	266	14	18	252	$ 1.971.450,00
ARBOLEDAS		SEDE LA ANTIGUA	254051000139909	RURAL	3	1	19	19	1	18	18	$ 139.600,00
ARBOLEDAS		SEDE LA DESPENSA	254051000139910	RURAL	19	18	19	342	18	18	324	$ 2.523.000,00
ARBOLEDAS		SEDE POTREROS	254051000139902	RURAL	9	9	19	171	9	18	162	$ 1.261.150,00
ARBOLEDAS		SEDE SAN ISIDRO	254051000139904	RURAL	3	3	19	57	3	18	54	$ 420.850,00
ARBOLEDAS	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANTONIO JOSE DE SUCRE		254051000087120									
ARBOLEDAS		I.E. ANTONIO JOSE DE SUCRE - SEDE PRICIPAL	254051000087101	RURAL	88	86	19	1.634	86	18	1.548	$ 12.246.830,00
ARBOLEDAS		SEDE BATEAS	254051000087103	RURAL	11	11	19	209	11	18	198	$ 1.536.300,00
ARBOLEDAS		SEDE EL PALMAR	254051000087106	RURAL	12	12	19	228	12	18	216	$ 1.689.300,00
ARBOLEDAS		SEDE GUAMAL	254051000087104	RURAL	3	3	19	57	3	18	54	$ 418.050,00
ARBOLEDAS		SEDE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	254051000087120	RURAL	2	2	19	38	2	18	36	$ 277.200,00
ARBOLEDAS		SEDE PEÑAS BLANCAS	254051000087108	RURAL	5	5	19	95	5	18	90	$ 695.250,00
ARBOLEDAS		SEDE SAN ANTONIO DEL FILO	254051000087112	RURAL	4	4	19	76	4	18	72	$ 561.600,00
ARBOLEDAS		SEDE SAN PABLO NUEVO	254051000087105	RURAL	10	10	19	190	10	18	180	$ 1.424.750,00
ARBOLEDAS		SEDE SANTA BARBARA	254051000087109	RURAL	11	11	19	209	11	18	198	$ 1.534.050,00
ARBOLEDAS		SEDE TERMOPILAS	254051000087117	RURAL	3	3	19	57	3	18	54	$ 450.850,00
ARBOLEDAS		SEDE VEGAS DEL RIO	254051000087114	RURAL	12	9	19	171	9	18	162	$ 1.242.000,00
ARBOLEDAS	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN JOSE DE CASTRO		254051000082120									
ARBOLEDAS		INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN JOSE DE CAS	254051000082101	RURAL	252	237	19	4.503	237	18	4.266	$ 37.028.790,00
ARBOLEDAS		SEDE AGUADAS	254051000082120	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 846.000,00
ARBOLEDAS		SEDE CINERA	254051000082113	RURAL	36	36	19	684	36	18	648	$ 5.061.800,00
ARBOLEDAS		SEDE EL ALMENDRO	254051000082124	RURAL	9	9	19	171	9	18	162	$ 1.278.450,00
ARBOLEDAS		SEDE EL CANEY	254051000082105	RURAL	11	10	19	190	10	18	180	$ 1.409.850,00
ARBOLEDAS		SEDE EL REGRESO	254051000082102	RURAL	11	11	19	209	11	18	198	$ 1.556.300,00
ARBOLEDAS		SEDE EL PEÑON	254051000082108	RURAL	4	4	19	76	4	18	72	$ 568.800,00
ARBOLEDAS		SEDE GUZMAN	254051000082117	RURAL	31	29	19	551	29	18	522	$ 4.059.250,00
ARBOLEDAS		SEDE JUAN BUENO	254051000082111	RURAL	7	7	19	133	7	18	126	$ 972.450,00
ARBOLEDAS		SEDE LA POTRERA	254051000082116	RURAL	27	27	19	513	27	18	486	$ 3.767.850,00
ARBOLEDAS		SEDE PEÑITAS	254051000082114	RURAL	5	3	19	57	3	18	54	$ 400.950,00
ARBOLEDAS		SEDE SAN JOAQUIN	254051000082104	RURAL	25	23	19	437	23	18	414	$ 3.252.150,00
ARBOLEDAS		SEDE SAN ONOFRE	254051000082107	RURAL	27	26	19	494	26	18	468	$ 3.660.750,00

371

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	N° DIAS PROGRAMADOS DA	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
ARBOLEDAS		SEDE SAN PEDRO EL BROHAN	25405100082121	RURAL	8	5	19	95	5	18	90	$ 700.200,00
ARBOLEDAS		SEDE SANTO DOMINGO	25405100082114	RURAL	21	17	19	323	17	18	306	$ 1.589.500,00
ARBOLEDAS		SEDE VEGA LARGA	25405100082132	RURAL	13	13	19	247	13	18	234	$ 1.813.500,00
ARBOLEDAS		SEDE VOLCAN	25405100082106	RURAL	9	9	19	171	9	18	162	$ 1.275.250,00
ARBOLEDAS						752		14.479	752	481	13.689	$ 111.626.370,00
BOCHALEMA			25409900019802									
BOCHALEMA	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA COLONIA		25409900004116									
BOCHALEMA		CENT EDUC RUR LA COLONIA	25409900004101	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 881.400,00
BOCHALEMA		SEDE CALALURA	25409900004105	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.616.850,00
BOCHALEMA		SEDE EL BRASIL	25409900004116	RURAL	4	3	19	57	3	19	57	$ 438.900,00
BOCHALEMA		SEDE EL SALTO	25409900004106	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 600.400,00
BOCHALEMA		SEDE EL FALCO	25409900004111	RURAL	10	9	19	171	9	19	171	$ 1.354.700,00
BOCHALEMA		SEDE LA SELVA	25409900004109	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.899.050,00
BOCHALEMA		SEDE ONDRE	25409900004108	RURAL	3	2	19	38	2	19	38	$ 292.600,00
BOCHALEMA		SEDE PORTACHUELO	25409900004113	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.465.800,00
BOCHALEMA		SEDE PORVENIR	25409900004102	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.495.775,00
BOCHALEMA		SEDE SAN ANTONIO DE LA TORRE	25409900004112	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 758.300,00
BOCHALEMA		SEDE SARCUTICA	25409900004103	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 587.575,00
BOCHALEMA		SEDE TEREBINTO	25409900004110	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.078.121,00
BOCHALEMA	INST EDUCATIVA MARCOS GARCIA CARRILLO		25409900028902									
BOCHALEMA		COL MARCOS GARCIA CARRILLO	25409900028901	RURAL	233	230	19	4.370	230	19	4.370	$ 38.939.265,00
BOCHALEMA		SEDE INTEG LA DONJUANA	25409900028902	RURAL	140	98	19	1.862	98	19	1.862	$ 14.517.425,00
BOCHALEMA	INST EDUCATIVA ANDRES BELLO		15409900015202									
BOCHALEMA		COL ANDRES BELLO	15409900015201	URBANA	413	291	19	5.529	291	19	5.529	$ 49.248.665,00
BOCHALEMA						710		13.490	710	285	13.490	$ 170.254.830,00
BUCARASICA			25410900018507									
BUCARASICA	CENTRO EDUCATIVO RURAL AGUA BLANCA		25410900017708									
BUCARASICA		CENT EDUC RUR AGUA BLANCA	25410900017701	RURAL	102	100	19	1.900	100	19	1.900	$ 15.021.180,00
BUCARASICA		SEDE EL MOSQUITO	25410900017702	RURAL	17	15	19	285	15	18	270	$ 2.078.550,00
BUCARASICA		SEDE EL PARAISO	25410900017703	RURAL	12	11	19	209	11	19	209	$ 1.619.275,00
BUCARASICA		SEDE EL TESORO	25410900017705	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 758.100,00
BUCARASICA		SEDE LA GAMUZA	25410900017704	RURAL	24	24	19	456	24	19	456	$ 3.576.750,00
BUCARASICA		SEDE LAS CUADRAS	25410900017707	RURAL	19	19	19	361	19	19	361	$ 2.804.800,00
BUCARASICA		SEDE PAMPLONA	25410900017708	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.205.425,00
BUCARASICA		SEDE PLANADAS	25410900017706	RURAL	55	54	19	1.026	54	19	1.026	$ 8.429.500,00
BUCARASICA	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA CURVA		25410900018507									
BUCARASICA		CENT EDUC RUR LA CURVA	25410900018501	RURAL	155	152	19	2.888	152	19	2.888	$ 21.605.980,00
BUCARASICA		SEDE COTE LAMUS	25410900018506	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 2.350.775,00
BUCARASICA		SEDE EL ESPEJO	25410900018504	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.326.650,00
BUCARASICA		SEDE EL SILENCIO	25410900018505	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.480.575,00
BUCARASICA		SEDE LA AZULITA	25410900018503	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 736.250,00
BUCARASICA		SEDE LA LAGUNA	25410900018502	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.219.675,00
BUCARASICA		SEDE LAS INDIAS	25410900018508	RURAL	23	23	19	437	23	19	437	$ 3.379.150,00
BUCARASICA	INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO RAFAEL CELEDON		15410900041111									
BUCARASICA		COL RAFAEL CELEDON	15410900041101	URBANA	120	99	19	1.881	99	19	1.881	$ 14.781.695,00
BUCARASICA		SEDE BALCONES	15410900041104	RURAL	6	5	19	95	5	19	95	$ 741.875,00
BUCARASICA		SEDE BELLAVISTA	15410900041105	RURAL	4	3	19	57	3	19	57	$ 454.100,00
BUCARASICA		SEDE CENT EDUC RUR SANTA RITA	15410900041103	RURAL	12	10	19	190	10	19	190	$ 1.495.775,00
BUCARASICA		SEDE EL ALTO	15410900041106	RURAL	15	14	19	266	14	19	266	$ 2.050.500,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	N° DIAS PROGRAMADO DIA	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	-	TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
BUCARASICA		SEDE EL CARMEN	[illegible]	RURAL	8	5	19	95	5	19	95	$ 739.390,00
BUCARASICA		SEDE FILO REAL	[illegible]	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 874.350,00
BUCARASICA		SEDE FILO SECO	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 615.600,00
BUCARASICA		SEDE INTEGRADA	[illegible]	URBANA	71	50	19	950	50	19	950	$ 7.366.775,00
BUCARASICA		SEDE SAN MIGUEL	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.062.330,00
BUCARASICA		SEDE SAN PABLO	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 600.400,00
BUCARASICA	INSTITUCION EDUCATIVA LA SANJUANA		[illegible]									
BUCARASICA		SEDE LA PROVINCIA	[illegible]	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 877.425,00
BUCARASICA		SEDE LA SALINA	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.647.300,00
BUCARASICA		SEDE LA SANJUANA	[illegible]	RURAL	277	274	19	5.206	274	19	5.206	$ 40.977.205,00
BUCARASICA		SEDE LAS FORTUNAS	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.021.250,00
BUCARASICA						878		16.682	878	869	16.667	$ 132.486.255,00
CACHIRA			[illegible]									
CACHIRA	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA PRIMAVERA		[illegible]									
CACHIRA		CENT EDUC RUR LA PRIMAVERA	[illegible]	RURAL	44	41	19	779	41	19	779	$ 6.471.361,00
CACHIRA		SEDE ALTO DE LA PAZ	[illegible]	RURAL	11	8	19	152	8	19	152	$ 1.230.800,00
CACHIRA		SEDE CAROZO	[illegible]	RURAL	18	16	19	304	16	19	304	$ 2.360.750,00
CACHIRA		SEDE CRISTO REY	[illegible]	RURAL	43	43	19	817	43	19	817	$ 6.351.325,00
CACHIRA		SEDE EL LUCERO	[illegible]	RURAL	29	29	19	551	29	19	551	$ 4.430.490,00
CACHIRA		SEDE EL RECREO	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.189.825,00
CACHIRA		SEDE EL TABLAZO	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 591.800,00
CACHIRA		SEDE LA ESMERALDA	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.336.250,00
CACHIRA		SEDE LA SARDINA	[illegible]	RURAL	2	2	19	38	2	19	38	$ 287.375,00
CACHIRA		SEDE LAGUNA DEL ORIENTE	[illegible]	RURAL	10	8	19	152	8	19	152	$ 1.209.400,00
CACHIRA		SEDE LAS CRUCES	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.526.200,00
CACHIRA		SEDE LAS CUADRAS	[illegible]	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 441.275,00
CACHIRA		SEDE MERCEDES ALTA	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.780.775,00
CACHIRA		SEDE SANTA ROSA	[illegible]	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 456.100,00
CACHIRA	COLEGIO INTEGRADO REYES ARAQUE		[illegible]									
CACHIRA		COLEGIO REYES ARAQUE - SEDE PRINCIPAL	[illegible]	RURAL	196	186	19	3.534	186	19	3.534	$ 31.423.330,00
CACHIRA	INST EDUCATIVA COL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO		[illegible]									
CACHIRA		COL INTEG NTRA SRA DEL ROSARIO	[illegible]	URBANA	154	115	19	2.185	115	19	2.185	$ 19.515.850,00
CACHIRA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA CARRERA		[illegible]									
CACHIRA		SEDE BARANDILLAS	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.628.800,00
CACHIRA		SEDE EL BRILLANTE	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.331.900,00
CACHIRA		SEDE EL CARBON	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.105.775,00
CACHIRA		SEDE ESTOCOLMO	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.185.600,00
CACHIRA		SEDE LA CARRERA - SEDE PRINCIPAL	[illegible]	RURAL	172	168	19	3.192	168	19	3.192	$ 26.935.825,00
CACHIRA		SEDE LAS MESETAS	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.777.875,00
CACHIRA		SEDE MARAVILLAS	[illegible]	RURAL	10	6	19	114	6	19	114	$ 864.500,00
CACHIRA		SEDE SANTA MARIA	[illegible]	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 874.350,00
CACHIRA		SEDE SANTO DOMINGO	[illegible]	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 900.500,00
CACHIRA	INSTITUTO TECNICO AGRICOLA		[illegible]									
CACHIRA		INST TECNICO AGRICOLA	[illegible]	URBANA	160	116	19	2.204	116	19	2.204	$ 16.840.390,00
CACHIRA		SEDE BELLAVISTA	[illegible]	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.947.300,00
CACHIRA		SEDE CAROZO	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.046.905,00
CACHIRA		SEDE CUATRO ESQUINAS	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.054.500,00
CACHIRA		SEDE EL FILO	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 597.800,00
CACHIRA		SEDE EL MANZANO	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.476.390,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACION PARA PREPARAR EN EL SITIO - ALMUERZO / DIA	Nº DIAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADOS	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	Nº DIAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
CACHIRA		SEDE EL SALOBRE	[illegible]	RURAL	32	32	19	608	32	19	608	$ 5.080.500,00
CACHIRA		SEDE EL SILENCIO	[illegible]	RURAL	65	65	19	1.235	65	19	1.235	$ 10.335.285,00
CACHIRA		SEDE GALVANES	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.480.575,00
CACHIRA		SEDE LA CABAÑA	[illegible]	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.955.100,00
CACHIRA		SEDE LA CARRILLA	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 796.700,00
CACHIRA		SEDE LA EXPLANADA	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.088.575,00
CACHIRA		SEDE LA PITA	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.088.575,00
CACHIRA		SEDE LAS VEGAS DE RAMIREZ	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.354.700,00
CACHIRA		SEDE LOS MANGOS	[illegible]	RURAL	25	25	19	475	25	19	475	$ 3.573.425,00
CACHIRA		SEDE MIRAFLORES	[illegible]	RURAL	20	20	19	380	20	19	380	$ 2.927.900,00
CACHIRA		SEDE MONTENEGRO	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.066.900,00
CACHIRA		SEDE PARAMITO	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.093.800,00
CACHIRA		SEDE PARAMO DE LOS RANCHOS	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 758.450,00
CACHIRA		SEDE PERPETUO SOCORRO	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	14	238	$ 1.854.650,00
CACHIRA		SEDE RAMIREZ	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.031.700,00
CACHIRA		SEDE SAN AGUSTIN	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	5	35	$ 270.125,00
CACHIRA		SEDE SAN ANTONIO	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.495.775,00
CACHIRA		SEDE SAN FRANCISCO	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.069.275,00
CACHIRA		SEDE VILLA NUEVA	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.200.800,00
CACHIRA						1.190		22.610	1.190	821	22.427	$ 187.201.825,00
CACOTA			[illegible]									
CACOTA	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA PENCIA		[illegible]									
CACOTA		CENT EDUC RUR CURPAGA	[illegible]	RURAL	27	26	19	494	26	19	494	$ 4.111.375,00
CACOTA		CENT EDUC RUR LA PENCIA	[illegible]	RURAL	44	44	19	836	44	19	836	$ 6.836.505,00
CACOTA		SEDE CHINAVEGA	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.054.500,00
CACOTA		SEDE EL VOTO	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.858.775,00
CACOTA		SEDE ESCALONES	[illegible]	RURAL	8	9	19	171	9	19	171	$ 1.323.450,00
CACOTA		SEDE HATO DE LA VIRGEN	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.603.875,00
CACOTA		SEDE ICOTA	[illegible]	RURAL	30	29	19	551	29	19	551	$ 4.498.345,00
CACOTA		SEDE LA LAGUNA	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.349.475,00
CACOTA		SEDE LA UPA	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.773.175,00
CACOTA		SEDE UCALIGUA	[illegible]	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 895.375,00
CACOTA	COLEGIO ORTUN VELASCO		[illegible]									
CACOTA		COL ORTUN VELASCO	[illegible]	URBANA	157	128	19	2.432	128	19	2.432	$ 21.701.695,00
CACOTA		SEDE INTEGRADA	[illegible]	URBANA	88	83	19	1.577	83	19	1.577	$ 12.293.000,00
CACOTA						384		7.296	384	228	7.296	$ 60.298.845,00
CHINACOTA			[illegible]									
CHINACOTA	CENTRO EDUCATIVO RURAL ISCALA SUR		[illegible]									
CHINACOTA		CENT EDUC RUR ISCALA SUR	[illegible]	RURAL	27	27	19	513	27	19	513	$ 4.122.940,00
CHINACOTA		SEDE CAPITALOMAR	[illegible]	RURAL	20	20	19	380	20	19	380	$ 3.004.875,00
CHINACOTA		SEDE CINERAL	[illegible]	RURAL	18	18	19	342	18	19	342	$ 2.696.575,00
CHINACOTA		SEDE PANTANOS	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.495.775,00
CHINACOTA		SEDE RAFAEL GONZALEZ	[illegible]	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 2.391.150,00
CHINACOTA	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA VICTORIA		[illegible]									
CHINACOTA		CENT EDUC RUR LA VICTORIA	[illegible]	RURAL	98	94	19	1.786	94	19	1.786	$ 13.827.950,00
CHINACOTA		SEDE EL CANEY	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.109.000,00
CHINACOTA		SEDE GENERAL PAEZ	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 583.800,00
CHINACOTA	CENTRO EDUCATIVO RURAL PALO COLORADO		[illegible]									
CHINACOTA		CENT EDUC RUR PALO COLORADO	[illegible]	RURAL	45	45	19	855	45	19	855	$ 6.858.525,00
CHINACOTA		SEDE EL ASILO	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.494.150,00
CHINACOTA		SEDE GUAYABAL	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.324.930,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO - ALMUERZO / DIA	N° DIAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
CHINACOTA		SEDE MANZANARES	25417200001905	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.760.750,00
CHINACOTA		SEDE MENZULY	25417200001902	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.334.650,00
CHINACOTA		SEDE OROZCO	25417200001903	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.190.350,00
CHINACOTA		SEDE SAN PEDRO	25417200001904	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.056.300,00
CHINACOTA	COLEGIO NACIONAL SAN LUIS GONZAGA		15417200014702									
CHINACOTA		COL SAN LUIS GONZAGA	15417200014701	URBANA	320	93	19	1.767	93	19	1.767	$ 14.704.955,00
CHINACOTA		SEDE MARIANO OSPINA RODRIGUEZ	15417200014702	URBANA	381	101	19	1.919	101	19	1.919	$ 14.908.875,00
CHINACOTA	INSTITUTO TECNICO AGROPECUARIO		25417200013302									
CHINACOTA		INST TECNICO AGRICOLA	25417200013301	RURAL	419	356	19	6.764	356	19	6.764	$ 60.957.385,00
CHINACOTA		SEDE LOS ALAMOS	25417200013302	RURAL	42	40	19	760	40	19	760	$ 5.929.400,00
CHINACOTA						893		16.967	893		16.967	$ 147.985.055,00
CHITAGA			25417400003001									
CHITAGA	CENT EDUC RUR TANE		25417400003001									
CHITAGA		CENT EDUC RUR TANE	25417400003001	RURAL	107	88	19	1.672	88	19	1.672	$ 13.929.280,00
CHITAGA	CENTRO EDUCATIVO RURAL PUENTE REAL		25417400017117									
CHITAGA		SEDE BARTAQUI	25417400017112	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.331.900,00
CHITAGA		SEDE CARRILLO	25417400017101	RURAL	80	54	19	1.026	54	19	1.026	$ 8.186.180,00
CHITAGA		SEDE DON ANTONIO	25417400017104	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.046.800,00
CHITAGA		SEDE EL ALIZAL	25417400017107	RURAL	5	4	19	76	4	19	76	$ 600.400,00
CHITAGA		SEDE EL DELIRIO	25417400017105	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 893.000,00
CHITAGA		SEDE EL ROBLE	25417400017113	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.329.675,00
CHITAGA		SEDE HATO GRANDE	25417400017114	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.354.700,00
CHITAGA		SEDE LA COPA	25417400017109	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 754.300,00
CHITAGA		SEDE LA LAGUNA	25417400017115	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 887.775,00
CHITAGA		SEDE LA ROSA	25417400017106	RURAL	2	1	19	19	1	19	19	$ 146.300,00
CHITAGA		SEDE LLANO GRANDE	25417400017111	RURAL	59	58	19	1.102	58	19	1.102	$ 8.961.930,00
CHITAGA		SEDE PALO RUCIO	25417400017108	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 595.175,00
CHITAGA		SEDE PANTANITOS	25417400017116	RURAL	3	2	19	38	2	19	38	$ 300.200,00
CHITAGA		SEDE PUEBLO VIEJO	25417400017106	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.185.600,00
CHITAGA		SEDE SIAGA	25417400017117	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.470.175,00
CHITAGA		SEDE TAPURCUA	25417400017102	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.480.175,00
CHITAGA	CENTRO EDUCATIVO RURAL SAN LUIS DE CHUCARIMA		25417400008708									
CHITAGA		CENT EDUC RUR SAN LUIS DE CHUCARIMA	25417400008701	RURAL	82	80	19	1.520	80	19	1.520	$ 12.388.355,00
CHITAGA		SEDE AGUANITA	25417400008706	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.329.050,00
CHITAGA		SEDE ARGENTICOS	25417400008704	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.644.450,00
CHITAGA		SEDE EL PLACER	25417400008705	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.071.800,00
CHITAGA		SEDE LA HONDA	25417400008707	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.056.300,00
CHITAGA		SEDE QUEBRADA AZUL	25417400008703	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.034.075,00
CHITAGA		SEDE RIO COLORADO	25417400008708	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 441.275,00
CHITAGA		SEDE SAN CARLOS	25417400008702	RURAL	41	37	19	703	37	19	703	$ 5.911.100,00
CHITAGA	INST EDUCATIVA ALONSO CARVAJAL PERALTA		15417400015505									
CHITAGA		SEDE NTRA SRA DEL CARMEN	15417400015505	URBANA	309	117	19	2.223	117	19	2.223	$ 19.317.470,00
CHITAGA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL PRESIDENTE		25417400009512									
CHITAGA		SEDE BURGUA PARTE ALTA	25417400009509	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.654.800,00
CHITAGA		SEDE BURGUA PARTE BAJA	25417400009510	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.911.875,00
CHITAGA		SEDE CARRIZAL	25417400009512	RURAL	18	18	19	342	18	19	342	$ 2.679.300,00
CHITAGA		SEDE CASA VIEJA	25417400009503	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.454.375,00
CHITAGA		SEDE CORNEJO	25417400009511	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 877.800,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	N° DIAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
CHITAGA		SEDE EL CARBON	25417400009507	RURAL	7	5	19	95	5	19	95	$ 746.700,00
CHITAGA		SEDE LA PALMERA	25417400009508	RURAL	22	22	19	418	22	19	418	$ 3.296.875,00
CHITAGA		SEDE PIEDRAS	25417400009506	RURAL	19	18	19	342	18	19	342	$ 2.676.150,00
CHITAGA		SEDE POTRERITOS	25417400009502	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 746.700,00
CHITAGA		SEDE PRESIDENTE - SEDE PRINCIPAL	25417400009501	RURAL	80	80	19	1.520	80	19	1.520	$ 11.964.215,00
CHITAGA		SEDE QUICUYES	25417400009504	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.916.675,00
CHITAGA						776		14.744	776		14.744	$ 121.815.830,00
CONVENCION			25420600019614									
CONVENCION	CENTRO EDUCATIVO RURAL LLANO GRANDE		25420600015719									
CONVENCION		CENT EDUC RUR LLANO GRANDE	25420600015701	RURAL	101	100	19	1.900	100	18	1.800	$ 14.734.120,00
CONVENCION		SEDE CULEBRITA	25420600015703	RURAL	14	14	19	266	14	18	252	$ 1.966.500,00
CONVENCION		SEDE EL CACAO	25420600015706	RURAL	7	6	19	114	6	18	108	$ 851.450,00
CONVENCION		SEDE EL PORVENIR	25420600015708	RURAL	9	7	19	133	7	18	126	$ 972.450,00
CONVENCION		SEDE ELIAS PEREZ RAMIREZ	25420600015705	RURAL	12	11	19	209	11	18	198	$ 1.529.100,00
CONVENCION		SEDE NUEVAS HONDURAS	25420600015707	RURAL	8	6	19	114	6	18	108	$ 846.000,00
CONVENCION		SEDE PUENTE BURBURA	25420600015709	RURAL	14	13	19	247	13	18	234	$ 1.854.830,00
CONVENCION	INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO GUILLERMO QUINTERO CALDERON		25420600001207									
CONVENCION		COL GUILLERMO QUINTERO CALDERON	25420600001201	URBANA	333	212	19	4.028	212	18	3.816	$ 31.561.380,00
CONVENCION		SEDE APOSTOLICA NIÑA MA DEL ROSARIO	25420600001202	URBANA	107	87	19	1.653	87	18	1.566	$ 12.219.200,00
CONVENCION		SEDE GABRIELA MISTRAL	25420600001203	URBANA	139	119	19	2.261	119	18	2.142	$ 16.701.750,00
CONVENCION		SEDE JUAN ESTEBAN CAMACHO	25420600001204	URBANA	29	21	19	399	21	18	378	$ 2.963.250,00
CONVENCION		SEDE NO. 2 JOSE MARIA ESTEVEZ COTE	25420600001206	URBANA	30	29	19	551	29	18	522	$ 4.335.350,00
CONVENCION	INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR		25420600000202									
CONVENCION		NORMAL SUPERIOR	25420600000201	URBANA	408	130	19	2.470	130	18	2.340	$ 21.210.800,00
CONVENCION		SEDE UNIDAD BASICA	25420600000202	URBANA	338	160	19	3.040	160	18	2.880	$ 21.817.150,00
CONVENCION	INSTITUCION EDUCATIVA PEDRO CARREÑO LEMUS		25420600019614									
CONVENCION		INSTITUCION EDUCATIVA PEDRO CARREÑO LEMUS	25420600019601	RURAL	213	201	19	3.819	201	18	3.618	$ 31.115.960,00
CONVENCION		LOS LANOS	25420600019614	RURAL	11	11	19	209	11	18	198	$ 1.546.200,00
CONVENCION		SEDE AGUA BLANCA	25420600019607	RURAL	10	10	19	190	10	18	180	$ 1.388.250,00
CONVENCION		SEDE BELLA LUZ	25420600019605	RURAL	11	11	19	209	11	18	198	$ 1.555.650,00
CONVENCION		SEDE CAROLINA	25420600019610	RURAL	13	13	19	247	13	18	234	$ 1.825.690,00
CONVENCION		SEDE CARRIZAL	25420600019609	RURAL	10	10	19	190	10	18	180	$ 1.417.050,00
CONVENCION		SEDE CARTAGENA	25420600019602	RURAL	101	95	19	1.805	95	18	1.710	$ 13.327.750,00
CONVENCION		SEDE EL RETIRO	25420600019612	RURAL	8	8	19	152	8	18	144	$ 1.137.600,00
CONVENCION		SEDE GUAMALES	25420600019603	RURAL	35	35	19	665	35	18	630	$ 4.864.500,00
CONVENCION		SEDE MACANAL CARTAGENA	25420600019613	RURAL	12	12	19	228	12	18	216	$ 1.678.850,00
CONVENCION		SEDE MESA RICA	25420600019611	RURAL	14	14	19	266	14	18	252	$ 1.965.100,00
CONVENCION		SEDE MIRAFLORES	25420600019606	RURAL	39	34	19	646	34	18	612	$ 4.718.750,00
CONVENCION		SEDE SAN ISIDRO	25420600019608	RURAL	12	12	19	228	12	18	216	$ 1.701.450,00
CONVENCION		SEDE SANTA BARBARA	25420600019604	RURAL	46	46	19	874	46	18	828	$ 6.404.400,00
CONVENCION	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL GUAMAL		25420600014911									
CONVENCION		EL GUAMAL PRINCIPAL	25420600014901	RURAL	135	132	19	2.508	132	18	2.376	$ 19.861.790,00
CONVENCION		SEDE BELLA UNION	25420600014904	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 853.200,00
CONVENCION		SEDE BRISAS SANTANDEREANAS	25420600014909	RURAL	32	30	19	570	30	18	540	$ 4.216.800,00
CONVENCION		SEDE LA VEGA	25420600014910	RURAL	25	24	19	456	24	18	432	$ 3.379.550,00
CONVENCION		SEDE SAN ANTONIO	25420600014903	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 846.000,00
CONVENCION		SEDE SAN CAYETANO	25420600014902	RURAL	12	12	19	228	12	18	216	$ 1.694.250,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO - ALMUERZO / DÍA TOTAL / DÍA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° DÍAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DÍA TOTAL / DÍA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
CONVENCION	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL HONDURAS MOTILONIA		254206000103018									
CONVENCION		EL PROGRESO	254206000103011	RURAL	8	8	19	152	8	18	144	$ 1.144.800,00
CONVENCION		LAS PALMITAS	254206000103013	RURAL	41	40	19	760	40	19	760	$ 5.865.775,00
CONVENCION		SEDE BELLA UNION DE HONDURAS	254206000103002	RURAL	26	26	19	494	26	18	468	$ 3.650.850,00
CONVENCION		SEDE CAÑO ESCONDIDO	254206000103017	RURAL	20	17	19	323	17	19	323	$ 2.506.675,00
CONVENCION		SEDE GUASILES NORTE	254206000103004	RURAL	7	7	19	133	7	18	126	$ 993.090,00
CONVENCION		SEDE HONDURAS MOTILONIA - SEDE PRINCIPAL	254206000103001	RURAL	312	291	19	5.529	291	18	5.238	$ 43.085.620,00
CONVENCION		SEDE LLANOS DEL NORTE	254206000103006	RURAL	12	12	19	228	12	18	216	$ 1.677.600,00
CONVENCION		SEDE MATA DE CAÑA	254206000103007	RURAL	12	12	19	228	12	18	216	$ 1.644.800,00
CONVENCION		SEDE MONTE VERDE	254206000103015	RURAL	17	17	19	323	17	18	306	$ 2.382.450,00
CONVENCION		SEDE SAN JUAN DE LLANOS	254206000103009	RURAL	15	15	19	285	15	18	270	$ 2.088.450,00
CONVENCION		SEDE SANTA INES	254206000103018	RURAL	27	27	19	513	27	19	513	$ 3.948.675,00
CONVENCION		SEDE SANTAFE DE HONDURAS	254206000103010	RURAL	25	25	19	475	25	18	450	$ 3.579.800,00
CONVENCION	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LUIS EDUARDO PEREZ		254206001302019									
CONVENCION		INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA TRINIDAD	254206001302001	RURAL	371	357	19	6.783	357	18	6.426	$ 55.516.440,00
CONVENCION		LA QUIEBRA	254206001302015	RURAL	7	7	19	133	7	18	126	$ 991.800,00
CONVENCION		SEDE CAMPO ALEGRE	254206001302002	RURAL	37	37	19	703	37	18	666	$ 5.148.000,00
CONVENCION		SEDE GUASILES	254206001302019	RURAL	13	13	19	247	13	18	234	$ 1.847.250,00
CONVENCION		SEDE LA LIBERTAD ALTA	254206001302013	RURAL	51	49	19	931	49	18	882	$ 6.805.100,00
CONVENCION		SEDE LAS NIEVES	254206001302008	RURAL	31	31	19	589	31	18	558	$ 4.346.350,00
CONVENCION		SEDE LAS DELICIAS	254206001302011	RURAL	11	11	19	209	11	18	198	$ 1.531.350,00
CONVENCION		SEDE LAS PAILAS	254206001302012	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 856.200,00
CONVENCION		SEDE LAS PALMAS	254206001302007	RURAL	11	11	19	209	11	18	198	$ 1.531.350,00
CONVENCION		SEDE LIBERTAD	254206001302009	RURAL	31	31	19	589	31	18	558	$ 4.351.050,00
CONVENCION		SEDE LLANITO DE BELEN	254206001302004	RURAL	19	19	19	361	19	18	342	$ 2.664.700,00
CONVENCION		SEDE LOS TRABAJOS	254206001302006	RURAL	10	10	19	190	10	18	180	$ 1.416.800,00
CONVENCION		SEDE MACITOS	254206001302014	RURAL	18	18	19	342	18	18	324	$ 2.528.100,00
CONVENCION		SEDE MATA DE LUCAICA	254206001302005	RURAL	8	8	19	152	8	18	144	$ 1.123.200,00
CONVENCION		SEDE SAN FRANCISCO	254206001302017	RURAL	13	13	19	247	13	18	234	$ 1.825.650,00
CONVENCION		SEDE SAN FRANCISCO PARTE ALTA	254206001302018	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 846.800,00
CONVENCION		SEDE SAN JOSE DE LAS PITAS	254206001302003	RURAL	19	19	19	361	19	18	342	$ 2.681.190,00
CONVENCION		TRINIDAD BAJA	254206001302016	RURAL	18	18	19	342	18	18	324	$ 2.533.050,00
CONVENCION	INSTITUTO TECNICO AGRICOLA		254206000041019									
CONVENCION		CENT EDUC RUR BALCONES	254206000041018	RURAL	147	137	19	2.603	137	18	2.466	$ 21.157.690,00
CONVENCION		CENT EDUC RUR SOLEDAD	254206000041011	RURAL	14	14	19	266	14	18	252	$ 1.978.650,00
CONVENCION		INST TECNICO AGRICOLA	254206000041001	RURAL	324	322	19	6.118	322	18	5.796	$ 49.155.170,00
CONVENCION		SEDE ANTONIO GALVIS	254206000041003	RURAL	9	9	19	171	9	18	162	$ 1.283.400,00
CONVENCION		SEDE CAÑA BLANCA	254206000041016	RURAL	13	13	19	247	13	18	234	$ 1.806.300,00
CONVENCION		SEDE CERRO GORDO	254206000041004	RURAL	16	16	19	304	16	18	288	$ 2.245.700,00
CONVENCION		SEDE EGIPTO	254206000041012	RURAL	5	5	19	95	5	18	90	$ 700.200,00
CONVENCION		SEDE EL DIVISO	254206000041005	RURAL	22	22	19	418	22	18	396	$ 3.035.700,00
CONVENCION		SEDE EL HOYO	254206000041006	RURAL	11	11	19	209	11	18	198	$ 1.551.400,00
CONVENCION		SEDE GAJO MAYOR	254206000041007	RURAL	25	25	19	475	25	18	450	$ 3.492.450,00
CONVENCION		SEDE LA ESPERANZA	254206000041002	RURAL	54	54	19	1.026	54	18	972	$ 7.509.150,00
CONVENCION		SEDE LA VICTORIA	254206000041013	RURAL	28	28	19	532	28	18	504	$ 3.883.950,00
CONVENCION		SEDE MACANAL SOLEDAD	254206000041008	RURAL	19	19	19	361	19	18	342	$ 2.658.500,00
CONVENCION		SEDE SANTA RITA	254206000041015	RURAL	16	16	19	304	16	18	288	$ 2.219.400,00
CONVENCION		SEDE SANTA ROSA	254206000041009	RURAL	5	5	19	95	5	18	90	$ 721.800,00
CONVENCION		SEDE TRONQUERO	254206000041014	RURAL	32	32	19	608	32	18	576	$ 4.458.150,00
CONVENCION		SEDE VENADITO	254206000041017	RURAL	13	13	19	247	13	18	234	$ 1.801.350,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	PROGRAMADO ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO - ALMUERZO / DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° DIAS PROGRAMADOS PS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	ENTREGADO N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
CONVENCION						3.544		67.431	3.544		61.968	$ 522.756.728,00
CUCUTILLA			[illegible]									
CUCUTILLA	CENT EDUC RUR AGUADAS BAJO		[illegible]									
CUCUTILLA		CENT EDUC RUR AGUADAS BAJO	[illegible]	RURAL	15	15	19	285	15	18	270	$ 2.117.250,00
CUCUTILLA		SEDE AGUADAS ALTO	[illegible]	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 814.700,00
CUCUTILLA		SEDE BUENOS AIRES	[illegible]	RURAL	7	6	19	114	6	15	90	$ 699.300,00
CUCUTILLA		SEDE CAMACHO	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	13	221	$ 1.730.950,00
CUCUTILLA		SEDE CARLOS TORRES	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	18	126	$ 979.650,00
CUCUTILLA		SEDE COSTA RICA NORTE	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	15	105	$ 825.300,00
CUCUTILLA		SEDE GUAYABITO ALTO	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	16	64	$ 501.200,00
CUCUTILLA		SEDE GUAYABITO BAJO	[illegible]	RURAL	13	13	19	247	13	16	208	$ 1.624.800,00
CUCUTILLA		SEDE SAN IGNACIO	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	16	64	$ 507.600,00
CUCUTILLA		SEDE SAN MIGUEL BAJO	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	15	120	$ 942.000,00
CUCUTILLA		SEDE SANABRIA	[illegible]	RURAL	16	16	19	304	16	16	256	$ 2.005.700,00
CUCUTILLA		SEDE TRUJILLANA	[illegible]	RURAL	8	7	19	133	7	16	112	$ 888.000,00
CUCUTILLA		SEDE ZULASQUILLA ALTO	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	16	80	$ 618.900,00
CUCUTILLA		SEDE ZULASQUILLA BAJO	[illegible]	RURAL	6	6	19	114	6	15	90	$ 705.000,00
CUCUTILLA	CENTRO EDUCATIVO RURAL CUCUTILLITA		[illegible]									
CUCUTILLA		CENT EDUC RUR CUCUTILLITA	[illegible]	RURAL	43	43	19	817	43	19	817	$ 7.071.375,00
CUCUTILLA		SEDE CAPIRA	[illegible]	RURAL	3	3	19	57	3	16	48	$ 388.800,00
CUCUTILLA		SEDE CARACOLI	[illegible]	RURAL	20	20	19	380	20	17	340	$ 2.849.450,00
CUCUTILLA		SEDE CARRIZAL BAJO	[illegible]	RURAL	38	38	19	722	38	19	722	$ 5.877.115,00
CUCUTILLA		SEDE LLANO CARRILLO	[illegible]	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 2.379.325,00
CUCUTILLA		SEDE MORQUECHA NORTE	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 587.575,00
CUCUTILLA		SEDE PEDREGAL ALTO	[illegible]	RURAL	26	26	19	494	26	19	494	$ 3.829.500,00
CUCUTILLA		SEDE PEDREGAL BAJO	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	17	68	$ 527.850,00
CUCUTILLA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL MARIA AUXILIADORA		[illegible]									
CUCUTILLA		CENT EDUC RUR MARIA AUXILIADORA	[illegible]	RURAL	119	119	19	2.261	119	17	2.023	$ 17.219.885,00
CUCUTILLA		SEDE EXHIONES	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	17	204	$ 1.600.375,00
CUCUTILLA		SEDE LA DESPENSA	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	17	119	$ 925.550,00
CUCUTILLA		SEDE LA MESETA	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	15	165	$ 1.284.375,00
CUCUTILLA		SEDE PERONCITO	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	16	144	$ 1.124.800,00
CUCUTILLA		SEDE SANTA TERESITA	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	17	119	$ 911.625,00
CUCUTILLA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL ROMAN		[illegible]									
CUCUTILLA		CENT EDUC RUR ROMAN	[illegible]	RURAL	104	103	19	1.957	103	19	1.957	$ 17.441.095,00
CUCUTILLA		SEDE ALTO DEL TIGRE	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.798.350,00
CUCUTILLA		SEDE EL UVITO	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.165.575,00
CUCUTILLA		SEDE LA CUCHILLA	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.191.600,00
CUCUTILLA		SEDE LA MESA	[illegible]	RURAL	7	5	19	95	5	19	95	$ 739.100,00
CUCUTILLA		SEDE LLANADAS ALTO	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.334.275,00
CUCUTILLA		SEDE LLANADAS BAJO	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	18	180	$ 1.399.950,00
CUCUTILLA		SEDE MORALES	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.504.675,00
CUCUTILLA		SEDE PUENTE JULIO	[illegible]	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 887.550,00
CUCUTILLA						823		11.637	822		11.024	$ 89.829.320,00
DURANIA			[illegible]									
DURANIA	CENTRO EDUCATIVO RURAL JUANA BERBESI		[illegible]									
DURANIA		CENT EDUC RUR JUANA BERBESI	[illegible]	RURAL	22	22	19	418	22	19	418	$ 3.413.065,00
DURANIA		SEDE BUENAVISTA	[illegible]	RURAL	19	17	19	323	17	19	323	$ 2.551.075,00
DURANIA		SEDE CUJADORAS	[illegible]	RURAL	4	2	19	38	2	19	38	$ 294.975,00

386

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	N° DÍAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
DURANIA		SEDE EL ALMENDRAL	[illegible]	RURAL	19	17	19	323	17	19	323	$ 2.542.275,00
DURANIA		SEDE EL CEDRO	[illegible]	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 441.275,00
DURANIA		SEDE EL INMENSO	[illegible]	RURAL	13	11	19	209	11	19	209	$ 1.610.475,00
DURANIA		SEDE EL LIBANO	[illegible]	RURAL	27	20	19	380	20	19	380	$ 2.981.575,00
DURANIA		SEDE EL RETIRO	[illegible]	RURAL	3	2	19	38	2	19	38	$ 300.250,00
DURANIA		SEDE HATO VIEJO	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.062.975,00
DURANIA		SEDE LA CHUSPA	[illegible]	RURAL	2	2	19	38	2	19	38	$ 300.250,00
DURANIA		SEDE LA GOLONDRINA	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 754.300,00
DURANIA		SEDE LA MONTUOSA	[illegible]	RURAL	8	7	19	133	7	19	133	$ 1.031.700,00
DURANIA		SEDE LA PLATANALA	[illegible]	RURAL	8	7	19	133	7	19	133	$ 1.025.475,00
DURANIA		SEDE SAN JUAN	[illegible]	RURAL	2	2	19	38	2	19	38	$ 292.600,00
DURANIA		SEDE SANTA ELENA	[illegible]	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 446.500,00
DURANIA		SEDE SOPILTURAS	[illegible]	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 441.500,00
DURANIA	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOSE MARIA CORDOBA		[illegible]									
DURANIA		COL JOSE MARIA CORDOBA	[illegible]	URBANA	382	308	19	5.852	308	19	5.852	$ 50.419.845,00
DURANIA						443		8.415	443		8.415	$ 70.865.800,00
EL CARMEN			[illegible]									
EL CARMEN	CENTRO EDUCATIVO RURAL PLAYAS LINDAS		[illegible]									
EL CARMEN		CENT EDUC RUR PLAYAS LINDAS	[illegible]	RURAL	39	36	19	684	36	19	684	$ 5.595.845,00
EL CARMEN		SEDE BELLA UNION	[illegible]	RURAL	29	25	19	475	25	19	475	$ 3.908.395,00
EL CARMEN		SEDE CULEBRITAS BORAL	[illegible]	RURAL	33	27	19	513	27	19	513	$ 3.997.600,00
EL CARMEN		SEDE DOS QUEBRADAS	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.035.900,00
EL CARMEN		SEDE EL DESENGAÑO	[illegible]	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 2.354.375,00
EL CARMEN		SEDE EL EDEN 1	[illegible]	RURAL	20	20	19	380	20	19	380	$ 3.212.140,00
EL CARMEN		SEDE EL EDEN 2	[illegible]	RURAL	11	7	19	133	7	19	133	$ 1.034.075,00
EL CARMEN		SEDE EL EDEN 3	[illegible]	RURAL	8	7	19	133	7	19	133	$ 1.067.100,00
EL CARMEN		SEDE EL EDEN 4	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 595.800,00
EL CARMEN		SEDE EL ESFUERZO	[illegible]	RURAL	11	4	19	76	4	19	76	$ 608.000,00
EL CARMEN		SEDE EL PARAISO	[illegible]	RURAL	8	7	19	133	7	19	133	$ 1.064.475,00
EL CARMEN		SEDE LA PAZ 1	[illegible]	RURAL	10	9	19	171	9	19	171	$ 1.356.700,00
EL CARMEN		SEDE LA PAZ 2	[illegible]	RURAL	10	7	19	133	7	19	133	$ 1.061.675,00
EL CARMEN		SEDE LAS MESAS	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.033.300,00
EL CARMEN		SEDE LOS ANGELES	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 585.200,00
EL CARMEN		SEDE TIERRAS NUEVAS	[illegible]	RURAL	2	1	19	19	1	19	19	$ 146.300,00
EL CARMEN		SEDES TIERRAS NUEVAS DOS	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.470.175,00
EL CARMEN	CENTRO EDUCATIVO RURAL EL CHAMIZON		[illegible]									
EL CARMEN		CENT EDUC RUR CULEBRITAS	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 600.800,00
EL CARMEN		CENT EDUC RUR EL CHAMIZON	[illegible]	RURAL	27	27	19	513	27	19	513	$ 3.845.125,00
EL CARMEN		SEDE ALTO DE LAS CRUCES	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.026.475,00
EL CARMEN		SEDE BRISAS DE CULEBRITAS	[illegible]	RURAL	9	6	19	114	6	19	114	$ 887.775,00
EL CARMEN		SEDE CHAMBALU	[illegible]	RURAL	10	9	19	171	9	19	171	$ 1.334.275,00
EL CARMEN		SEDE EL CAJON	[illegible]	RURAL	9	7	19	133	7	19	133	$ 1.089.275,00
EL CARMEN		SEDE EL CERRO	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.182.750,00
EL CARMEN		SEDE EL COBRE	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.485.775,00
EL CARMEN		SEDE EL HOYO	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.187.550,00
EL CARMEN		SEDE EL MONO	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.629.750,00
EL CARMEN		SEDE EL TORNO	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.071.175,00
EL CARMEN		SEDE FILO DE PALO	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.621.650,00
EL CARMEN		SEDE GONZALO RIVERA LAGUADO	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.200.800,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DÍA	N° DÍAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
EL CARMEN		SEDE LOS ANGELES	25424500094710	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.488.175,00
EL CARMEN		SEDE NARANJITOS	25424500094704	RURAL	22	22	19	418	22	19	418	$ 3.188.675,00
EL CARMEN		SEDE SANTA RITA	25424500094709	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 893.000,00
EL CARMEN		SEDE VILLANUEVA	25424500094723	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.200.800,00
EL CARMEN	CENTRO EDUCATIVO RURAL EL SOL		25424500027002									
EL CARMEN		CENT EDUC RUR EL SOL	25424500027001	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 2.357.900,00
EL CARMEN		SEDE ASTILLEROS	25424500027007	RURAL	10	8	19	152	8	19	152	$ 1.200.800,00
EL CARMEN		SEDE EL PARAISO	25424500027017	RURAL	19	19	19	361	19	19	361	$ 2.825.890,00
EL CARMEN		SEDE LA CUESTA	25424500027021	RURAL	2	2	19	38	2	19	38	$ 300.200,00
EL CARMEN		SEDE LA ESTRELLA	25424500027013	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.331.000,00
EL CARMEN		SEDE LA PELOTA	25424500027004	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 741.475,00
EL CARMEN		SEDE LA PEREGRINA	25424500027002	RURAL	30	30	19	570	30	19	570	$ 4.713.135,00
EL CARMEN		SEDE LA QUIEBRA	25424500027010	RURAL	25	25	19	475	25	19	475	$ 3.805.150,00
EL CARMEN		SEDE LAGUNETA	25424500027009	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.231.500,00
EL CARMEN		SEDE LAGUNITAS	25424500027024	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.184.700,00
EL CARMEN		SEDE LIMONAL	25424500027026	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 867.350,00
EL CARMEN		SEDE LOS JARDINES	25424500027027	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.479.125,00
EL CARMEN		SEDE POTRERO GRANDE	25424500027028	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.926.600,00
EL CARMEN		SEDE QUEBRADA ARRIBA	25424500027029	RURAL	21	20	19	380	20	19	380	$ 2.950.700,00
EL CARMEN		SEDE SAN FRANCISCO	25424500027030	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.795.875,00
EL CARMEN		SEDE SARAGOZA	25424500027031	RURAL	22	22	19	418	22	19	418	$ 3.272.400,00
EL CARMEN		SEDE TABACAL	25424500027032	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.339.300,00
EL CARMEN		SEDE TIERRA AZUL	25424500027033	RURAL	22	21	19	399	21	19	399	$ 3.081.800,00
EL CARMEN	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA BOGOTANA		25424500129008									
EL CARMEN		CENTRO EDUCATIVO RURAL LA BOGOTANA	25424500129101	RURAL	131	128	19	2.432	128	19	2.432	$ 19.826.525,00
EL CARMEN		SEDE AGUAS CLARAS	25424500129706	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 874.950,00
EL CARMEN		SEDE EL DESCANSO	25424500129708	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 908.250,00
EL CARMEN		SEDE LA CRISTALINA	25424500129705	RURAL	48	45	19	855	45	19	855	$ 6.581.125,00
EL CARMEN		SEDE LA FLORIDA	25424500129707	RURAL	4	3	19	57	3	19	57	$ 433.675,00
EL CARMEN		SEDE LA LAGUNA	25424500129704	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 739.200,00
EL CARMEN		SEDE PLAYAS RICAS 1	25424500126103	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 2.345.550,00
EL CARMEN		SEDE VEGAS DEL NORTE	25424500129702	RURAL	16	15	19	285	15	19	285	$ 2.237.250,00
EL CARMEN	COL ENRIQUE PARDO FARELO		25424500060703									
EL CARMEN		COL ENRIQUE PARDO FARELO	25424500060701	URBANA	293	166	19	3.154	166	19	3.154	$ 27.458.460,00
EL CARMEN		SEDE LUBIN SANCHEZ	25424500060702	URBANA	84	59	19	1.121	59	19	1.121	$ 8.929.200,00
EL CARMEN	INST EDUCATIVA COLEGIO SANTO ANGEL		25424500008101									
EL CARMEN		COL SANTO ANGEL	25424500008101	RURAL	337	337	19	6.403	337	19	6.403	$ 54.870.575,00
EL CARMEN	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SANTA INÉS		25424500077628									
EL CARMEN		C.E.R. SANTA INÉS - SEDE PRINCIPAL	25424500077601	RURAL	192	192	19	3.648	192	19	3.648	$ 30.571.555,00
EL CARMEN		EL BOQUERON ARRIAS	25424500077613	RURAL	10	9	19	171	9	19	171	$ 1.326.675,00
EL CARMEN		EL OREJERO	25424500077606	RURAL	30	30	19	570	30	19	570	$ 4.382.250,00
EL CARMEN		SEDE ALTO AZUL	25424500077607	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.481.800,00
EL CARMEN		SEDE CALIFORNIA	25424500077611	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 915.800,00
EL CARMEN		SEDE CULEBRA	25424500077608	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.193.200,00
EL CARMEN		SEDE CURALES	25424500077617	RURAL	20	20	19	380	20	19	380	$ 2.955.825,00
EL CARMEN		SEDE EL LORETO	25424500077609	RURAL	26	26	19	494	26	19	494	$ 3.763.900,00
EL CARMEN		SEDE EL LLANO	25424500077605	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.949.875,00
EL CARMEN		SEDE EL PARAISO	25424500077614	RURAL	20	20	19	380	20	19	380	$ 2.878.725,00
EL CARMEN		SEDE EL PLAYON	25424500077615	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 895.375,00
EL CARMEN		SEDE EL PUEBLITO	25424500077602	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.632.100,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DÍA	Nº DÍAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DÍA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DÍA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
EL CARMEN		SEDE GUAYABALES	25424500077616	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.508.800,00
EL CARMEN		SEDE JARDINES DE MOTILONIA	25424500077614	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 599.175,00
EL CARMEN		SEDE LA CAMORRA	25424500077619	RURAL	22	22	19	418	22	19	418	$ 3.253.750,00
EL CARMEN		SEDE LA CAMORRA PARTE ALTA	25424500077628	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.167.550,00
EL CARMEN		SEDE LA OSA	25424500077605	RURAL	25	25	19	475	25	19	475	$ 3.673.275,00
EL CARMEN		SEDE LAS AGUILAS	25424500077620	RURAL	38	38	19	722	38	19	722	$ 5.621.150,00
EL CARMEN		SEDE LAS MINAS	25424500077625	RURAL	29	29	19	551	29	19	551	$ 4.081.675,00
EL CARMEN		SEDE LAS PALMAS	25424500077612	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.619.750,00
EL CARMEN		SEDE LAS PLANADAS	25424500077621	RURAL	38	38	19	722	38	19	722	$ 5.680.525,00
EL CARMEN		SEDE MIL PESOS	25424500077616	RURAL	8	7	19	133	7	19	133	$ 1.062.100,00
EL CARMEN		SEDE PAÑITAS	25424500077610	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.059.300,00
EL CARMEN		SEDE PLANADAS PARTE BAJA	25424500077627	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.338.275,00
EL CARMEN		SEDE TRINIDAD	25424500077622	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.034.075,00
EL CARMEN		SEDE VEGAS DE AGUILAR	25424500077609	RURAL	29	29	19	551	29	19	551	$ 4.340.875,00
EL CARMEN		SEDE VEGAS DE MOTILONIA	25424500077613	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.088.575,00
EL CARMEN						2.017		38.323	2.017		38.323	$ 311.329.200,00
EL TARRA			25481000062932									
EL TARRA	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO MONSEÑOR DIAZ PLATA		15481000105404									
EL TARRA		COL MONSEÑOR DIAZ PLATA	15481000105401	URBANA	1257	910	19	17.290	910	19	17.290	$ 152.788.665,00
EL TARRA		SEDE INTEGRADA EL TARRA	15481000105402	URBANA	631	500	19	9.500	500	19	9.500	$ 71.274.100,00
EL TARRA		SEDE PRIMERO DE ENERO	15481000105403	URBANA	759	603	19	11.457	603	19	11.457	$ 88.839.725,00
EL TARRA		SEDE SAN JUAN EUDES	15481000105404	URBANA	273	137	19	2.603	137	19	2.603	$ 20.864.275,00
EL TARRA	INSTITUCION EDUCATIVA FILO EL GRINGO		25481000062932									
EL TARRA		SEDE AIRES DEL CATATUMBO	25481000062921	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.185.600,00
EL TARRA		SEDE BUENOS AIRES	25481000062909	RURAL	25	19	19	361	19	19	361	$ 2.858.075,00
EL TARRA		SEDE CUATRO ESQUINAS	25481000062925	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 880.175,00
EL TARRA		SEDE EDUCATIVA JAIRO LEON	25481000062923	RURAL	8	7	19	133	7	19	133	$ 1.021.250,00
EL TARRA		SEDE EL OVIEDO	25481000062930	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 2.370.575,00
EL TARRA		SEDE EL MILAGRO	25481000062929	RURAL	20	18	19	342	18	9	162	$ 1.254.850,00
EL TARRA		SEDE KILOMETRO 77	25481000062911	RURAL	39	33	19	627	33	14	462	$ 3.595.900,00
EL TARRA		SEDE LA PAZ	25481000062908	RURAL	11	11	19	209	11	9	99	$ 763.425,00
EL TARRA		SEDE PUERTO CATATUMBO	25481000062910	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.480.575,00
EL TARRA	INSTITUCION EDUCATIVA ORU BAJO		25481000010618									
EL TARRA		SEDE BELLO HORIZONTE	25481000010610	RURAL	22	22	19	418	22	19	418	$ 3.183.850,00
EL TARRA		SEDE CAMPO ALEGRE	25481000010612	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 600.400,00
EL TARRA		SEDE ESPIRITU SANTO	25481000010611	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 2.401.600,00
EL TARRA		SEDE ISLA DEL CEDRO	25481000010606	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.187.475,00
EL TARRA		SEDE LOS ROBLES	25481000010614	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 446.500,00
EL TARRA		SEDE MARIA AUXILIADORA	25481000010613	RURAL	12	9	19	171	9	19	171	$ 1.331.900,00
EL TARRA		SEDE MARTILLO BAJO	25481000010607	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.480.575,00
EL TARRA		SEDE NTRA SRA DEL CARMEN	25481000010602	RURAL	33	33	19	627	33	19	627	$ 4.951.025,00
EL TARRA		SEDE ORU BAJO	25481000010601	RURAL	270	227	19	4.313	227	19	4.313	$ 35.432.340,00
EL TARRA		SEDE TRES AGUAS	25481000010609	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.495.775,00
EL TARRA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL BELLAVISTA		25481000048823									
EL TARRA		NUEVO HORIZONTE	25481000048821	RURAL	24	24	19	456	24	19	456	$ 3.471.300,00
EL TARRA		SEDE BELLAVISTA PRINCIPAL	25481000048801	RURAL	137	123	19	2.337	123	19	2.337	$ 18.867.250,00
EL TARRA		SEDE CAMPO ALEGRE	25481000048820	RURAL	23	17	19	323	17	19	323	$ 2.527.475,00
EL TARRA		SEDE EL MIRADOR	25481000048815	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.061.800,00
EL TARRA		SEDE EL PASO	25481000048802	RURAL	27	27	19	513	27	19	513	$ 3.977.175,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO - ALMUERZO / DIA	N° DIAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
EL TARRA		SEDE EL PORVENIR	[illegible]	RURAL	47	44	19	836	44	19	836	$ 7.202.440,00
EL TARRA		SEDE EL RECEPTOR	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.621.650,00
EL TARRA		SEDE KILOMETRO 84	[illegible]	RURAL	43	43	19	817	43	19	817	$ 6.322.725,00
EL TARRA		SEDE KILOMETRO 90 ALTO	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.759.800,00
EL TARRA		SEDE KILOMETRO 90 BAJO	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.480.575,00
EL TARRA		SEDE KILOMETRO 92 VISTA HERMOSA	[illegible]	RURAL	124	121	19	2.299	121	19	2.299	$ 18.990.510,00
EL TARRA		SEDE LA ESPERANZA	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 608.000,00
EL TARRA		SEDE LAS TORRES	[illegible]	RURAL	84	83	19	1.577	83	19	1.577	$ 12.477.390,00
EL TARRA		SEDE MARAVILLAS	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 783.875,00
EL TARRA		SEDE PALMAS DE VINO	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.026.475,00
EL TARRA		SEDE SAN CARLOS	[illegible]	RURAL	24	20	19	380	20	19	380	$ 2.968.750,00
EL TARRA		SEDE SAN ISIDRO EL PASO	[illegible]	RURAL	16	15	19	285	15	19	285	$ 2.217.250,00
EL TARRA		SEDE UNION ALTA	[illegible]	RURAL	29	29	19	551	29	19	551	$ 4.218.000,00
EL TARRA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL BRACITOS		[illegible]									
EL TARRA		BRACITOS PARTE ALTA	[illegible]	RURAL	13	8	19	152	8	19	152	$ 1.185.400,00
EL TARRA		CENT EDUC RUR BRACITOS	[illegible]	RURAL	33	30	19	570	30	19	570	$ 4.710.985,00
EL TARRA		SANTA CRUZ	[illegible]	RURAL	14	13	19	247	13	19	247	$ 1.824.700,00
EL TARRA		SEDE EL LLANO	[illegible]	RURAL	8	6	19	114	6	19	114	$ 885.405,00
EL TARRA		SEDE ENCANTADITOS NORTE	[illegible]	RURAL	8	4	19	76	4	19	76	$ 595.175,00
EL TARRA		SEDE MANZANARES	[illegible]	RURAL	22	21	19	399	21	19	399	$ 3.206.765,00
EL TARRA		SEDE MUNDO NUEVO	[illegible]	RURAL	8	4	19	76	4	19	76	$ 579.675,00
EL TARRA		SEDE SAN LUIS DEL ESPEJO	[illegible]	RURAL	11	8	19	152	8	19	152	$ 1.199.200,00
EL TARRA		SEDE SANTA CLARA PARTE ALTA	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.131.800,00
EL TARRA		SEDE TARRA SUR	[illegible]	RURAL	30	28	19	532	28	19	532	$ 4.131.925,00
EL TARRA		SEDE VILLA ESPERANZA	[illegible]	RURAL	523	514	19	9.766	514	19	9.766	$ 78.486.340,00
EL TARRA		SEDE VILLANUEVA ALTA	[illegible]	RURAL	14	11	19	209	11	19	209	$ 1.619.275,00
EL TARRA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DOMINGO SAVIO		[illegible]									
EL TARRA		CENT EDUC RUR DOMINGO SAVIO	[illegible]	RURAL	46	46	19	874	46	19	874	$ 7.225.125,00
EL TARRA		LOS NARANJOS	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 600.400,00
EL TARRA		SEDE BRISAS DEL TARRA	[illegible]	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 454.100,00
EL TARRA		SEDE CAÑAHUATE	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.563.100,00
EL TARRA		SEDE DIVINO NIÑO	[illegible]	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 2.401.600,00
EL TARRA		SEDE EL DIAMANTE	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.799.000,00
EL TARRA		SEDE EL ROSAL	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.046.900,00
EL TARRA		SEDE EL SALADO ALTO	[illegible]	RURAL	51	50	19	950	50	19	950	$ 7.990.100,00
EL TARRA		SEDE EL SALADO BAJO	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.078.600,00
EL TARRA		SEDE LA CAMPANA	[illegible]	RURAL	19	18	19	342	18	19	342	$ 2.694.200,00
EL TARRA		SEDE LA ESMERALDA	[illegible]	RURAL	8	6	19	114	6	19	114	$ 893.800,00
EL TARRA		SEDE LA MOTILANDIA	[illegible]	RURAL	597	589	19	11.191	589	19	11.191	$ 88.752.855,00
EL TARRA		SEDE LA TORCOROMA	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 597.800,00
EL TARRA		SEDE LOS BALSOS	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.208.800,00
EL TARRA		SEDE LOS CEDROS	[illegible]	RURAL	13	12	19	228	12	19	228	$ 1.770.800,00
EL TARRA		SEDE MONSEÑOR HORACIO OLAVE	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.066.900,00
EL TARRA						4.709		89.471	4.709		89.010	$ 722.374.648,00
EL ZULIA			[illegible]									
EL ZULIA	INST AGRICOLA RISARALDA		[illegible]									
EL ZULIA		INST AGRICOLA RISARALDA	[illegible]	RURAL	475	473	19	8.987	473	16	7.568	$ 67.367.200,00
EL ZULIA		SEDE ASTILLEROS	[illegible]	RURAL	47	47	19	893	47	16	752	$ 5.830.000,00
EL ZULIA		SEDE CERRO GONZALEZ	[illegible]	RURAL	29	28	19	532	28	16	448	$ 3.472.400,00
EL ZULIA		SEDE CERRO LEON	[illegible]	RURAL	12	10	19	190	10	16	160	$ 1.255.200,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	N° DIAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
EL ZULIA		SEDE GUADUALES	[illegible]	RURAL	14	13	19	247	13	16	208	$ 1.624.800,00
EL ZULIA		SEDE LA MARTICA	[illegible]	RURAL	157	155	19	2.945	155	16	2.480	$ 19.374.800,00
EL ZULIA		SEDE LA UNION	[illegible]	RURAL	74	70	19	1.330	70	16	1.120	$ 8.641.200,00
EL ZULIA		SEDE LA FE	[illegible]	RURAL	129	126	19	2.394	126	16	2.016	$ 15.575.600,00
EL ZULIA		SEDE PUEBLITOS	[illegible]	RURAL	15	12	19	228	12	16	192	$ 1.514.800,00
EL ZULIA		SEDE RISARALDA	[illegible]	RURAL	66	62	19	1.178	62	16	992	$ 7.658.800,00
EL ZULIA		SEDE SANTA ROSA	[illegible]	RURAL	60	60	19	1.140	60	16	960	$ 7.336.400,00
EL ZULIA	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO INTEGRADO MARCO FIDEL SUAREZ		[illegible]									
EL ZULIA		COL MARCO FIDEL SUAREZ	[illegible]	URBANA	864	518	10	5.180	425	10	4.250	$ 36.200.100,00
EL ZULIA	[illegible]				860	425	9	3.825	425	9	3.825	$ 34.114.950,00
EL ZULIA		SEDE INTEGRADA SAN JOSE	[illegible]	URBANA	711	476	19	9.044	370	19	7.030	$ 55.476.200,00
EL ZULIA		SEDE LAS PIEDRAS	[illegible]	URBANA	25	20	10	200	20	10	200	$ 1.566.300,00
EL ZULIA	[illegible]				25	19	9	171	19	9	171	$ 1.340.590,00
EL ZULIA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL FLORENTINO BLANCO		[illegible]									
EL ZULIA		SEDE EL LLANITO	[illegible]	RURAL	6	6	19	114	6	14	84	$ 658.000,00
EL ZULIA		SEDE ENCERRADITOS	[illegible]	RURAL	63	63	19	1.197	63	19	1.197	$ 10.026.080,00
EL ZULIA		SEDE FE Y ALEGRIA	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.478.325,00
EL ZULIA		SEDE FLORENTINO BLANCO - SEDE PRINCIPAL	[illegible]	RURAL	97	95	19	1.805	95	19	1.805	$ 15.262.290,00
EL ZULIA		SEDE LA CONQUISTA	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.036.450,00
EL ZULIA		SEDE LA ESTANCIA	[illegible]	RURAL	35	35	19	665	35	19	665	$ 5.564.720,00
EL ZULIA		SEDE LAS BRISAS	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.634.800,00
EL ZULIA		SEDE LOS MANGOS	[illegible]	RURAL	19	19	19	361	19	19	361	$ 2.832.425,00
EL ZULIA		SEDE PEDREGALES	[illegible]	RURAL	40	38	19	722	38	19	722	$ 5.850.670,00
EL ZULIA		SEDE PUERTO ESTRELLA	[illegible]	RURAL	25	25	19	475	25	18	450	$ 3.688.650,00
EL ZULIA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA ANGELITA		[illegible]									
EL ZULIA		LA MACARENA	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	16	192	$ 1.518.800,00
EL ZULIA		SAN CARLOS	[illegible]	RURAL	18	18	19	342	18	18	324	$ 2.504.250,00
EL ZULIA		SAN MIGUEL	[illegible]	RURAL	49	41	19	779	41	16	656	$ 5.080.800,00
EL ZULIA		SEDE LA ANGELITA - SEDE PRINCIPAL	[illegible]	RURAL	204	198	19	3.762	198	16	3.168	$ 27.515.130,00
EL ZULIA		RINCON BOLIVAR	[illegible]	RURAL	109	104	19	1.976	104	16	1.664	$ 12.911.290,00
EL ZULIA		VEGA DE MARTINEZ	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	18	198	$ 1.535.630,00
EL ZULIA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN JOSE DE CALASANZ		[illegible]									
EL ZULIA		INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN JOSE DE CAL	[illegible]	RURAL	412	397	19	7.543	397	19	7.543	$ 64.879.015,00
EL ZULIA		SEDE CAÑAGUATE	[illegible]	RURAL	22	21	19	399	21	19	399	$ 3.309.825,00
EL ZULIA		SEDE EL MESTIZO	[illegible]	RURAL	8	9	19	171	9	19	171	$ 1.345.875,00
EL ZULIA		SEDE EL PROGRESO	[illegible]	RURAL	29	28	19	532	28	19	532	$ 4.138.150,00
EL ZULIA		SEDE JORGE GAITAN DURAN	[illegible]	RURAL	175	171	19	3.249	171	19	3.249	$ 25.203.975,00
EL ZULIA		SEDE LA COLORADA	[illegible]	RURAL	64	62	19	1.178	62	19	1.178	$ 9.066.675,00
EL ZULIA		SEDE LA RAMPACHALA	[illegible]	RURAL	45	44	19	836	44	19	836	$ 6.538.300,00
EL ZULIA		SEDE LA REPRESA	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.068.150,00
EL ZULIA		SEDE PLAYA COLORADA	[illegible]	RURAL	31	30	19	570	30	19	570	$ 4.525.800,00
EL ZULIA		SEDE VEINTE DE JULIO	[illegible]	RURAL	20	20	19	380	20	19	380	$ 2.999.150,00
EL ZULIA						3.939		56.775	3.369		39.254	$ 463.190.028,00
GRAMALOTE			[illegible]									
GRAMALOTE	CENTRO EDUCATIVO RURAL SAN ISIDRO		[illegible]									
GRAMALOTE		CENT EDUC RUR SAN ISIDRO	[illegible]	RURAL	60	58	19	1.102	58	18	1.044	$ 8.715.640,00
GRAMALOTE		SEDE EL ROSARIO	[illegible]	RURAL	22	20	19	380	20	19	380	$ 2.965.900,00
GRAMALOTE		SEDE EL TRIUNFO	[illegible]	RURAL	13	13	19	247	13	18	234	$ 1.811.250,00

					PROGRAMADO				ENTREGADO			
MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DÍA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° DIAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
GRAMALOTE		SEDE FATIMA	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	15	105	$ 806.250,00
GRAMALOTE		SEDE LA NOVADA	[illegible]	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 895.175,00
GRAMALOTE		SEDE MARIA AUXILIADORA	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.808.800,00
GRAMALOTE		SEDE NUESTRA SEÑORA DE MONGUI	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	18	162	$ 1.249.050,00
GRAMALOTE		SEDE OSPINA PEREZ	[illegible]	RURAL	8	6	19	114	6	18	108	$ 815.850,00
GRAMALOTE		SEDE PROCELESTA	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	18	126	$ 979.650,00
GRAMALOTE		SEDE SANTA TERESITA	[illegible]	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 887.775,00
GRAMALOTE		SEDE SANTO DOMINGO	[illegible]	RURAL	15	15	19	285	15	18	270	$ 2.102.850,00
GRAMALOTE		SEDE TEHERAN	[illegible]	RURAL	8	6	19	114	6	18	108	$ 815.850,00
GRAMALOTE		SEDE VERGEL PACHECO	[illegible]	RURAL	15	8	19	152	8	18	144	$ 1.137.600,00
GRAMALOTE	INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO SAGRADO CORAZON DE JESUS		[illegible]									
GRAMALOTE		COL SAGRADO CORAZON DE JESUS	[illegible]	URBANA	473	342	19	6.498	342	18	6.156	$ 53.175.250,00
GRAMALOTE	INSTITUTO TECNICO AGRICOLA		[illegible]									
GRAMALOTE		CENT EDUC RUR EL ZUMBADOR	[illegible]	RURAL	50	50	19	950	50	18	900	$ 7.099.720,00
GRAMALOTE		INST TECNICO AGRICOLA	[illegible]	RURAL	151	150	19	2.850	150	18	2.700	$ 24.863.480,00
GRAMALOTE		SEDE BOYACA	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	18	216	$ 1.687.050,00
GRAMALOTE		SEDE LA GARZA	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.025.475,00
GRAMALOTE		SEDE LAS VIOLETAS	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	18	216	$ 1.705.450,00
GRAMALOTE		SEDE MIRAFLORES	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	18	216	$ 1.708.650,00
GRAMALOTE		SEDE RICAURTE	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	18	144	$ 1.152.000,00
GRAMALOTE		SEDE SAN JORGE	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 576.750,00
GRAMALOTE		SEDE SAN JOSE	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	18	72	$ 568.830,00
GRAMALOTE		SEDE SANTA BARBARA	[illegible]	RURAL	8	6	19	114	6	18	108	$ 815.850,00
GRAMALOTE		SEDE VILLANUEVA	[illegible]	RURAL	26	25	19	475	25	18	450	$ 3.516.300,00
GRAMALOTE						805		15.295	805		14.524	$ 122.482.415,00
HACARI			[illegible]									
HACARI	INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO SAN MIGUEL		[illegible]									
HACARI		COL SAN MIGUEL	[illegible]	URBANA	326	225	19	4.275	225	19	4.275	$ 37.632.340,00
HACARI		SEDE EL MOLINO	[illegible]	RURAL	11	9	19	171	9	19	171	$ 1.398.625,00
HACARI		SEDE INTEGRADA	[illegible]	URBANA	201	131	19	2.489	131	19	2.489	$ 19.216.550,00
HACARI		SEDE LA 89	[illegible]	URBANA	44	33	19	627	33	19	627	$ 4.835.575,00
HACARI		SEDE LA LOMA	[illegible]	RURAL	33	31	19	589	31	19	589	$ 4.541.000,00
HACARI	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL TARRA		[illegible]									
HACARI		BALCONES	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.662.500,00
HACARI		I.E.R. EL TARRA	[illegible]	RURAL	277	272	19	5.168	272	19	5.168	$ 43.806.415,00
HACARI		LA VALENTINA	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.557.875,00
HACARI		SEDE APOSENTOS BAJO	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.334.275,00
HACARI		SEDE APOSENTOS PARTE ALTA	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.639.700,00
HACARI		SEDE AUTILLEROS	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.508.400,00
HACARI		SEDE BELLAVISTA LIMONCITO	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.187.550,00
HACARI		SEDE CAUCHOS	[illegible]	RURAL	31	30	19	570	30	19	570	$ 4.458.075,00
HACARI		SEDE CARRIZAL	[illegible]	RURAL	18	18	19	342	18	19	342	$ 2.668.550,00
HACARI		SEDE EL COBRE	[illegible]	RURAL	29	28	19	532	28	19	532	$ 4.163.850,00
HACARI		SEDE EL POZON	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.484.800,00
HACARI		SEDE EL VALLE	[illegible]	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.257.875,00
HACARI		SEDE ISLITAS	[illegible]	RURAL	33	32	19	608	32	19	608	$ 4.711.050,00
HACARI		SEDE LA ORQUETA	[illegible]	RURAL	38	37	19	703	37	19	703	$ 5.471.475,00
HACARI		SEDE LA PACHECA	[illegible]	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.987.500,00
HACARI		SEDE LAS AGUADAS	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.187.550,00

397

						PROGRAMADO			ENTREGADO			
MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	N° DIAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
HACARI		SEDE LOCUTAMA	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.470.125,00
HACARI		SEDE LOS CEDROS	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.764.150,00
HACARI		SEDE MESA RICA	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.195.575,00
HACARI		SEDE MONTETARRA	[illegible]	RURAL	12	11	19	209	11	19	209	$ 1.619.275,00
HACARI	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL MESITAS		[illegible]									
HACARI		CUMANÁ PARTE ALTA	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.491.400,00
HACARI		LA ESPERANZA	[illegible]	RURAL	21	21	19	399	21	19	399	$ 3.088.825,00
HACARI		SEDE AGUA BLANCA	[illegible]	RURAL	47	46	19	874	46	19	874	$ 6.795.775,00
HACARI		SEDE BERLIN	[illegible]	RURAL	14	13	19	247	13	19	247	$ 1.928.900,00
HACARI		SEDE CASTRELLON	[illegible]	RURAL	24	24	19	456	24	19	456	$ 3.522.600,00
HACARI		SEDE CUMANA	[illegible]	RURAL	34	33	19	627	33	19	627	$ 4.926.250,00
HACARI		SEDE EL BRILLANTE	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.116.500,00
HACARI		SEDE EL CANDELOSO	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.324.300,00
HACARI		SEDE EL LIBANO	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.043.675,00
HACARI		SEDE EL LIMONCITO	[illegible]	RURAL	19	17	19	323	17	19	323	$ 2.527.800,00
HACARI		SEDE FILO REAL	[illegible]	RURAL	20	18	19	342	18	19	342	$ 2.650.500,00
HACARI		SEDE GUAMAMAL	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.055.325,00
HACARI		SEDE LA ESTACION	[illegible]	RURAL	33	33	19	627	33	19	627	$ 4.870.650,00
HACARI		SEDE LA MADERA	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.036.650,00
HACARI		SEDE LAS JUNTAS	[illegible]	RURAL	169	169	19	3.211	169	19	3.211	$ 27.318.200,00
HACARI		SEDE MANZANARES	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.208.400,00
HACARI		SEDE MESA DE LAGUNITA	[illegible]	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 2.363.575,00
HACARI		SEDE MESITAS - SEDE PRINCIPAL	[illegible]	RURAL	247	241	19	4.579	241	19	4.579	$ 35.652.225,00
HACARI		SEDE PALO CRUZAL	[illegible]	RURAL	13	12	19	228	12	19	228	$ 1.786.800,00
HACARI		SEDE SAN BERNARDO	[illegible]	RURAL	29	29	19	551	29	19	551	$ 4.256.850,00
HACARI		SEDE SAN CAYETANO	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.046.900,00
HACARI		SEDE SAN MIGUEL	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.495.775,00
HACARI		SEDE SANDOVAL	[illegible]	RURAL	31	29	19	551	29	19	551	$ 4.287.250,00
HACARI	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN SEBASTIAN		[illegible]									
HACARI		I.E.R. SAN SEBASTIAN	[illegible]	RURAL	167	167	19	3.173	167	19	3.173	$ 21.184.645,00
HACARI		SEDE BUENOS AIRES	[illegible]	RURAL	18	16	19	304	16	19	304	$ 2.347.925,00
HACARI		SEDE DAVID MADAO SALCEDO	[illegible]	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.234.875,00
HACARI		SEDE EL CERRO	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.524.625,00
HACARI		SEDE EL LLANO	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.182.750,00
HACARI		SEDE LA FLORIDA	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.769.600,00
HACARI		SEDE LA LAGUNA	[illegible]	RURAL	27	27	19	513	27	19	513	$ 3.961.025,00
HACARI		SEDE LA PELOTA	[illegible]	RURAL	19	19	19	361	19	19	361	$ 2.820.050,00
HACARI		SEDE LA UNION	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.485.800,00
HACARI		SEDE LAS MERCEDES	[illegible]	RURAL	11	10	19	190	10	19	190	$ 1.519.975,00
HACARI		SEDE LAS MERCEDES ALTA	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.805.100,00
HACARI		SEDE LOS ANGELES	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.676.850,00
HACARI		SEDE LOS LAURELES	[illegible]	RURAL	45	44	19	836	44	19	836	$ 6.670.995,00
HACARI		SEDE MANUEL DOLORES ORTIZ	[illegible]	RURAL	25	25	19	475	25	19	475	$ 3.656.075,00
HACARI		SEDE MARACAIBO	[illegible]	RURAL	165	165	19	3.135	165	19	3.135	$ 26.537.395,00
HACARI		SEDE SAN MIGUELITO	[illegible]	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 900.600,00
HACARI		SEDE SAN PABLO	[illegible]	RURAL	20	19	19	361	19	19	361	$ 2.794.425,00
HACARI		SEDE SANTA MARTA	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.086.200,00
HACARI		SEDE VILLANUEVA	[illegible]	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.932.300,00
HACARI						2.396		45.524	2.396		45.524	$ 371.485.795,00
HERRAN			[illegible]									

					PROGRAMADO				ENTREGADO			
MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	N° DÍAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
HERRAN	INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO PERPETUO SOCORRO		[illegible]									
HERRAN		CENT EDUC RUR BAGALAL	[illegible]	RURAL	22	18	19	342	18	19	342	$ 2.670.425,00
HERRAN		COL INTEGRADO PERPETUO SOCORRO	[illegible]	URBANA	251	248	19	4.712	248	19	4.712	$ 41.015.790,00
HERRAN		SEDE CORRALES	[illegible]	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 496.300,00
HERRAN		SEDE EL MOLINO	[illegible]	RURAL	5	4	19	76	4	19	76	$ 600.800,00
HERRAN		SEDE EL RAMAL	[illegible]	RURAL	7	6	19	114	6	11	66	$ 516.375,00
HERRAN		SEDE ELTABOR	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.899.850,00
HERRAN		SEDE HONDA SUR	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.516.650,00
HERRAN		SEDE LA SIBERIA	[illegible]	RURAL	21	21	19	399	21	19	399	$ 3.155.475,00
HERRAN		SEDE LA TEJA	[illegible]	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.257.675,00
HERRAN		SEDE MONTEGRANDE	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.626.675,00
HERRAN		SEDE PAMPLONITA	[illegible]	RURAL	24	24	19	456	24	19	456	$ 3.561.075,00
HERRAN		SEDE PASO ANTIGUO	[illegible]	RURAL	12	11	19	209	11	19	209	$ 1.634.475,00
HERRAN		SEDE PROVIDENCIA	[illegible]	RURAL	19	19	19	361	19	19	361	$ 2.812.000,00
HERRAN		SEDE SAN JORGE	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 756.300,00
HERRAN						479		7.961	479		7.912	$ 66.065.905,00
LA ESPERANZA			[illegible]									
LA ESPERANZA	CENTRO EDUCATIVO RURAL CRISTO REY		[illegible]									
LA ESPERANZA		CENT EDUC RUR CRISTO REY	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.527.475,00
LA ESPERANZA		SEDE EL BANCO	[illegible]	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.257.675,00
LA ESPERANZA		SEDE GUAYABAL	[illegible]	RURAL	20	20	19	380	20	19	380	$ 2.945.850,00
LA ESPERANZA		SEDE LA QUINA	[illegible]	RURAL	2	2	19	38	2	5	10	$ 77.675,00
LA ESPERANZA		SEDE LOS ARRAYANES	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.482.850,00
LA ESPERANZA		SEDE MESETA DE VACA	[illegible]	RURAL	18	18	19	342	18	19	342	$ 2.856.700,00
LA ESPERANZA		SEDE OTOVAS	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.193.200,00
LA ESPERANZA		SEDE PATA DE VACA	[illegible]	RURAL	72	72	19	1.368	72	19	1.368	$ 10.683.250,00
LA ESPERANZA		SEDE PROVIDENCIA	[illegible]	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 887.775,00
LA ESPERANZA	CENTRO EDUCATIVO RURAL VIAGUAL		[illegible]									
LA ESPERANZA		CENT EDUC RUR VIAGUAL	[illegible]	RURAL	18	17	19	323	7	19	133	$ 1.062.200,00
LA ESPERANZA		SEDE BAJO VIAGUAL	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.636.850,00
LA ESPERANZA		SEDE CAÑO DE HOYO	[illegible]	RURAL	2	2	19	38	2	19	38	$ 297.600,00
LA ESPERANZA		SEDE CONTADERO	[illegible]	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.982.700,00
LA ESPERANZA		SEDE EL CAÑARO	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.060.800,00
LA ESPERANZA		SEDE LA ARENOSA	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 786.700,00
LA ESPERANZA		SEDE LA CIENAGA	[illegible]	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 895.375,00
LA ESPERANZA		SEDE LA FRAGUA	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 726.275,00
LA ESPERANZA		SEDE LA RAYA	[illegible]	RURAL	22	22	19	418	22	19	418	$ 3.268.850,00
LA ESPERANZA		SEDE LA SIRENA	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	14	70	$ 550.200,00
LA ESPERANZA		SEDE LA UNION	[illegible]	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.967.300,00
LA ESPERANZA		SEDE MORROCOY	[illegible]	RURAL	6	5	19	95	5	19	95	$ 739.300,00
LA ESPERANZA		SEDE RAICEROS	[illegible]	RURAL	13	10	19	190	10	19	190	$ 1.508.600,00
LA ESPERANZA		SEDE SIMON BOLIVAR	[illegible]	RURAL	105	101	19	1.919	101	19	1.919	$ 15.770.300,00
LA ESPERANZA	INST EDUCATIVA COL CONDE SAN GERMAN		[illegible]									
LA ESPERANZA		COL CONDE SAN GERMAN	[illegible]	RURAL	208	207	19	3.933	207	19	3.933	$ 34.983.275,00
LA ESPERANZA		SEDE SAN PABLO	[illegible]	RURAL	154	152	19	2.888	152	19	2.888	$ 22.486.875,00
LA ESPERANZA	INST EDUCATIVA JESUS ANTONIO RAMIREZ		[illegible]									
LA ESPERANZA		COL JESUS ANTONIO RAMIREZ	[illegible]	RURAL	587	548	19	10.412	548	19	10.412	$ 87.124.785,00
LA ESPERANZA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL TROMPITO		[illegible]									

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DÍA	Nº DÍAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL 1 DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
LA ESPERANZA		CENT EDUC RUR EL TROPEZON	254128000102401	RURAL	177	152	19	2.888	152	19	2.888	$ 24.250.365,00
LA ESPERANZA		SEDE CAMPO ALEGRE	254128000102402	RURAL	73	61	19	1.159	61	19	1.159	$ 9.620.900,00
LA ESPERANZA		SEDE LA 16	254128000102403	RURAL	7	5	19	95	5	19	95	$ 746.750,00
LA ESPERANZA		SEDE VEINTE DE JULIO	254128000102404	RURAL	10	9	19	171	9	19	171	$ 1.258.700,00
LA ESPERANZA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LEON XIII		254385000130[illegible]									
LA ESPERANZA		SEDE BELLAVISTA	254385000130[illegible]	RURAL	15	14	19	266	14	19	266	$ 2.090.950,00
LA ESPERANZA		SEDE BRILLANTE ALTO	254385000130[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 746.750,00
LA ESPERANZA		SEDE BRILLANTE BAJO	254385000130[illegible]	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.211.050,00
LA ESPERANZA		SEDE BUENOS AIRES	254385000130[illegible]	RURAL	20	22	19	418	22	19	418	$ 3.377.820,00
LA ESPERANZA		SEDE EL PALO	254385000130[illegible]	RURAL	25	25	19	475	25	19	475	$ 3.620.365,00
LA ESPERANZA		SEDE EL ZULIA	254385000130[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 733.875,00
LA ESPERANZA		SEDE LA CEIBA	254385000130[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.775.550,00
LA ESPERANZA		SEDE LA NIEBLA	254385000130[illegible]	RURAL	8	7	19	133	7	19	133	$ 1.046.900,00
LA ESPERANZA		SEDE LA PERDIZ ALTA	254385000130[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.467.750,00
LA ESPERANZA		SEDE LEON XIII - SEDE PRINCIPAL	254385000130[illegible]	RURAL	111	103	19	1.957	89	19	1.691	$ 14.250.840,00
LA ESPERANZA		SEDE MESETAS	254385000130[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.193.200,00
LA ESPERANZA		SEDE PALMIRA	254385000130[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.542.475,00
LA ESPERANZA		SEDE SAN ESTANISLAO	254385000130[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.508.375,00
LA ESPERANZA		SEDE SAN GREGORIO PALMAS	254385000130[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.527.475,00
LA ESPERANZA		SEDE SAN MIGUEL	254385000130[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.647.500,00
LA ESPERANZA		SEDE SANTA ANA	254385000130[illegible]	RURAL	5	4	19	76	4	19	76	$ 608.500,00
LA ESPERANZA		SEDE SANTA RITA	254385000130[illegible]	RURAL	15	14	19	266	14	19	266	$ 2.068.575,00
LA ESPERANZA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LOS CEDROS		254385000041[illegible]									
LA ESPERANZA		CENT EDUC RUR LOS CEDROS	254385000041[illegible]	RURAL	105	101	19	1.919	101	19	1.919	$ 15.049.895,00
LA ESPERANZA		SEDE AMAPOLAS	254385000041[illegible]	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 895.375,00
LA ESPERANZA		SEDE BERLIN	254385000041[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.534.650,00
LA ESPERANZA		SEDE BRISAS	254385000041[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 736.250,00
LA ESPERANZA		SEDE CASA BLANCA	254385000041[illegible]	RURAL	18	18	19	342	18	19	342	$ 2.673.775,00
LA ESPERANZA		SEDE CERRO NEGRO	254385000041[illegible]	RURAL	1	1	19	19	1	19	19	$ 153.900,00
LA ESPERANZA		SEDE LAS VEGAS	254385000041[illegible]	RURAL	10	9	19	171	9	19	171	$ 1.344.295,00
LA ESPERANZA		SEDE LOS PLANOS	254385000041[illegible]	RURAL	10	11	19	209	11	19	209	$ 1.675.800,00
LA ESPERANZA		SEDE QUEBRADAS	254385000041[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.200.800,00
LA ESPERANZA		SEDE VEGA DE LEON	254385000041[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.308.425,00
LA ESPERANZA						2.073		39.387	2.049		38.879	$ 320.359.065,00
LA PLAYA			254398000071[illegible]									
LA PLAYA	CENTRO EDUCATIVO RURAL CERRO VIEJO		254398000121[illegible]									
LA PLAYA		CENT EDUC RUR CERRO VIEJO	254398000121[illegible]	RURAL	29	29	19	551	29	19	551	$ 4.363.875,00
LA PLAYA		SEDE ALTO VIEJO	254398000121[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 592.800,00
LA PLAYA		SEDE ARATOQUE	254398000121[illegible]	RURAL	16	17	19	323	17	19	323	$ 2.559.875,00
LA PLAYA		SEDE CLAVELLINOS	254398000121[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.626.250,00
LA PLAYA		SEDE EL PEDREGAL	254398000121[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.175.150,00
LA PLAYA		SEDE EL SALERO	254398000121[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.190.150,00
LA PLAYA		SEDE ESPERANCITA	254398000121[illegible]	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.186.800,00
LA PLAYA		SEDE GUARUMAL	254398000121[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.185.175,00
LA PLAYA		SEDE LA ESPERANZA	254398000121[illegible]	RURAL	21	21	19	399	21	19	399	$ 3.117.825,00
LA PLAYA		SEDE LLANO GRANDE	254398000121[illegible]	RURAL	21	21	19	399	21	19	399	$ 3.109.875,00
LA PLAYA	CENTRO EDUCATIVO RURAL MESA RICA		254398000040[illegible]									
LA PLAYA		C.E.R. MESA RICA - SEDE PRINCIPAL	254398000040[illegible]	RURAL	78	78	19	1.482	78	19	1.482	$ 11.595.790,00
LA PLAYA		SEDE EL LLANITO	254398000040[illegible]	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 446.500,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO - ALMUERZO / DÍA	Nº DÍAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DÍA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DÍA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
LA PLAYA		SEDE LA UNION	254398000049804	RURAL	37	37	19	703	37	19	703	$ 5.471.250,00
LA PLAYA		SEDE LAS AGUADAS	254398000049803	RURAL	19	19	19	361	19	19	361	$ 2.809.625,00
LA PLAYA		SEDE SAN JOSE DE MESA RICA	254398000049802	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.478.250,00
LA PLAYA	CENTRO EDUCATIVO RURAL SAN PEDRO		254398000036811									
LA PLAYA		CENT EDUC RUR SAN PEDRO	254398000036801	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.065.775,00
LA PLAYA		SEDE CAPELLANIA	254398000036802	RURAL	19	19	19	361	19	19	361	$ 2.817.850,00
LA PLAYA		SEDE GUARNAS	254398000036807	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.219.675,00
LA PLAYA		SEDE LA ESMERALDA	254398000036803	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 908.250,00
LA PLAYA		SEDE LA PEÑA	254398000036808	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.519.875,00
LA PLAYA		SEDE LOS CACAOS	254398000036806	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.065.350,00
LA PLAYA		SEDE SALTO PARTE BAJA	254398000036809	RURAL	10	9	19	171	9	19	171	$ 1.329.475,00
LA PLAYA		SEDE SAN PEDRO 2	254398000036811	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.626.500,00
LA PLAYA	INST EDUCATIVA COL FRAY JOSE MARIA AREVALO		154398000013911									
LA PLAYA		CENT EDUC RUR MACIEGAS	154398000013903	RURAL	17	16	19	304	16	19	304	$ 2.376.800,00
LA PLAYA		COL FRAY JOSE MARIA AREVALO	154398000013901	URBANA	274	168	19	3.192	168	19	3.192	$ 61.871.185,00
LA PLAYA		SEDE ALTO DEL BUEY	154398000013911	RURAL	18	18	19	342	18	19	342	$ 2.651.350,00
LA PLAYA		SEDE CARRIZAL	154398000013907	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.178.000,00
LA PLAYA		SEDE CURASICA	154398000013904	RURAL	21	20	19	380	20	19	380	$ 2.983.850,00
LA PLAYA		SEDE EL POTRERO	154398000013909	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.025.475,00
LA PLAYA		SEDE INTEGRADA	154398000013902	URBANA	144	103	19	1.957	103	19	1.957	$ 15.336.800,00
LA PLAYA		SEDE LAS GUAMAS	154398000013905	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 891.175,00
LA PLAYA		SEDE SANTA BARBARA	154398000013906	RURAL	18	18	19	342	18	19	342	$ 2.645.175,00
LA PLAYA		SEDE SUCRE	154398000013908	RURAL	23	23	19	437	23	19	437	$ 3.389.600,00
LA PLAYA	INST EDUCATIVA COL INTEGRADO GILBERTO CLARO LOZANO		254398000072402									
LA PLAYA		COL INTEGRADO GILBERTO CLARO LOZANO	254398000072401	RURAL	232	232	19	4.408	232	19	4.408	$ 39.097.420,00
LA PLAYA		SEDE DAVID HADDAD SALCEDO	254398000072402	RURAL	63	63	19	1.197	63	19	1.197	$ 9.367.250,00
LA PLAYA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL BENJAMIN QUINTERO ALVAREZ		254398000073205									
LA PLAYA		SEDE BENJAMIN QUINTERO ALVAREZ - SEDE PRINC	254398000073201	RURAL	117	95	19	1.805	95	19	1.805	$ 16.041.995,00
LA PLAYA		SEDE CURVANA	254398000073203	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 2.337.950,00
LA PLAYA		SEDE EL GUAYABITO	254398000073204	RURAL	18	18	19	342	18	19	342	$ 2.666.175,00
LA PLAYA		SEDE LA SESIA	254398000073204	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.529.850,00
LA PLAYA		SEDE LUCIO PABON NUÑEZ	254398000073202	RURAL	59	59	19	1.121	59	19	1.121	$ 8.702.875,00
LA PLAYA						1.301		24.719	1.301		24.719	$ 204.360.665,00
LABATECA			254377000011713									
LABATECA	CENTRO EDUCATIVO RURAL CHONA		254377000018017									
LABATECA		CENT EDUC RUR CHONA	254377000018001	RURAL	92	87	19	1.653	87	18	1.566	$ 12.979.140,00
LABATECA		SEDE CARCHICA	254377000018003	RURAL	17	17	19	323	17	17	289	$ 2.254.625,00
LABATECA		SEDE CHORELA	254377000018014	RURAL	4	3	19	57	3	18	54	$ 421.000,00
LABATECA		SEDE EL CASCARO	254377000018008	RURAL	3	2	19	38	2	18	36	$ 284.400,00
LABATECA		SEDE JOVE	254377000018013	RURAL	11	11	19	209	11	18	198	$ 1.536.900,00
LABATECA		SEDE LA CORDIALIDAD	254377000018017	RURAL	24	24	19	456	24	18	432	$ 3.426.050,00
LABATECA		SEDE LIRGUA	254377000018006	RURAL	6	6	19	114	6	17	102	$ 794.325,00
LABATECA		SEDE MONOGA	254377000018011	RURAL	7	7	19	133	7	18	126	$ 986.850,00
LABATECA		SEDE MORQUIA	254377000018002	RURAL	36	34	19	646	34	18	612	$ 4.767.150,00
LABATECA		SEDE PARAMITO	254377000018004	RURAL	4	4	19	76	4	18	72	$ 563.800,00
LABATECA		SEDE QUEBRADA AZUL	254377000018016	RURAL	9	9	19	171	9	18	162	$ 1.264.950,00
LABATECA		SEDE SAN FRANCISCO	254377000018005	RURAL	12	11	19	209	11	18	198	$ 1.551.400,00
LABATECA		SEDE SAN ISIDRO	254377000018007	RURAL	5	5	19	95	5	18	90	$ 703.650,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	PROGRAMADO ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	PROGRAMADO N° DIAS PROGRAMADOS	PROGRAMADO N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	ENTREGADO N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	ENTREGADO N° DIAS ATENDIDOS	ENTREGADO N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	ENTREGADO COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
LABATECA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN BERNARDO DE BALSA		25437700001713									
LABATECA		SEDE EL VOLCAN	25437700001703	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.046.900,00
LABATECA		SEDE HATICO	25437700001710	RURAL	22	22	19	418	22	19	418	$ 3.256.225,00
LABATECA		SEDE HIGUARACA	25437700001702	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.039.200,00
LABATECA		SEDE JABONCILLO	25437700001711	RURAL	19	19	19	361	19	19	361	$ 2.799.175,00
LABATECA		SEDE LA LAGUNA	25437700001712	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.487.750,00
LABATECA		SEDE LA OVEJERA	25437700001713	RURAL	18	18	19	342	18	19	342	$ 2.706.150,00
LABATECA		SEDE POTRERITOS	25437700001709	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 893.000,00
LABATECA		SEDE SAN BERNARDO DE BALSA - SEDE PRINCIPAL	25437700001701	RURAL	146	146	19	2.774	146	19	2.774	$ 21.807.190,00
LABATECA		SEDE SAN CARLOS	25437700001705	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 731.050,00
LABATECA		SEDE SANTA MARIA	25437700001707	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 733.875,00
LABATECA						245		4.655	245		4.655	$ 36.490.875,00
LOS PATIOS			25440500007802									
LOS PATIOS	I.E. ANNA VITIELLO HOGAR SANTA ROSA DE LIMA		25440500009801									
LOS PATIOS		I.E. ANNA VITIELLO HOGAR SANTA ROSA DE LIMA	25440500009801	URBANA	700	599	19	11.381	599	18	10.782	$ 91.335.350,00
LOS PATIOS	INST EDUCATIVA COLEGIO ONCE DE NOVIEMBRE		25487400036803									
LOS PATIOS		COL ONCE DE NOVIEMBRE	25487400036801	URBANA	845	249	15	3.735	249	14	3.486	$ 31.334.720,00
LOS PATIOS	***ANEXO 13A - 17/03/2026				843	150	4	600	150	3	450	$ 4.023.090,00
LOS PATIOS		SEDE INTEG ONCE DE NOVIEMBRE	25487400036802	URBANA	283	76	15	1.140	76	14	1.064	$ 8.100.400,00
LOS PATIOS	***ANEXO 13A - 17/03/2026				209	78	4	312	78	3	234	$ 1.789.250,00
LOS PATIOS	INST EDUCATIVA INTEGRADO FE Y ALEGRIA		25440500009802									
LOS PATIOS		COL INTEG FE Y ALEGRIA	25440500009801	URBANA	748	350	19	6.650	350	18	6.300	$ 57.811.950,00
LOS PATIOS	INST EDUCATIVA LA GARITA		25487400022308									
LOS PATIOS		SEDE COROZAL	25487400022305	RURAL	34	31	10	310	31	10	310	$ 2.418.750,00
LOS PATIOS	*ANEXO 13A - 09/03/2026				35	35	9	315	35	9	315	$ 2.455.200,00
LOS PATIOS		SEDE LA GARITA	25487400022301	RURAL	305	155	10	1.550	155	9	1.395	$ 12.031.450,00
LOS PATIOS	*ANEXO 13A - 09/03/2026				373	193	9	1.737	193	9	1.737	$ 14.864.130,00
LOS PATIOS		SEDE LA MUTIS	25487400022307	RURAL	5	5	10	50	5	10	50	$ 399.000,00
LOS PATIOS	*ANEXO 13A - 09/03/2026				73	10	8	80	10	8	80	$ 703.800,00
LOS PATIOS		SEDE LOS VADOS	25487400022302	RURAL	19	16	10	160	16	9	144	$ 1.129.050,00
LOS PATIOS	*ANEXO 13A - 09/03/2026				20	20	9	180	20	9	180	$ 1.403.300,00
LOS PATIOS		SEDE PASCARENA	25487400022306	RURAL	18	11	10	110	11	10	110	$ 849.600,00
LOS PATIOS	*ANEXO 13A - 09/03/2026				15	15	9	135	15	9	135	$ 1.052.550,00
LOS PATIOS	INST TECNICO MARIO PEZZOTTI LEMUS		25440500016206									
LOS PATIOS		SEDE INTEGRADA PISARREAL	25440500016205	URBANA	493	296	19	5.616	296	11	5.714	$ 28.131.775,00
LOS PATIOS		SEDE MONTEBELLO	25440500016206	URBANA	136	107	19	2.033	107	16	1.712	$ 13.295.230,00
LOS PATIOS	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BARCO MORA		25487400056805									
LOS PATIOS		SEDE INTEGRADA PATIOS CENT 1	25487400056805	URBANA	730	198	19	3.762	198	18	3.564	$ 32.347.260,00
LOS PATIOS		SEDE LA SABANA	25487400056802	URBANA	969	237	19	4.503	237	18	4.266	$ 39.035.610,00
LOS PATIOS						2.377		44.107	2.377		40.042	$ 345.466.825,00
LOURDES			25441800000119									
LOURDES	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA PRIMAVERA		25441800000119									
LOURDES		CENT EDUC RUR EL ALTO	25441800000119	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 2.335.390,00
LOURDES		CENT EDUC RUR LA PRIMAVERA	25441800000201	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.631.330,00
LOURDES		SEDE BELLAVISTA	25441800000105	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 458.390,00
LOURDES		SEDE BUENOS AIRES	25441800000111	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.175.150,00

					PROGRAMADO				ENTREGADO			
MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	N° DIAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
LOURDES		SEDE CAMPO RICO	25441800004102	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 1.070.575,00
LOURDES		SEDE EL MIRADOR	25441800004112	RURAL	24	24	19	456	24	19	456	$ 1.543.500,00
LOURDES		SEDE EL NARANJAL	25441800004113	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.801.200,00
LOURDES		SEDE FATIMA	25441800004103	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 592.800,00
LOURDES		SEDE GUAMARAL	25441800004114	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 893.000,00
LOURDES		SEDE LA ALIANZA	25441800004107	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 1.209.225,00
LOURDES		SEDE LA PAJUILA	25441800004110	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 743.875,00
LOURDES		SEDE LAS BRISAS	25441800004104	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 895.075,00
LOURDES		SEDE LAS MERCEDES	25441800004108	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.917.075,00
LOURDES		SEDE LOS PINOS	25441800004115	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 902.875,00
LOURDES		SEDE PIO XII	25441800004109	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.639.700,00
LOURDES		SEDE SAN ANTONIO	25441800004117	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.049.275,00
LOURDES		SEDE SAN ISIDRO	25441800004106	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.357.075,00
LOURDES		SEDE SANTA ANA	25441800004118	RURAL	14	12	19	228	12	19	228	$ 1.767.850,00
LOURDES	COL RAIMUNDO ORDOÑEZ YAÑEZ		25441800013101									
LOURDES		COL RAIMUNDO ORDOÑEZ YAÑEZ	25441800013101	URBANA	300	217	19	4.123	217	19	4.123	$ 35.918.405,00
LOURDES						399		7.581	399		7.581	$ 62.907.905,00
MUTISCUA			[illegible]									
MUTISCUA	CENT EDUC RUR LA SAGRADA FAMILIA		[illegible]									
MUTISCUA		CENT EDUC RUR SAN JOSE DEL PINO	[illegible]	RURAL	49	49	19	931	49	18	882	$ 7.127.550,00
MUTISCUA		SEDE CONCEPCION	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	18	180	$ 1.414.800,00
MUTISCUA		SEDE EL AVENTINO	[illegible]	RURAL	10	9	19	171	9	18	162	$ 1.296.890,00
MUTISCUA		SEDE EL MELCHAL	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	18	306	$ 2.502.540,00
MUTISCUA		SEDE LA ARADITA	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	18	72	$ 568.890,00
MUTISCUA		SEDE LA LAGUNA	[illegible]	RURAL	14	13	19	247	13	18	234	$ 1.823.800,00
MUTISCUA		SEDE LA PARADITA	[illegible]	RURAL	7	6	19	114	6	18	108	$ 825.650,00
MUTISCUA		SEDE LA SAGRADA FAMILIA	[illegible]	RURAL	31	31	19	589	31	18	558	$ 4.516.470,00
MUTISCUA		SEDE SAN JOSE DE LA MONTAÑA	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	18	144	$ 1.138.850,00
MUTISCUA	CENT EDUC RUR SUCRE		[illegible]									
MUTISCUA		CENT EDUC RUR SUCRE	[illegible]	RURAL	80	79	19	1.501	79	18	1.422	$ 11.492.780,00
MUTISCUA		SEDE LAS MERCEDES	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	18	180	$ 1.414.800,00
MUTISCUA		SEDE PAPAGUA	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	18	90	$ 700.290,00
MUTISCUA	COL NUESTRA SEÑORA DE LA MERCED		[illegible]									
MUTISCUA		COL NTRA SRA DE LA MERCED - SEDE PRINCIPAL	[illegible]	URBANA	223	164	19	3.116	164	18	2.952	$ 26.305.800,00
MUTISCUA						405		7.695	405		7.290	$ 61.068.000,00
OCAÑA			[illegible]									
OCAÑA	CENTRO EDUCATIVO RURAL PUEBLO NUEVO		[illegible]									
OCAÑA		CENT EDUC RUR PUEBLO NUEVO	[illegible]	RURAL	29	29	19	551	28	19	532	$ 4.158.675,00
OCAÑA		SEDE EL CAUCA	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.311.000,00
OCAÑA	COL AGUSTINA FERRO		[illegible]									
OCAÑA		COL AGUSTINA FERRO	[illegible]	URBANA	1642	634	19	12.046	634	18	11.412	$ 105.128.190,00
OCAÑA		SEDE EL CARMEN	[illegible]	URBANA	125	125	19	2.375	125	18	2.250	$ 17.171.550,00
OCAÑA		SEDE SIMON BOLIVAR N 2	[illegible]	URBANA	186	187	19	3.553	187	18	3.366	$ 26.257.500,00
OCAÑA	COL EDMUNDO VELASQUEZ		[illegible]									
OCAÑA		COL EDMUNDO VELASQUEZ	[illegible]	RURAL	145	144	19	2.736	144	18	2.592	$ 23.099.940,00
OCAÑA		EL PALMAR	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	18	144	$ 1.133.550,00
OCAÑA		SEDE CORRALITOS	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	18	162	$ 1.237.500,00
OCAÑA		SEDE EL CERRO	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	18	180	$ 1.412.100,00
OCAÑA		SEDE EL GUAYABAL	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	18	72	$ 563.650,00
OCAÑA		SEDE INTEGRADA OTARE	[illegible]	RURAL	60	60	19	1.140	60	18	1.080	$ 8.425.350,00
OCAÑA		SEDE LA ORQUIDEA	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	18	126	$ 999.000,00

399

					PROGRAMADO				ENTREGADO			
MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DÍA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	Nº DÍAS PROGRAMADO PS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	Nº DIAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
OCAÑA		SEDE MONTENEGRO	25449800013008	RURAL	12	11	19	209	11	18	198	$ 1.567.800,00
OCAÑA		SEDE PIEDECUESTA	25449800013007	RURAL	5	5	19	95	5	18	90	$ 693.000,00
OCAÑA		SEDE QUEBRADA ARRIBA	25449800013006	RURAL	4	4	19	76	4	18	72	$ 561.600,00
OCAÑA		SEDE SALOBRITO	25449800013016	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 851.200,00
OCAÑA		SEDE SAN ANTONIO DE PADUA	25449800013004	RURAL	8	7	19	133	7	18	126	$ 999.000,00
OCAÑA		SEDE SAN ANTONIO DEL SUR	25449800013003	RURAL	15	15	19	285	15	18	270	$ 2.133.900,00
OCAÑA		SEDE VIJAGUAL	25449800013005	RURAL	4	3	19	57	3	18	54	$ 415.800,00
OCAÑA	COL FRANCISCO FERNANDEZ DE CONTRERAS		15449800152805									
OCAÑA		SEDE DE VARONES NO. 3 LAS LLANADAS	15449800192802	URBANA	319	259	19	4.921	259	18	4.662	$ 36.534.600,00
OCAÑA		SEDE MARIA LA GLORIA	15449800192805	URBANA	268	195	19	3.705	195	18	3.510	$ 27.489.600,00
OCAÑA	COL JOSE ELISEO CARO		15449800001811									
OCAÑA		SEDE ANGELINO DURAN QUINTERO	15449800001807	URBANA	730	508	19	9.652	508	18	9.144	$ 70.845.300,00
OCAÑA	COL LA SALLE		15449800212906									
OCAÑA		COL LA SALLE	15449800212901	URBANA	1103	819	19	15.561	819	18	14.742	$ 131.335.400,00
OCAÑA		SEDE BERMEJAL	15449800212902	URBANA	434	427	19	8.113	427	18	7.686	$ 59.909.850,00
OCAÑA		SEDE JOSE ANTONIO GALAN	15449800212904	URBANA	687	457	19	8.683	457	18	8.226	$ 64.248.300,00
OCAÑA	COL RAFAEL CONTRERAS NAVARRO		15449800194402									
OCAÑA		COL RAFAEL CONTRERAS NAVARRO	15449800194401	RURAL	305	298	19	5.662	298	18	5.364	$ 47.578.580,00
OCAÑA	I.E. AGUAS CLARAS		25449800070516									
OCAÑA		I.E. AGUAS CLARAS - SEDE PRINCIPAL	25449800070501	RURAL	413	406	19	7.714	406	18	7.308	$ 62.340.480,00
OCAÑA		SEDE EL LIMON	25449800070502	RURAL	36	36	19	684	36	18	648	$ 5.115.300,00
OCAÑA	INST TECNICO ALFONSO LOPEZ		15449800008504									
OCAÑA		SEDE JUAN XXIII	15449800008504	URBANA	203	129	10	1.290	129	10	1.290	$ 10.015.000,00
OCAÑA	[illegible]				193	159	8	1.431	159	8	1.272	$ 9.937.000,00
OCAÑA		SEDE MARTA KENNEDY	15449800008505	URBANA	235	143	10	1.430	143	10	1.430	$ 10.871.300,00
OCAÑA	[illegible]				227	145	9	1.305	145	8	1.160	$ 9.059.000,00
OCAÑA	INST TECNICO CARLOS HERNANDEZ YARURO		25449800020902									
OCAÑA		INST TECNICO CARLOS HERNANDEZ YARURO	25449800020901	RURAL	209	205	19	3.895	205	18	3.690	$ 32.716.420,00
OCAÑA	INST TECNICO INDUSTRIAL LUCIO PABON NUÑEZ		15449800004200									
OCAÑA		SEDE CRISTO REY	15449800004202	URBANA	192	89	19	1.691	99	18	1.782	$ 13.931.100,00
OCAÑA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL BUENAVISTA		25449800072119									
OCAÑA		CENT EDUC RUR BUENAVISTA	25449800072101	RURAL	105	104	19	1.976	104	19	1.976	$ 17.180.155,00
OCAÑA		SEDE EL ROSEO	25449800072106	RURAL	21	21	19	399	21	19	399	$ 3.088.175,00
OCAÑA						3.414		101.340	3.414		97.294	$ 808.279.805,00
PAMPLONA			25451800120071									
PAMPLONA	CENTRO EDUCATIVO RURAL CHICHIRA		25451800009912									
PAMPLONA		CENT EDUC RUR CHICHIRA	25451800009901	RURAL	18	18	19	342	18	19	342	$ 2.803.070,00
PAMPLONA		CENT EDUC RUR NEGAVITA	25451800009913	RURAL	28	28	19	532	28	19	532	$ 4.409.171,00
PAMPLONA		SEDE EL AIR	25451800009906	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.346.171,00
PAMPLONA		SEDE EL NARANJO	25451800009905	RURAL	43	38	19	722	38	19	722	$ 5.925.530,00
PAMPLONA		SEDE FONTIBON	25451800009907	RURAL	13	10	19	190	10	19	190	$ 1.475.250,00
PAMPLONA		SEDE TENCALA	25451800009909	RURAL	27	27	19	513	27	19	513	$ 4.181.730,00
PAMPLONA		SEDE ULAGA BAJO	25451800009904	RURAL	23	20	19	380	20	19	380	$ 3.174.520,00
PAMPLONA	COL AGUEDA GALLARDO DE VILLAMIZAR		15451800023106									
PAMPLONA		COL AGUEDA GALLARDO DE VILLAMIZAR	15451800023101	URBANA	213	147	19	2.793	147	17	2.499	$ 21.907.060,00
PAMPLONA		SEDE JARDIN INF NAL POPULAR	15451800023103	URBANA	125	90	19	1.710	90	17	1.530	$ 11.947.600,00
PAMPLONA	COL PROVINCIAL SAN JOSE		15451800027306									
PAMPLONA		COL PROVINCIAL SAN JOSE	15451800027305	URBANA	827	361	19	6.859	361	19	6.859	$ 60.460.091,00

400

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACION PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° DIAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
PAMPLONA		SEDE LA SALLE	15451800007306	URBANA	256	183	19	3.477	183	19	3.477	$ 27.134.850,00
PAMPLONA	INST ARQUIDIOCESANO SAN FRANCISCO DE ASIS		15451800008709									
PAMPLONA		SEDE MIXTA CRISTO REY	15451800007706	URBANA	257	160	19	3.040	160	19	3.040	$ 24.360.710,00
PAMPLONA		SEDE MIXTA CUATRO DE JULIO	15451800007709	URBANA	129	97	19	1.843	97	19	1.843	$ 16.197.250,00
PAMPLONA		SEDE SANTA MARTA	15451800007702	URBANA	108	108	19	2.052	108	19	2.052	$ 15.921.050,00
PAMPLONA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN MIGUEL		25451800010001									
PAMPLONA		SEDE BETANIA	25451800010015	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.331.425,00
PAMPLONA		SEDE CENT EDUC RUR ALTO GRANDE	25451800010014	RURAL	27	26	19	494	26	19	494	$ 4.096.305,00
PAMPLONA		SEDE CHILAGAULA	25451800010013	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.339.500,00
PAMPLONA		SEDE CHINCHIPA	25451800010006	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 446.500,00
PAMPLONA		SEDE CIMITARIGUA	25451800010003	RURAL	97	94	19	1.786	94	19	1.786	$ 13.477.780,00
PAMPLONA		SEDE EL TOTUMO	25451800010016	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.329.675,00
PAMPLONA		SEDE GARCIA	25451800010017	RURAL	2	2	19	38	2	19	38	$ 300.700,00
PAMPLONA		SEDE LA BOTICA	25451800010018	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.484.175,00
PAMPLONA		SEDE LLANO CASTRO	25451800010007	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 729.275,00
PAMPLONA		SEDE SABAGUA	25451800010009	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.316.225,00
PAMPLONA		SEDE SABANETA PARTE BAJA	25451800010019	RURAL	37	37	19	703	37	19	703	$ 5.799.615,00
PAMPLONA		SEDE SAN AGUSTIN PARTE ALTA	25451800010020	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 719.200,00
PAMPLONA		SEDE SAN MIGUEL - SEDE PRINCIPAL	25451800010001	RURAL	87	85	19	1.615	85	19	1.615	$ 14.000.625,00
PAMPLONA		SEDE SANTA ANA	25451800010004	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.329.050,00
PAMPLONA		SEDE TAMPAQUEBA	25451800010021	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 608.000,00
PAMPLONA		SEDE ZARZAL ALTO	25451800010011	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.187.375,00
PAMPLONA	NORMAL SUPERIOR		15451800026504									
PAMPLONA		NORMAL SUPERIOR	15451800026501	URBANA	455	280	19	5.320	280	19	5.320	$ 45.458.315,00
PAMPLONA		SEDE LA AURORA	15451800026502	URBANA	6	6	19	114	6	19	114	$ 893.900,00
PAMPLONA						1.908		36.214	1.908		35.740	$ 297.890.585,00
PAMPLONITA			25452000018809									
PAMPLONITA	COL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR		15452000010809									
PAMPLONITA		COL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR - SEDE PRINCIPAL	15452000010801	URBANA	294	185	10	1.850	185	10	1.850	$ 16.549.900,00
PAMPLONITA	[illegible]				283	199	9	1.791	199	9	1.791	$ 16.060.145,00
PAMPLONITA		SEDE CAMILO DAZA	15452000010806	RURAL	16	16	10	160	16	10	160	$ 1.150.500,00
PAMPLONITA	[illegible]				16	16	9	144	16	9	144	$ 1.125.850,00
PAMPLONITA		SEDE EL COLORADO	15452000010804	RURAL	3	3	10	30	3	10	30	$ 224.250,00
PAMPLONITA	[illegible]				3	3	9	27	3	9	27	$ 205.425,00
PAMPLONITA		SEDE EL PARAMO	15452000010803	RURAL	14	14	10	140	14	10	140	$ 1.087.250,00
PAMPLONITA	[illegible]				14	14	9	126	14	9	126	$ 974.525,00
PAMPLONITA		SEDE LLANO GRANDE	15452000010807	RURAL	13	13	10	130	13	8	104	$ 816.800,00
PAMPLONITA	[illegible]				14	14	9	126	14	9	126	$ 988.700,00
PAMPLONITA		SEDE PICA PICA	15452000010808	RURAL	3	3	10	30	3	10	30	$ 229.000,00
PAMPLONITA	[illegible]				3	3	9	27	3	9	27	$ 215.100,00
PAMPLONITA	INSTITUCION EDUCATIVA EL DIAMANTE		25452000005405									
PAMPLONITA		I.E. EL DIAMANTE - SEDE PRINCIPAL	25452000005401	RURAL	247	240	19	4.560	240	19	4.560	$ 35.101.550,00
PAMPLONITA		SEDE EL VOLCAN	25452000005402	RURAL	7	7	19	133	7	18	126	$ 979.850,00
PAMPLONITA		SEDE MATAJIRA	25452000005405	RURAL	8	7	19	133	7	19	133	$ 1.051.650,00
PAMPLONITA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL GUAYABALES		25452000018809									
PAMPLONITA		INSTITUCION EDUCATIVA RURAL GUAYABALES - SE	25452000018801	RURAL	115	115	19	2.185	115	19	2.185	$ 16.756.135,00
PAMPLONITA		SEDE ALTO SANTA LUCIA	25452000018802	RURAL	10	9	19	171	9	19	171	$ 1.354.700,00
PAMPLONITA		SEDE BAJO SANTA LUCIA	25452000018803	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 860.400,00
PAMPLONITA		SEDE BUENOS AIRES	25452000018806	RURAL	9	9	19	171	9	18	162	$ 1.256.850,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	N° DIAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
PAMPLONITA		SEDE CARLOS PEREZ ESCALANTE	[illegible]	RURAL	11	10	19	190	10	19	190	$ 1.472.125,00
PAMPLONITA		SEDE NUEVO CUCANO	[illegible]	RURAL	8	7	19	133	7	19	133	$ 1.041.675,00
PAMPLONITA		SEDE SAN ANTONIO	[illegible]	RURAL	9	7	19	133	7	17	119	$ 916.825,00
PAMPLONITA		SEDE TULANTA	[illegible]	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.911.900,00
PAMPLONITA						979		18.731	979		13.889	$ 107.756.208,00
PUERTO SANTANDER			[illegible]									
PUERTO SANTAN	COL PUERTO SANTANDER		[illegible]									
PUERTO SANTANDER		COL PUERTO SANTANDER	[illegible]	URBANA	775	302	19	5.738	302	16	4.832	$ 43.725.920,00
PUERTO SANTANDER		SEDE INTEGRADA PTO SANTANDER	[illegible]	URBANA	335	392	19	7.448	392	16	6.272	$ 49.958.800,00
PUERTO SANTANDER		SEDE JORGE ELIECER GAITAN	[illegible]	RURAL	115	109	19	2.071	109	16	1.744	$ 14.717.440,00
PUERTO SANTANDER		SEDE MONSEÑOR LEONARDO GOMEZ SERNA	[illegible]	URBANA	544	307	19	5.833	307	17	5.219	$ 39.447.650,00
PUERTO SANTANDER		SEDE VEGAS DEL PAMPLONITA	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	16	160	$ 1.244.800,00
PUERTO SANTANDER						1.120		21.280	1.120		18.227	$ 148.108.610,00
RAGONVALIA			[illegible]									
RAGONVALIA	CENT EDUC RUR BUENOS AIRES		[illegible]									
RAGONVALIA		SEDE BUENOS AIRES	[illegible]	RURAL	123	123	19	2.337	123	19	2.337	$ 18.081.510,00
RAGONVALIA		SEDE LA ALHAMBRA	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.176.400,00
RAGONVALIA		SEDE SAN JOSE	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.481.800,00
RAGONVALIA		SEDE SANTA BARBARA	[illegible]	RURAL	8	7	10	70	7	10	70	$ 541.500,00
RAGONVALIA	[illegible]				9	9	9	81	9	9	81	$ 627.075,00
RAGONVALIA	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA UNION		[illegible]									
RAGONVALIA		CENT EDUC RUR LA UNION	[illegible]	RURAL	127	120	19	2.280	120	19	2.280	$ 19.133.520,00
RAGONVALIA		SEDE BABILONIA	[illegible]	RURAL	18	18	19	342	18	18	324	$ 2.509.750,00
RAGONVALIA		SEDE CALICHES	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	18	198	$ 1.548.450,00
RAGONVALIA		SEDE SAN MIGUEL	[illegible]	RURAL	37	35	19	665	35	18	630	$ 4.946.400,00
RAGONVALIA		SEDE TACHIRITA	[illegible]	RURAL	3	3	19	57	3	18	54	$ 430.200,00
RAGONVALIA	COL NUESTRA SEÑORA DE LA MERCED		[illegible]									
RAGONVALIA		COL NTRA SRA DE LA MERCED	[illegible]	URBANA	384	273	19	5.187	273	16	4.368	$ 39.191.200,00
RAGONVALIA		SEDE POLICARPA SALAVARRIETA	[illegible]	URBANA	159	146	19	2.774	146	16	2.336	$ 18.601.400,00
RAGONVALIA		SEDE RAMON GONZALEZ VALENCIA	[illegible]	URBANA	132	101	19	1.919	101	16	1.616	$ 12.311.200,00
RAGONVALIA						993		16.277	993		14.528	$ 121.082.395,00
SALAZAR			[illegible]									
SALAZAR	CENTRO EDUCATIVO RURAL FILO REAL		[illegible]									
SALAZAR		CENT EDUC RUR FILO REAL	[illegible]	RURAL	47	43	19	817	43	18	774	$ 6.354.000,00
SALAZAR		SEDE BATATAL	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	18	144	$ 1.144.800,00
SALAZAR		SEDE BUENAVISTA	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	18	306	$ 2.394.550,00
SALAZAR		SEDE LA VICTORIA	[illegible]	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 833.850,00
SALAZAR		SEDE LAS FLORES	[illegible]	RURAL	8	9	19	171	9	13	117	$ 909.350,00
SALAZAR		SEDE LAS MERCEDES	[illegible]	RURAL	13	13	19	247	13	18	234	$ 1.815.100,00
SALAZAR		SEDE LOS ANDES	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	18	72	$ 568.800,00
SALAZAR		SEDE LUIS RIVERA	[illegible]	RURAL	18	18	19	342	18	18	324	$ 2.523.600,00
SALAZAR		SEDE SAN MIGUEL	[illegible]	RURAL	8	6	19	114	6	18	108	$ 853.200,00
SALAZAR		SEDE SANTA BARBARA	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	18	180	$ 1.409.850,00
SALAZAR		SEDE TRECE DE MAYO	[illegible]	RURAL	23	23	19	437	23	18	414	$ 3.247.500,00
SALAZAR		SEDE URIBANTE	[illegible]	RURAL	5	4	19	76	4	18	72	$ 568.800,00
SALAZAR	CENTRO EDUCATIVO RURAL MONTECRISTO		[illegible]									
SALAZAR		CENT EDUC RUR MONTECRISTO	[illegible]	RURAL	50	50	19	950	50	19	950	$ 7.521.375,00
SALAZAR		SEDE AGUAS CALIENTES	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 587.375,00
SALAZAR		SEDE ALTO DE ANGULO	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.030.800,00
SALAZAR		SEDE CAMPO NUEVO NORTE	[illegible]	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 446.875,00
SALAZAR		SEDE CAMPO NUEVO SUR	[illegible]	RURAL	20	20	19	380	20	19	380	$ 3.079.955,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO - ALMUERZO / DIA	N° DIAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
SALAZAR		SEDE LA AMARILLA	25466000039104	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.767.380,00
SALAZAR		SEDE LA CUCHILLA	25466000039105	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.224.900,00
SALAZAR		SEDE LAUREANO GOMEZ	25466000039108	RURAL	6	6	19	114	6	15	90	$ 711.000,00
SALAZAR		SEDE QUEBRADA HONDA	25466000039109	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 893.000,00
SALAZAR		SEDE SAN ISIDRO	25466000039106	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 579.975,00
SALAZAR		SEDE SAN JERONIMO	25466000039112	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.457.300,00
SALAZAR	COL INTEGRADO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN		25466000001302									
SALAZAR		COL INTEG NTRA SRA DEL CARMEN	25466000001301	RURAL	191	185	19	3.515	185	19	3.515	$ 31.256.420,00
SALAZAR		SEDE INT CARMEN DE NAZARETH	25466000001302	RURAL	110	99	19	1.881	99	19	1.881	$ 14.743.050,00
SALAZAR	INSTITUTO TECNICO AGRICOLA		25466000008619									
SALAZAR		SEDE ALTO ARENAL	25466000008607	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 446.500,00
SALAZAR		SEDE ALTO DE LOS SANCHEZ	25466000008614	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 600.400,00
SALAZAR		SEDE BAJO ARENAL	25466000008602	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.642.075,00
SALAZAR		SEDE EL PALMAR	25466000008603	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 900.600,00
SALAZAR		SEDE EL ZULIA	25466000008619	RURAL	53	51	19	969	51	19	969	$ 7.567.600,00
SALAZAR		SEDE LA ARMENIA	25466000008605	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 592.800,00
SALAZAR		SEDE LA LAGUNA	25466000008613	RURAL	21	19	19	361	19	19	361	$ 2.806.875,00
SALAZAR		SEDE LA PURISIMA	25466000008615	RURAL	12	10	19	190	10	19	190	$ 1.472.975,00
SALAZAR		SEDE LA QUINTA	25466000008606	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 758.300,00
SALAZAR		SEDE LA UNION	25466000008610	RURAL	4	3	19	57	3	19	57	$ 438.900,00
SALAZAR		SEDE NUCLEO ESCOLAR AGRICOLA	25466000008617	RURAL	34	34	19	646	34	19	646	$ 5.613.790,00
SALAZAR		SEDE SAN LUIS DE CARRIZAL	25466000008618	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.477.975,00
SALAZAR						741		14.079	741		13.849	$ 114.062.985,00
SAN CALIXTO			25467000130108									
SAN CALIXTO	COL CAYETANO FRANCO PINZON		25467000002502									
SAN CALIXTO		COL CAYETANO FRANCO PINZON	25467000002501	URBANA	403	366	19	6.954	366	19	6.954	$ 62.054.475,00
SAN CALIXTO		SEDE INTEGRADA	25467000002502	URBANA	303	245	19	4.655	245	19	4.655	$ 36.805.950,00
SAN CALIXTO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL BALSAMINA		25467000047017									
SAN CALIXTO		I.E.R. BALSAMINA - SEDE PRINCIPAL	25467000047001	RURAL	25	25	19	475	25	19	475	$ 3.863.300,00
SAN CALIXTO		SEDE ALGARROBOS	25467000047013	RURAL	43	43	19	817	43	19	817	$ 6.786.775,00
SAN CALIXTO		SEDE BURGAMA ALTA	25467000047012	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.493.800,00
SAN CALIXTO		SEDE CHARRIECAS	25467000047014	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.273.050,00
SAN CALIXTO		SEDE EL CERRO	25467000047004	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.957.475,00
SAN CALIXTO		SEDE EL LORO	25467000047010	RURAL	11	3	19	57	3	19	57	$ 442.275,00
SAN CALIXTO		SEDE EL MUDRO	25467000047005	RURAL	10	8	19	152	8	19	152	$ 1.289.200,00
SAN CALIXTO		SEDE LA MURALLA	25467000047006	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.652.000,00
SAN CALIXTO		SEDE LA TORCOROMA	25467000047011	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.795.875,00
SAN CALIXTO		SEDE MESA LLANA PARTE BAJA	25467000047017	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.232.025,00
SAN CALIXTO		SEDE PILETAS	25467000047004	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.773.175,00
SAN CALIXTO		SEDE QUEBRADA AZUL	25467000047009	RURAL	26	26	19	494	26	19	494	$ 3.771.500,00
SAN CALIXTO		SEDE QUEBRADA GRANDE	25467000047007	RURAL	74	70	19	1.330	70	19	1.330	$ 11.509.535,00
SAN CALIXTO		SEDE SAN JERONIMO	25467000047003	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.333.900,00
SAN CALIXTO		SEDE SAN JOSE DE QUEBRADILLAS	25467000047002	RURAL	40	31	19	589	31	19	589	$ 4.580.475,00
SAN CALIXTO		SEDE SANTA CLARA	25467000047015	RURAL	22	22	19	418	22	19	418	$ 3.245.200,00
SAN CALIXTO		SEDE VEGA DEL PALACIO	25467000047016	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 602.775,00
SAN CALIXTO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA FORTUNA		25467000130108									
SAN CALIXTO		INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA FORTUNA	25467000130101	RURAL	108	107	19	2.033	107	19	2.033	$ 16.808.635,00
SAN CALIXTO		SEDE EDUCATIVA SINAI	25467000130102	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.340.875,00
SAN CALIXTO		SEDE EL PROGRESO	25467000130103	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 789.075,00

404

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	N° DIAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
SAN CALIXTO		SEDE ENCANTADOS UNO	25467000130104	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.614.250,00
SAN CALIXTO		SEDE LA AZULITA	25467000130105	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 902.875,00
SAN CALIXTO		SEDE LA CRISTALINA	25467000130106	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.514.650,00
SAN CALIXTO		SEDE PLANTAS DE SAN JOSE	25467000130107	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.775.350,00
SAN CALIXTO		SEDE SAN ANTONIO	25467000130108	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.495.775,00
SAN CALIXTO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA QUINA		25467000003001									
SAN CALIXTO		EL MILAGRO	25467000003022	RURAL	13	12	19	228	12	19	228	$ 1.775.175,00
SAN CALIXTO		SEDE PORTACHUELO	25467000003031	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.957.475,00
SAN CALIXTO		SEDE ARBOLEDAS	25467000003019	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 2.367.875,00
SAN CALIXTO		SEDE CASAS VIEJAS	25467000003029	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.185.600,00
SAN CALIXTO		SEDE CUCURINA	25467000003026	RURAL	18	18	19	342	18	19	342	$ 2.704.175,00
SAN CALIXTO		SEDE EL ESPEJO	25467000003023	RURAL	30	30	19	570	30	19	570	$ 4.469.750,00
SAN CALIXTO		SEDE EL PARAISO	25467000003027	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 2.371.575,00
SAN CALIXTO		SEDE FATIMA	25467000003025	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.508.600,00
SAN CALIXTO		SEDE LA CABAÑA	25467000003020	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.924.700,00
SAN CALIXTO		SEDE LA MARINA	25467000003007	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.629.700,00
SAN CALIXTO		SEDE LA QUINA	25467000003005	RURAL	42	41	19	779	41	19	779	$ 6.085.700,00
SAN CALIXTO		SEDE LA SOLEDAD	25467000003011	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.628.875,00
SAN CALIXTO		SEDE LAGUNITAS	25467000003014	RURAL	18	18	19	342	18	19	342	$ 2.663.800,00
SAN CALIXTO		SEDE LAGUNETAS	25467000003003	RURAL	31	31	19	589	31	19	589	$ 4.611.500,00
SAN CALIXTO		SEDE MESA LLANA	25467000003028	RURAL	22	22	19	418	22	19	418	$ 3.289.275,00
SAN CALIXTO		SEDE PALMARITO	25467000003012	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.509.900,00
SAN CALIXTO		SEDE POTRERO GRANDE	25467000003008	RURAL	49	48	19	912	48	19	912	$ 7.113.100,00
SAN CALIXTO		SEDE SAN JOSE DE LA SABANA - SEDE PRINCIPAL	25467000003030	RURAL	146	145	19	2.755	145	19	2.755	$ 21.263.660,00
SAN CALIXTO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN JUAN		25467000079811									
SAN CALIXTO		SEDE AGUACHICA	25467000079804	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.923.850,00
SAN CALIXTO		SEDE BANDERAS	25467000079807	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.568.400,00
SAN CALIXTO		SEDE CARRIZAL	25467000079806	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.347.100,00
SAN CALIXTO		SEDE EL MESON	25467000079808	RURAL	14	13	19	247	13	19	247	$ 1.935.900,00
SAN CALIXTO		SEDE EL ORIENTE	25467000079811	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.614.050,00
SAN CALIXTO		SEDE LA LAGUNA	25467000079802	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.495.775,00
SAN CALIXTO		SEDE MONTE LUCIA	25467000079809	RURAL	20	20	19	380	20	19	380	$ 2.912.675,00
SAN CALIXTO		SEDE PUENTE REAL	25467000079805	RURAL	54	54	19	1.026	54	19	1.026	$ 4.705.800,00
SAN CALIXTO		SEDE SALAZAR	25467000079803	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.049.275,00
SAN CALIXTO		SEDE SAN GIL	25467000079810	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.331.625,00
SAN CALIXTO		SEDE SAN JUAN - SEDE PRINCIPAL	25467000079801	RURAL	52	52	19	988	52	19	988	$ 8.033.465,00
SAN CALIXTO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SANTA CATALINA		25467000036425									
SAN CALIXTO		SEDE AGUA DE LA VIRGEN	25467000036408	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.501.900,00
SAN CALIXTO		SEDE EL CARACOL	25467000036419	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.913.875,00
SAN CALIXTO		SEDE EL PERDIDO	25467000036402	RURAL	20	20	19	380	20	19	380	$ 2.976.350,00
SAN CALIXTO		SEDE EL SALOBRE	25467000036413	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.088.575,00
SAN CALIXTO		SEDE FILITO DE ORO	25467000036420	RURAL	21	21	19	399	21	19	399	$ 3.127.875,00
SAN CALIXTO		SEDE GUADUALES	25467000036421	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.041.675,00
SAN CALIXTO		SEDE LA BAHENA	25467000036424	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.915.850,00
SAN CALIXTO		SEDE LA COLINA	25467000036425	RURAL	27	27	19	513	27	19	513	$ 4.025.100,00
SAN CALIXTO		SEDE LA ESPERANZA	25467000036406	RURAL	18	18	19	342	18	19	342	$ 2.705.800,00
SAN CALIXTO		SEDE LA PRIMAVERA	25467000036412	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.197.950,00
SAN CALIXTO		SEDE LA UNION CARACOLITO	25467000036407	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.347.100,00
SAN CALIXTO		SEDE MEDIAGUITA	25467000036403	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.190.950,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	N° DIAS PROGRAMADO ON	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
SAN CALIXTO		SEDE SAN IGNACIO	25467000036404	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.203.800,00
SAN CALIXTO		SEDE SAN JAVIER DEL ORIENTE	25467000036411	RURAL	50	50	19	950	50	19	950	$ 7.524.875,00
SAN CALIXTO		SEDE SAN JOSE DEL VARAL	25467000036409	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 900.600,00
SAN CALIXTO		SEDE SAN LUIS	25467000036405	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.557.475,00
SAN CALIXTO		SEDE SANTA CATALINA - SEDE PRINCIPAL	25467000036401	RURAL	112	112	19	2.128	112	19	2.128	$ 17.507.590,00
SAN CALIXTO		SEDE VILLANUEVA	25467000036410	RURAL	134	134	19	2.546	134	19	2.546	$ 21.306.790,00
SAN CALIXTO						2.301		43.719	2.301		43.719	$ 356.284.485,00
SAN CAYETANO			25467300001908									
SAN CAYETANO	COL TEODORO GUTIERREZ CALDERON		25467300002402									
SAN CAYETANO		COL TEODORO GUTIERREZ CALDERON	25467300002401	URBANA	325	198	19	3.762	198	17	3.366	$ 30.337.120,00
SAN CAYETANO		SEDE INTEGRADA SAN CAYETANO	25467300002402	URBANA	273	210	19	3.990	210	17	3.570	$ 27.846.700,00
SAN CAYETANO	INSTITUCION EDUCATIVA CORNEJO		25467300001908									
SAN CAYETANO		I.E. CORNEJO - SEDE PRINCIPAL	25467300001901	RURAL	537	533	19	10.127	300	19	5.700	$ 50.816.170,00
SAN CAYETANO		SAN ISIDRO	25467300001907	RURAL	135	134	19	2.546	80	19	1.520	$ 11.114.400,00
SAN CAYETANO		SEDE GUADUAS	25467300001908	RURAL	17	16	19	304	16	18	288	$ 2.248.650,00
SAN CAYETANO		SEDE PUENTE ZULIA	25467300001904	RURAL	19	18	19	342	18	19	342	$ 2.675.150,00
SAN CAYETANO		SEDE ROSA BLANCA	25467300001905	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.185.600,00
SAN CAYETANO		SEDE TABIRO	25467300001902	RURAL	13	13	19	247	13	18	234	$ 1.859.400,00
SAN CAYETANO		SEDE URIMACO	25467300001906	RURAL	128	120	19	2.280	120	18	2.160	$ 17.715.500,00
SAN CAYETANO						1.250		23.750	963		17.332	$ 145.835.090,00
SANTIAGO			25468000007913									
SANTIAGO	CENTRO EDUCATIVO RURAL EL PARAMO		25468000007913									
SANTIAGO		CENT EDUC RUR EL PARAMO	25468000007901	RURAL	22	29	19	551	29	19	551	$ 4.645.690,00
SANTIAGO		SEDE ALTO FRIO	25468000007911	RURAL	11	11	19	209	11	18	198	$ 1.525.400,00
SANTIAGO		SEDE CUPURINA	25468000007907	RURAL	7	7	19	133	7	18	126	$ 976.750,00
SANTIAGO		SEDE EL PION	25468000007904	RURAL	3	3	19	57	3	18	54	$ 430.700,00
SANTIAGO		SEDE LA CACAHUALA	25468000007906	RURAL	14	14	19	266	14	18	252	$ 1.973.700,00
SANTIAGO		SEDE LA ESMERALDA	25468000007908	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 595.175,00
SANTIAGO		SEDE LOS NARANJOS	25468000007909	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 547.575,00
SANTIAGO		SEDE QUEBRADA SECA	25468000007903	RURAL	7	7	19	133	7	18	126	$ 976.700,00
SANTIAGO		SEDE ZUL ALTO	25468000007910	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.035.475,00
SANTIAGO	SANTIAGO APOSTOL		25468000001502									
SANTIAGO		INST. EDUC. SANTIAGO APOSTOL	25468000001501	URBANA	213	148	19	2.812	148	19	2.812	$ 25.149.350,00
SANTIAGO		SEDE GONZALO RIVERA LAGUADO	25468000001502	URBANA	160	116	19	2.204	116	19	2.204	$ 17.269.625,00
SANTIAGO						350		6.650	350		6.608	$ 58.123.590,00
SARDINATA			25472000017121									
SARDINATA	CENTRO EDUCATIVO RURAL LAS MESAS		25472000017127									
SARDINATA		CENT EDUC RUR LAS MESAS	25472000017101	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 446.550,00
SARDINATA		SEDE FOSFORONTE	25472000017126	RURAL	21	21	19	399	21	19	399	$ 3.138.900,00
SARDINATA		SEDE LA PALOMA	25472000017125	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 589.950,00
SARDINATA		SEDE LA RUGOSA	25472000017127	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.482.950,00
SARDINATA		SEDE PABLO VI	25472000017122	RURAL	111	111	19	2.109	111	19	2.109	$ 17.209.815,00
SARDINATA		SEDE PUENTE PIEDRA	25472000017116	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 895.575,00
SARDINATA	INST. EDUCATIVA ARGELINO DURAN QUINTERO		25472000077809									
SARDINATA		SEDE BALSAMINA	25472000077802	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.613.875,00
SARDINATA		SEDE CASCABELALES	25472000077806	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.193.350,00
SARDINATA		SEDE EL HIGUERON	25472000077807	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.542.675,00
SARDINATA		SEDE GALLINETAS	25472000077803	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.467.750,00
SARDINATA		SEDE LA PRIMAVERA	25472000077808	RURAL	7	7	19	133	7	14	98	$ 761.950,00
SARDINATA		SEDE SAN JOSE	25472000077809	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 590.800,00
SARDINATA		SEDE SAN LUIS ALTO	25472000077804	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.356.700,00

406

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO: MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	PROGRAMADO: ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 / N° RACION PARA PREPARAR EN EL SITIO - ALMUERZO / DIA / TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	PROGRAMADO: N° DIAS PROGRAMADOS	PROGRAMADO: N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO / TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	ENTREGADO: N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA / TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	ENTREGADO: N° DIAS ATENDIDOS	ENTREGADO: N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO / TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
SARDINATA		SEDE SANTA ROSA	254720007805	RURAL	12	10	19	190	10	19	190	$ 1.379.850,00
SARDINATA	INST. EDUCATIVA MONSEÑOR SARMIENTO PERALTA		254720000280									
SARDINATA		COL MONSEÑOR SARMIENTO PERALTA	254720000280	RURAL	872	866	19	16.454	866	17	14.722	$ 119.727.925,00
SARDINATA	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES		254720000150									
SARDINATA		COL NTRA SRA DE LAS MERCEDES	2547200001501	URBANA	549	192	19	3.648	192	19	3.648	$ 35.800.715,00
SARDINATA		SEDE PRIMARIA NTRA SRA LAS MERCEDES	2547200001502	URBANA	707	547	19	10.393	547	19	10.393	$ 81.008.125,00
SARDINATA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL RECREO		254720012971									
SARDINATA		CENT EDUC RUR EL RECREO	2547200129701	RURAL	53	54	19	1.026	54	19	1.026	$ 8.818.365,00
SARDINATA		SEDE ANGELES	2547200129713	RURAL	32	26	19	494	26	19	494	$ 4.121.950,00
SARDINATA		SEDE DANTO ALTO	2547200129702	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.185.600,00
SARDINATA		SEDE DANTO BAJO	2547200129703	RURAL	13	14	19	266	14	19	266	$ 2.086.700,00
SARDINATA		SEDE EL CAIRO	2547200129709	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.929.450,00
SARDINATA		SEDE EL ORIENTE	2547200129707	RURAL	82	80	19	1.520	80	19	1.520	$ 12.571.965,00
SARDINATA		SEDE EL RODEO	2547200129716	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.634.475,00
SARDINATA		SEDE ENCONTRADOS	2547200129704	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.962.700,00
SARDINATA		SEDE JORDANCITO	2547200129710	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 746.700,00
SARDINATA		SEDE LA CHAPOLITA	2547200129714	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 900.600,00
SARDINATA		SEDE LA GARITA	2547200129708	RURAL	8	7	19	133	7	19	133	$ 1.050.800,00
SARDINATA		SEDE LA PANDA	2547200129706	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 895.475,00
SARDINATA		SEDE LA PITA	2547200129705	RURAL	74	73	19	1.387	73	19	1.387	$ 11.409.095,00
SARDINATA		SEDE MIRAFLORES	2547200129711	RURAL	2	2	19	38	2	19	38	$ 300.200,00
SARDINATA		SEDE SAN FRACISCO	2547200129715	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 874.950,00
SARDINATA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA DIVINA ESPERANZA		254720017312									
SARDINATA		SEDE CAÑO GRANDE	2547200173108	RURAL	11	11	19	209	11	17	187	$ 1.467.100,00
SARDINATA		SEDE CHIQUINQUIRA	2547200173110	RURAL	7	6	19	114	6	16	96	$ 771.200,00
SARDINATA		SEDE CRISTALINA MACONDO	2547200173111	RURAL	25	23	19	437	23	18	414	$ 3.215.600,00
SARDINATA		SEDE EL DIVINO NIÑO	2547200173109	RURAL	9	9	19	171	9	17	153	$ 1.193.825,00
SARDINATA		SEDE JERICO	2547200173104	RURAL	11	10	19	190	10	17	170	$ 1.356.725,00
SARDINATA		SEDE JORDAN	2547200173116	RURAL	19	15	19	285	15	16	240	$ 1.875.200,00
SARDINATA		SEDE LA DIVINA ESPERANZA - SEDE PRINCIPAL	2547200173101	RURAL	191	186	19	3.534	186	18	3.348	$ 27.909.640,00
SARDINATA		SEDE LA FINA	2547200173100	RURAL	3	2	19	38	2	17	34	$ 268.600,00
SARDINATA		SEDE LA INMACULADA	2547200173119	RURAL	3	3	19	57	3	17	51	$ 399.500,00
SARDINATA		SEDE LA PRADERA	2547200173112	RURAL	9	9	19	171	9	17	153	$ 1.207.425,00
SARDINATA		SEDE LOS GUAMOS	2547200173121	RURAL	5	3	19	57	3	18	54	$ 437.400,00
SARDINATA		SEDE PLANADAS	2547200173103	RURAL	60	58	19	1.102	58	17	986	$ 8.050.775,00
SARDINATA		SEDE SANTA BARBARA	2547200173118	RURAL	2	2	19	38	2	19	38	$ 251.900,00
SARDINATA		SEDE VIRGEN DEL CONSUELO	2547200173107	RURAL	2	2	19	38	2	17	34	$ 268.600,00
SARDINATA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN		254720000343									
SARDINATA		I.E.R. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	2547200003401	RURAL	122	118	19	2.242	118	19	2.242	$ 18.756.610,00
SARDINATA		SEDE ABEJALES	2547200003419	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.724.585,00
SARDINATA		SEDE CASCAJAL	2547200003402	RURAL	23	20	19	380	20	19	380	$ 3.106.090,00
SARDINATA		SEDE EDUCATIVA EL GUAMO SAN MIGUEL	2547200003430	RURAL	22	22	19	418	22	19	418	$ 3.256.125,00
SARDINATA		SEDE EL BOJOSO	2547200003403	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.537.450,00
SARDINATA		SEDE EL GUARAPO	2547200003418	RURAL	13	15	19	285	15	19	285	$ 2.221.550,00
SARDINATA		SEDE EL PARAMO	2547200003427	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 600.400,00
SARDINATA		SEDE EL VESUBIO	2547200003423	RURAL	79	76	19	1.444	76	19	1.444	$ 11.461.380,00
SARDINATA		SEDE FATIMA	2547200003432	RURAL	29	27	19	513	27	19	513	$ 4.200.895,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	Nº DÍAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
SARDINATA		SEDE GUADALUPE	254720000407	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 761.900,00
SARDINATA		SEDE GUAYACANES	254720000413	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 585.200,00
SARDINATA		SEDE JUNIN	254720000429	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 592.800,00
SARDINATA		SEDE LA ESMERALDA	254720000438	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 592.800,00
SARDINATA		SEDE LA FLORESTA	254720000409	RURAL	32	25	19	475	25	19	475	$ 3.700.250,00
SARDINATA		SEDE LA FORTUNA	254720000417	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 895.375,00
SARDINATA		SEDE LA POTRERA	254720000428	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.634.475,00
SARDINATA		SEDE LA TRINIDAD	254720000425	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 592.800,00
SARDINATA		SEDE MARANCALES	254720000408	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 434.100,00
SARDINATA		SEDE PORVENIR	254720000405	RURAL	12	11	19	209	11	19	209	$ 1.632.050,00
SARDINATA		SEDE SAN ISIDRO	254720000424	RURAL	8	7	19	133	7	19	133	$ 1.039.500,00
SARDINATA		SEDE SAN MIGUEL ENCERRADEROS	254720000401	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 906.200,00
SARDINATA		SEDE SAN SEBASTIAN	254720000411	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 446.500,00
SARDINATA		SEDE SANTA ELENA	254720000421	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 600.400,00
SARDINATA		SEDE SANTA RITA	254720000412	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.644.850,00
SARDINATA		SEDE SANTA TERESITA	254720000414	RURAL	6	5	19	95	5	19	95	$ 746.700,00
SARDINATA		SEDE VALDERRAMA	254720000416	RURAL	41	37	19	703	37	19	703	$ 5.511.705,00
SARDINATA		SEDE VIOLETAS	254720000420	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 761.900,00
SARDINATA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN GIL		254720009301									
SARDINATA		CENT EDUC RUR SAN GIL	254720009301	RURAL	97	84	19	1.596	84	19	1.596	$ 11.502.730,00
SARDINATA		SEDE BALCONES	254720009312	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 434.500,00
SARDINATA		SEDE BELLAVISTA	254720009313	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.046.900,00
SARDINATA		SEDE EL CUMBRITO	254720009321	RURAL	7	5	19	95	5	19	95	$ 719.100,00
SARDINATA		SEDE EL DIAMANTE	254720009303	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.606.450,00
SARDINATA		SEDE EL PLACER	254720009309	RURAL	8	6	19	114	6	19	114	$ 893.000,00
SARDINATA		SEDE EL REPOSO	254720009311	RURAL	10	9	19	171	9	19	171	$ 1.368.900,00
SARDINATA		SEDE EL RECITO	254720009310	RURAL	27	26	19	494	26	19	494	$ 4.150.360,00
SARDINATA		SEDE EL TESORO	254720009306	RURAL	21	20	19	380	20	19	380	$ 3.174.520,00
SARDINATA		SEDE FILO REAL	254720009302	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 587.575,00
SARDINATA		SEDE LA PARAMITA	254720009327	RURAL	8	3	19	57	3	19	57	$ 434.500,00
SARDINATA		SEDE LA REFORMA	254720009330	RURAL	1	1	19	19	1	19	19	$ 153.900,00
SARDINATA		SEDE LA CARTAGENA	254720009306	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.495.775,00
SARDINATA		SEDE LA CARTAGENA FUNDACION CELESTE	254720009331	RURAL	3	2	19	38	2	19	38	$ 300.200,00
SARDINATA		SEDE LA FLORESTA	254720009316	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.054.500,00
SARDINATA		SEDE LOS CUROS	254720009314	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 905.900,00
SARDINATA		SEDE PAILAS	254720009305	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 908.200,00
SARDINATA		SEDE PALMARITA	254720009329	RURAL	5	4	19	76	4	19	76	$ 600.400,00
SARDINATA		SEDE PARAMILLO	254720009318	RURAL	20	17	19	323	17	19	323	$ 2.427.860,00
SARDINATA		SEDE SAN RAMON	254720009322	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.756.170,00
SARDINATA		SEDE SAN VICENTE	254720009319	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 900.600,00
SARDINATA		SEDE SANTA ELENA	254720009320	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 454.100,00
SARDINATA		SEDE TAGUAL ALTO	254720009315	RURAL	8	5	19	95	5	19	95	$ 754.300,00
SARDINATA		SEDE TAGUAL BAJO	254720009316	RURAL	14	10	19	190	10	19	190	$ 1.478.200,00
SARDINATA		SEDE VOLADORES	254720009308	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.064.475,00
SARDINATA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN ROQUE		254720009512									
SARDINATA		I.E.R. SAN ROQUE	254720009505	RURAL	172	164	19	3.116	164	19	3.116	$ 25.847.220,00
SARDINATA		SEDE EL RUBI	254720009504	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 746.700,00
SARDINATA		SEDE LA POPA	254720009507	RURAL	8	6	19	114	6	19	114	$ 900.600,00
SARDINATA		SEDE SANTA BARBARA	254720009513	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.200.800,00
SARDINATA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS BELTRAN		254720002714									

408

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO - ALMUERZO / DIA	Nº DÍAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
SARDINATA		SEDE EL LORITO	25472000167714	RURAL	55	55	19	1.045	55	19	1.045	$ 8.151.950,00
SARDINATA		SEDE EL ECUADOR	25472000167702	RURAL	30	30	19	570	30	19	570	$ 4.469.750,00
SARDINATA		SEDE EL PORVENIR	25472000167703	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.887.900,00
SARDINATA		SEDE EL REMOLINO	25472000167704	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.080.975,00
SARDINATA		SEDE JOSE EUCLIDES ROJAS	25472000167705	RURAL	14	13	19	247	13	19	247	$ 1.931.900,00
SARDINATA		SEDE LA MAPORITA	25472000167706	RURAL	19	18	19	342	18	19	342	$ 2.668.150,00
SARDINATA		SEDE LA PAZ	25472000167713	RURAL	23	22	19	418	22	19	418	$ 3.281.300,00
SARDINATA		SEDE LA TRINITA	25472000167707	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.339.500,00
SARDINATA		SEDE MIRAFLORES	25472000167708	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.767.850,00
SARDINATA		SEDE RAFAEL OLARTE	25472000167709	RURAL	13	12	19	228	12	19	228	$ 1.781.150,00
SARDINATA		SEDE SAN LUIS BELTRAN	25472000167701	RURAL	331	319	19	6.061	319	19	6.061	$ 50.460.105,00
SARDINATA		SEDE SANTA ANA	25472000167710	RURAL	20	19	19	361	19	19	361	$ 2.858.075,00
SARDINATA						3.942		75.279	3.942		73.939	$ 595.394.900,00
SILOS			25474300010411									
SILOS	CENT EDUC RUR LA LAGUNA		25474300010411									
SILOS		CENT EDUC RUR LA LAGUNA	25474300010401	RURAL	144	141	19	2.679	141	18	2.538	$ 20.551.450,00
SILOS		SEDE ANTALA	25474300010411	RURAL	19	18	19	342	18	18	324	$ 2.498.850,00
SILOS		SEDE BATA	25474300010408	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 843.300,00
SILOS		SEDE EL MATICO	25474300010405	RURAL	18	18	19	342	18	18	324	$ 2.515.950,00
SILOS		SEDE LA COPITA	25474300010402	RURAL	11	11	19	209	11	18	198	$ 1.548.450,00
SILOS		SEDE PACHACUAL	25474300010403	RURAL	24	24	19	456	24	18	432	$ 3.371.400,00
SILOS		SEDE RANCHADERO	25474300010404	RURAL	28	28	19	532	28	18	504	$ 3.915.000,00
SILOS	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS ERNESTO PUYANA		25474300049502									
SILOS		COL LUIS ERNESTO PUYANA	25474300049501	URBANA	221	137	19	2.603	137	19	2.603	$ 23.531.735,00
SILOS	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL BABEGA		25474300005410									
SILOS		SEDE BELEN	25474300005406	RURAL	10	10	19	190	10	18	180	$ 1.502.750,00
SILOS		SEDE CARABA	25474300005409	RURAL	7	7	19	133	7	18	126	$ 985.600,00
SILOS		SEDE ENTERRADERO	25474300005410	RURAL	25	24	19	456	24	18	432	$ 3.495.050,00
SILOS		SEDE ENTRADA DEL AGUA	25474300005407	RURAL	3	3	19	57	3	18	54	$ 430.200,00
SILOS		SEDE LOS RINCON	25474300005403	RURAL	82	84	19	1.596	84	18	1.512	$ 12.369.870,00
SILOS		SEDE PALOMAR	25474300005402	RURAL	15	14	19	266	14	18	252	$ 1.988.400,00
SILOS		SEDE VILLANUEVA	25474300005405	RURAL	7	7	19	133	7	17	119	$ 917.100,00
SILOS						532		10.118	532		9.716	$ 86.611.385,00
TEORAMA			25480000110437									
TEORAMA	CENTRO EDUCATIVO RURAL EL FARACHE		25480000010821									
TEORAMA		CENT EDUC RUR EL FARACHE	25480000010801	RURAL	25	25	19	475	25	19	475	$ 3.707.850,00
TEORAMA		SEDE ALTA GRACIA	25480000010806	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.324.800,00
TEORAMA		SEDE ALTO DEL ROSARIO	25480000010819	RURAL	20	20	19	380	20	19	380	$ 2.953.075,00
TEORAMA		SEDE CUATRO ESQUINAS ALTA	25480000010811	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 741.875,00
TEORAMA		SEDE CUATRO ESQUINAS BAJA	25480000010805	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.029.850,00
TEORAMA		SEDE EL JUNCAL	25480000010807	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.101.800,00
TEORAMA		SEDE EL LIMON	25480000010815	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.934.675,00
TEORAMA		SEDE EL OSO	25480000010821	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 446.500,00
TEORAMA		SEDE EL PANTANO	25480000010817	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.195.575,00
TEORAMA		SEDE EL TRIGO	25480000010802	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.167.550,00
TEORAMA		SEDE JABONERA	25480000010810	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 723.825,00
TEORAMA		SEDE JURISDICCIONES	25480000010814	RURAL	47	45	19	855	45	19	855	$ 7.152.830,00
TEORAMA		SEDE LA ESTRELLA PARTE BAJA	25480000010818	RURAL	14	13	19	247	13	19	247	$ 1.943.175,00
TEORAMA		SEDE LOS RANCHOS	25480000010813	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 872.575,00
TEORAMA		SEDE MARGARITAS	25480000010812	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 899.000,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 *** ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	N° DÍAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
TEORAMA		SEDE MARACOTES	25480000010809	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.487.325,00
TEORAMA		SEDE PULPITOS	25480000010804	RURAL	7	5	19	95	5	19	95	$ 743.675,00
TEORAMA		SEDE RAMIREZ	25480000010803	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 608.000,00
TEORAMA		SEDE SAN JOSE	25480000010810	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.903.800,00
TEORAMA	COL EMILIANO SANTIAGO QUINTERO		15480000114202									
TEORAMA		COL EMILIANO SANTIAGO QUINTERO	15480000114201	URBANA	247	243	19	4.617	243	19	4.617	$ 41.244.155,00
TEORAMA		SEDE INTEGRADA	15480000114202	URBANA	207	190	19	3.610	190	19	3.610	$ 28.431.125,00
TEORAMA	INSTITUCION EDUCATIVA EL ASERRIO		25480000058230									
TEORAMA		FILO GUAMO ALTO	25480000058226	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.219.675,00
TEORAMA		SEDE BOJUCO LA BATEA	25480000058229	RURAL	31	23	19	437	23	19	437	$ 3.368.700,00
TEORAMA		SEDE EL ASERRIO	25480000058201	RURAL	424	390	19	7.410	390	19	7.410	$ 62.126.295,00
TEORAMA		SEDE EL BEJUCO	25480000058206	RURAL	9	2	19	38	2	19	38	$ 307.800,00
TEORAMA		SEDE EL DIAMANTE	25480000058208	RURAL	13	2	19	38	2	19	38	$ 300.700,00
TEORAMA		SEDE EL SOCORRO	25480000058211	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 900.600,00
TEORAMA		SEDE FILO GUAMO	25480000058204	RURAL	5	4	19	76	4	19	76	$ 600.400,00
TEORAMA		SEDE GUASIMAL	25480000058209	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.067.100,00
TEORAMA		SEDE LA CRISTALINA	25480000058207	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 1.331.900,00
TEORAMA		SEDE LA FRIA	25480000058212	RURAL	4	3	19	57	3	19	57	$ 448.500,00
TEORAMA		SEDE LLANOS DE BOLIVAR	25480000058217	RURAL	66	35	19	665	35	19	665	$ 5.162.900,00
TEORAMA		SEDE MATA DE TILO	25480000058213	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.062.100,00
TEORAMA		SEDE MATA DE TILO BAJO	25480000058210	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 754.300,00
TEORAMA		SEDE SAN LUIS ALTO	25480000058211	RURAL	23	9	19	171	9	19	171	$ 1.311.900,00
TEORAMA		SEDE SAN LUIS DE VEGOTAL	25480000058212	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.031.700,00
TEORAMA		SEDE SANTA INES BAJA	25480000058205	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.270.500,00
TEORAMA		SEDE SANTA LUCIA	25480000058202	RURAL	2	2	19	38	2	19	38	$ 300.200,00
TEORAMA		SEDE VEGA LARGA	25480000058203	RURAL	24	11	19	209	11	19	209	$ 1.612.100,00
TEORAMA	INSTITUCION EDUCATIVA INSTITUTO AGRICOLA REGION DEL CATATUMBO		25480001040707									
TEORAMA		INST AGRICOLA REGION DEL CATATUMBO	25480001040701	RURAL	771	758	19	14.402	758	19	14.402	$ 126.896.630,00
TEORAMA		SEDE AIRES DEL CATATUMBO	25480001040707	RURAL	138	127	19	2.413	127	19	2.413	$ 18.719.790,00
TEORAMA		SEDE HENRY GARCIA BOHORQUEZ	25480001040702	RURAL	502	479	19	9.101	479	19	9.101	$ 70.770.725,00
TEORAMA		SEDE LA MURALLA	25480001040703	RURAL	28	21	19	399	21	19	399	$ 3.108.300,00
TEORAMA		SEDE PUENTE AZUL	25480001040704	RURAL	42	40	19	760	40	19	760	$ 5.919.800,00
TEORAMA		SEDE QUINCE LETRAS	25480001040705	RURAL	120	118	19	2.242	118	19	2.242	$ 17.453.575,00
TEORAMA		SEDE TRAVESIAS	25480001040706	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.937.050,00
TEORAMA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA CECILIA		25480000005112									
TEORAMA		SEDE CATATUMBO	25480000005108	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.240.100,00
TEORAMA		SEDE EL ESPEJO	25480000005110	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 2.371.200,00
TEORAMA		SEDE EL PLATANAL	25480000005106	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 885.400,00
TEORAMA		SEDE EL ROSARIO	25480000005105	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.200.800,00
TEORAMA		SEDE PRINCIPAL LA CECILIA	25480000005101	RURAL	156	143	19	2.717	143	19	2.717	$ 22.517.475,00
TEORAMA		SEDE RIO SANTO	25480000005102	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.050.800,00
TEORAMA		SEDE SAN JOSE DE LAS VEGAS	25480000005107	RURAL	31	29	19	551	29	19	551	$ 4.334.550,00
TEORAMA		SEDE SAN MIGUELITO	25480000005111	RURAL	24	24	19	456	24	19	456	$ 3.572.000,00
TEORAMA		SEDE SANTA INES ALTA	25480000005109	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 761.900,00
TEORAMA		SEDE VEGAS DEL ORIENTE	25480000005103	RURAL	14	13	19	247	13	19	247	$ 1.951.100,00
TEORAMA		SEDE VEGAS DEL ORIENTE PARTE ALTA	25480000005104	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.501.000,00
TEORAMA		SEDE VILLANUEVA	25480000005112	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.071.300,00
TEORAMA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LOS MESONES		25480000073620									
TEORAMA		SEDE CAÑO SECO	25480000073602	RURAL	11	9	19	171	9	19	171	$ 1.321.450,00

409

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 *** ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	Nº DIAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	Nº DIAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
TEORAMA		SEDE EL CAIMAN	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.172.775,00
TEORAMA		SEDE EL DIVISO	[illegible]	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.232.300,00
TEORAMA		SEDE EL TAGUAL	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.626.875,00
TEORAMA		SEDE ESCALAS	[illegible]	RURAL	20	20	19	380	20	19	380	$ 2.850.700,00
TEORAMA		SEDE GUAYABALES	[illegible]	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.921.850,00
TEORAMA		SEDE LA CEIBA	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 741.875,00
TEORAMA		SEDE LA ESTRELLA PARTE ALTA	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 746.700,00
TEORAMA		SEDE LA LLANA PARTE BAJA	[illegible]	RURAL	39	39	19	741	39	19	741	$ 5.829.200,00
TEORAMA		SEDE LA TEJA	[illegible]	RURAL	22	22	19	418	22	19	418	$ 3.256.325,00
TEORAMA		SEDE LLANA ALTA	[illegible]	RURAL	30	30	19	570	30	19	570	$ 4.471.450,00
TEORAMA		SEDE LOS ANGELES	[illegible]	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 461.700,00
TEORAMA		SEDE LOS MESONES	[illegible]	RURAL	144	141	19	2.679	141	19	2.679	$ 21.117.375,00
TEORAMA		SEDE PIEDRAS DE MOLER	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.491.800,00
TEORAMA		SEDE PLANCHALES	[illegible]	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 872.575,00
TEORAMA		SEDE SAN FRANCISCO	[illegible]	RURAL	19	19	19	361	19	19	361	$ 2.830.050,00
TEORAMA		SEDE SAN JUAN DE DIOS	[illegible]	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 456.500,00
TEORAMA		SEDE SANTO DOMINGO	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.634.475,00
TEORAMA		SEDE VENTANILLAS	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.639.225,00
TEORAMA		SEDE VIJAGUAL	[illegible]	RURAL	19	19	19	361	19	19	361	$ 2.852.450,00
TEORAMA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN ALBERTO		[illegible]									
TEORAMA		SEDE BUENOS AIRES	[illegible]	RURAL	7	4	19	76	4	19	76	$ 595.175,00
TEORAMA		SEDE COSTA RICA	[illegible]	RURAL	15	13	19	247	13	19	247	$ 1.949.875,00
TEORAMA		SEDE LA PEDREGOSA	[illegible]	RURAL	11	10	19	190	10	19	190	$ 1.480.375,00
TEORAMA		SEDE LA RUIDOSA	[illegible]	RURAL	40	39	19	741	39	19	741	$ 5.798.800,00
TEORAMA		SEDE LA TRAVIESA	[illegible]	RURAL	13	11	19	209	11	19	209	$ 1.634.475,00
TEORAMA		SEDE MARQUETALIA	[illegible]	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 887.775,00
TEORAMA		SEDE MUNDO NUEVO ALTO	[illegible]	RURAL	21	20	19	380	20	19	380	$ 2.950.700,00
TEORAMA		SEDE NUEVA COLOMBIA	[illegible]	RURAL	7	5	19	95	5	19	95	$ 746.700,00
TEORAMA		SEDE SAN JACINTO	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.795.975,00
TEORAMA		SEDE SAN JUANCITO	[illegible]	RURAL	321	315	19	5.985	315	19	5.985	$ 49.156.140,00
TEORAMA						3.885		73.815	3.885		73.815	$ 605.962.345,00
TIBU			[illegible]									
TIBU	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA LIBERTAD		[illegible]									
TIBU		CENTRO EDUCATIVO RURAL LIBERTAD	[illegible]	RURAL	127	118	19	2.242	118	19	2.242	$ 18.424.490,00
TIBU		LA PRIMAVERA	[illegible]	RURAL	14	11	19	209	11	19	209	$ 1.687.400,00
TIBU		SEDE CAÑO TOMAS	[illegible]	RURAL	17	16	19	304	16	19	304	$ 2.499.240,00
TIBU		SEDE EL SOCORRO	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.051.950,00
TIBU		SEDE LA DOS	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.180.175,00
TIBU		SEDE LA ROCHELA	[illegible]	RURAL	13	12	19	228	12	19	228	$ 1.767.950,00
TIBU		SEDE PUERTO REYES	[illegible]	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.939.800,00
TIBU		SEDE SAN ISIDRO	[illegible]	RURAL	23	19	19	361	19	19	361	$ 2.802.500,00
TIBU		SEDE VILLA DEL CARMEN	[illegible]	RURAL	89	86	19	1.634	86	19	1.634	$ 13.434.090,00
TIBU		VILLA DEL CARMEN ALTO	[illegible]	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 908.200,00
TIBU	I.E. COL INTEG FRANCISCO JOSE DE CALDAS		[illegible]									
TIBU		SEDE CAMILO TORRES	[illegible]	URBANA	200	134	19	2.546	134	19	2.546	$ 19.815.175,00
TIBU		SEDE INT KENNEDY	[illegible]	URBANA	441	268	19	5.092	268	19	5.092	$ 39.863.425,00
TIBU		SEDE INT LA ESPERANZA	[illegible]	URBANA	856	335	19	6.365	335	19	6.365	$ 49.599.125,00
TIBU		SEDE INT MARCO FIDEL SUAREZ	[illegible]	URBANA	415	233	19	4.427	233	19	4.427	$ 35.300.175,00
TIBU		SEDE LA UNION	[illegible]	URBANA	223	149	19	2.831	149	19	2.831	$ 22.022.425,00
TIBU		SEDE PUEBLO NUEVO	[illegible]	URBANA	868	514	19	9.766	514	19	9.766	$ 75.946.800,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACION PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	N° DIAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
TIBU	INST EDUCATIVA CONCENTRACION DE DESARROLLO RUR LA GABARRA		[illegible]									
TIBU		CONC DE DESARROLLO RUR LA GABARRA	[illegible]	RURAL	1850	1.836	19	34.884	1.836	19	34.884	$ 285.429.090,00
TIBU		SEDE LA PAZ	[illegible]	RURAL	26	26	19	494	26	19	494	$ 3.889.775,00
TIBU		SEDE LAS AMERICAS	[illegible]	RURAL	58	56	19	1.064	56	19	1.064	$ 7.900.210,00
TIBU	INST EDUCATIVA INTEGRADO CAMPO DOS		[illegible]									
TIBU		COL INTEGRADO CAMPO DOS	[illegible]	RURAL	1007	506	19	9.614	506	19	9.614	$ 81.118.800,00
TIBU	INST EDUCATIVA INTEGRADO LA LLANA		[illegible]									
TIBU		SEDE INTEG LA LLANA	[illegible]	RURAL	305	302	19	5.738	302	19	5.738	$ 44.157.560,00
TIBU		SEDE LA ESMERALDA	[illegible]	RURAL	29	29	19	551	29	19	551	$ 4.151.425,00
TIBU		SEDE LA SELVA	[illegible]	RURAL	34	34	19	646	34	19	646	$ 5.064.825,00
TIBU		SEDE LA VALERA	[illegible]	RURAL	23	23	19	437	23	19	437	$ 3.412.405,00
TIBU		SEDE MIGUEL VEGA URIBE	[illegible]	RURAL	64	63	19	1.197	63	19	1.197	$ 9.426.375,00
TIBU		SEDE SANTA ELENA	[illegible]	RURAL	69	68	19	1.292	68	19	1.292	$ 10.117.025,00
TIBU	INST EDUCATIVA INTEGRADO PETROLEA		[illegible]									
TIBU		MARACO MONTERIA	[illegible]	RURAL	42	41	19	779	41	19	779	$ 6.078.375,00
TIBU		CENT EDUC RUR VILLANUEVA	[illegible]	RURAL	77	74	19	1.406	74	19	1.406	$ 10.750.200,00
TIBU		SEDE CAMPO HERMOSO SOLEDAD	[illegible]	RURAL	53	51	19	969	51	19	969	$ 7.590.025,00
TIBU		SEDE EL AMBATO	[illegible]	RURAL	56	53	19	1.007	53	19	1.007	$ 7.932.875,00
TIBU		SEDE INTEGRADO PETROLEA	[illegible]	RURAL	469	459	19	8.721	459	19	8.721	$ 71.419.705,00
TIBU	INSTITUCION EDUCATIVA HORACIO OLAVE		[illegible]									
TIBU		SEDE BUENOS AIRES	[illegible]	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.093.800,00
TIBU		SEDE EL ROSARIO	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 608.800,00
TIBU		SEDE GUACHIMAN BAJO	[illegible]	RURAL	55	55	19	1.045	55	19	1.045	$ 8.434.575,00
TIBU		SEDE HORACIO OLAVE	[illegible]	RURAL	612	594	19	11.286	594	19	11.286	$ 91.609.800,00
TIBU		SEDE LA MATEOSA	[illegible]	RURAL	40	35	19	665	35	19	665	$ 5.157.875,00
TIBU		SEDE MARIA AUXILIADORA	[illegible]	RURAL	46	44	19	836	44	19	836	$ 6.448.975,00
TIBU		SEDE MIRAMONTE	[illegible]	RURAL	62	58	19	1.102	58	19	1.102	$ 8.790.825,00
TIBU		SEDE SAN ANTONIO	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 579.875,00
TIBU		SEDE SAN FRANCISCO JAVIER	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.021.250,00
TIBU		SEDE SAN GREGORIO	[illegible]	RURAL	19	19	19	361	19	19	361	$ 2.807.250,00
TIBU		SEDE SAN LUIS	[illegible]	RURAL	21	21	19	399	21	19	399	$ 3.089.400,00
TIBU		SEDE SAN LUIS BELTRAN MIRAMONTES	[illegible]	RURAL	29	27	19	513	27	19	513	$ 3.990.900,00
TIBU		SEDE SAN MARTIN	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.775.550,00
TIBU		SEDE SANTA CRUZ	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 726.275,00
TIBU		SEDE VERSALLES	[illegible]	RURAL	97	90	19	1.710	90	19	1.710	$ 13.922.725,00
TIBU	INSTITUCION EDUCATIVA PIES DESCALZOS		[illegible]									
TIBU		SEDE PIES DESCALZOS	[illegible]	RURAL	253	226	19	4.294	226	19	4.294	$ 35.234.240,00
TIBU	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL BERTRANIA		[illegible]									
TIBU		SEDE LA PERLA	[illegible]	RURAL	18	18	19	342	18	19	342	$ 2.694.200,00
TIBU		SEDE LA SALINA	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.788.375,00
TIBU		SEDE ORU 15	[illegible]	RURAL	46	41	19	779	41	19	779	$ 6.083.800,00
TIBU		SEDE PRINCIPAL - BERTRANIA	[illegible]	RURAL	400	389	19	7.391	389	19	7.391	$ 60.227.590,00
TIBU		SEDE SAN ISIDRO	[illegible]	RURAL	98	97	19	1.843	97	19	1.843	$ 14.503.335,00
TIBU	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL KILOMETRO 15		[illegible]									
TIBU		SEDE BRISAS DE RIO NUEVO	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.208.400,00
TIBU		SEDE CAMPO GILES	[illegible]	RURAL	243	237	19	4.503	237	19	4.503	$ 37.819.725,00

					PROGRAMADO					ENTREGADO			
MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO - ALMUERZO / DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° DÍAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	N° DÍAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
TIBU		SEDE CAMPO HERMOSO CERRO MAXIMA	25481000101312	RURAL	34	34	19	646	34	19	646	$ 5.052.175,00
TIBU		SEDE CAMPO TRES	25481000101307	RURAL	293	237	19	4.503	237	19	4.503	$ 36.886.065,00
TIBU		SEDE CAÑO VICTORIA SUR	25481000101311	RURAL	18	10	19	190	10	19	190	$ 1.501.900,00
TIBU		SEDE EL MILAGRO	25481000101316	RURAL	24	21	19	399	21	19	399	$ 3.158.175,00
TIBU		SEDE GUARIMACO	25481000101310	RURAL	20	20	19	380	20	19	380	$ 2.968.325,00
TIBU		SEDE KILOMETRO 33 - SEDE PRINCIPAL	25481000101301	RURAL	259	255	19	4.845	255	19	4.845	$ 41.029.170,00
TIBU		SEDE LA SELVA	25481000101313	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.801.200,00
TIBU		SEDE LA VORAGINE	25481000101309	RURAL	15	14	19	266	14	19	266	$ 2.075.750,00
TIBU		SEDE LAS MARGARITAS	25481000101306	RURAL	35	35	19	665	35	19	665	$ 5.211.650,00
TIBU		SEDE LLANO GRANDE	25481000101303	RURAL	204	198	19	3.762	198	19	3.762	$ 29.345.725,00
TIBU		SEDE PUNTA DE PALO	25481000101302	RURAL	23	23	19	437	23	19	437	$ 3.456.100,00
TIBU	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA ANGALIA		25481000001606									
TIBU		INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA ANGALIA	25481000001601	RURAL	227	220	19	4.180	220	19	4.180	$ 33.889.350,00
TIBU		LA NUTRIA	25481000001602	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.955.100,00
TIBU		PUERTO PALMAS	25481000001603	RURAL	38	36	19	684	36	9	324	$ 2.655.180,00
TIBU		SEDE VEINTE DE JULIO	25481000001604	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 746.750,00
TIBU	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA SERPENTINA		25481000009629									
TIBU		CAÑO INDIO	25481000009624	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.803.575,00
TIBU		CAZUZA	25481000009619	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.217.275,00
TIBU		EL MILAGRO	25481000009620	RURAL	83	77	19	1.463	77	19	1.463	$ 11.405.475,00
TIBU		EL TALADRO	25481000009623	RURAL	17	16	19	304	16	19	304	$ 2.388.775,00
TIBU		SEDE EL LIMARIO	25481000009607	RURAL	18	10	19	190	10	19	190	$ 1.470.600,00
TIBU		SEDE ESMERALDA K28	25481000009616	RURAL	47	45	19	855	45	19	855	$ 6.679.600,00
TIBU		SEDE LA RAYA	25481000009608	RURAL	235	224	19	4.256	224	19	4.256	$ 34.153.450,00
TIBU		SEDE LA SERPENTINA - SEDE PRINCIPAL	25481000009601	RURAL	249	241	19	4.579	241	19	4.579	$ 38.245.195,00
TIBU		SEDE NAZARETH	25481000009629	RURAL	14	12	19	228	12	19	228	$ 1.785.150,00
TIBU		SEDE NUESTRA SRA DE BELEN	25481000009609	RURAL	15	14	19	266	14	19	266	$ 2.080.125,00
TIBU		SEDE P30	25481000009606	RURAL	37	36	19	684	36	19	684	$ 5.354.300,00
TIBU		SEDE PALMERAS KM10	25481000009612	RURAL	55	51	19	969	51	19	969	$ 7.521.150,00
TIBU		SEDE REFINERIA K19	25481000009603	RURAL	27	26	19	494	26	19	494	$ 3.887.400,00
TIBU		SEDE SAN ANTONIO	25481000009610	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.005.100,00
TIBU		SEDE SAN LUIS BELTRAN K20	25481000009614	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 2.547.900,00
TIBU		SEDE SAN MARTIN	25481000009611	RURAL	43	34	19	646	34	19	646	$ 5.021.700,00
TIBU		SEDE SOCUAVO NORTE	25481000009604	RURAL	25	24	19	456	24	19	456	$ 3.566.300,00
TIBU		SEDE T25	25481000009605	RURAL	90	65	19	1.235	65	19	1.235	$ 9.660.150,00
TIBU		SEDE VETAS CENTRAL	25481000009613	RURAL	171	176	19	3.344	176	19	3.344	$ 27.960.450,00
TIBU		SEDE VETAS DE ORIENTE	25481000009627	RURAL	62	54	19	1.026	54	19	1.026	$ 8.058.850,00
TIBU		SEMILLEROS DE PAZ	25481000009628	RURAL	21	20	19	380	20	19	380	$ 3.009.600,00
TIBU	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL PUERTO BARCO		25481000007045									
TIBU		SEDE BARRANCAS	25481000007002	RURAL	12	6	19	114	6	19	114	$ 887.775,00
TIBU		SEDE BARRANCAS PORVENIR	25481000007003	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 887.775,00
TIBU		SEDE BOCAS DEL CASTILLO - SEDE PRINCIPAL	25481000007016	RURAL	25	19	19	361	19	19	361	$ 2.899.685,00
TIBU		SEDE BRISAS DE LA FRONTERA	25481000007012	RURAL	8	6	19	114	6	19	114	$ 864.500,00
TIBU		SEDE BUENOS AIRES - BOCAS DE SAN MIGUEL	25481000007004	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 587.175,00
TIBU		SEDE CAÑO GUADUA	25481000007013	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.244.850,00
TIBU		SEDE CHORRO DE LOS GALVIS	25481000007043	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 877.575,00
TIBU		SEDE EL CUARENTA	25481000007030	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.896.200,00
TIBU		SEDE EL FUTURO	25481000007008	RURAL	20	18	19	342	18	19	342	$ 2.701.800,00
TIBU		SEDE EL PROGRESO	25481000007026	RURAL	40	40	19	760	40	19	760	$ 6.276.555,00

412

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	PROGRAMADO			ENTREGADO			
						ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO - ALMUERZO / DIA	Nº DIAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	Nº DIAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
TIBU		SEDE EL SILENCIO	25481000067019	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.429.250,00
TIBU		SEDE FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	25481000067021	RURAL	64	64	19	1.216	64	19	1.216	$ 10.262.940,00
TIBU		SEDE GUADALUPE	25481000067025	RURAL	19	17	19	323	17	19	323	$ 2.507.050,00
TIBU		SEDE KILOMETRO 47	25481000067045	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 887.775,00
TIBU		SEDE LA COLOMBIANA	25481000067018	RURAL	35	32	19	608	32	19	608	$ 4.892.785,00
TIBU		SEDE LA FORTUNA	25481000067020	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.801.200,00
TIBU		SEDE LA INDIA	25481000067013	RURAL	16	12	19	228	12	19	228	$ 1.773.175,00
TIBU		SEDE LA NEIVA	25481000067009	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.934.675,00
TIBU		SEDE LA TRINIDAD	25481000067010	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.040.675,00
TIBU		SEDE LA TROCHA GANADERA	25481000067007	RURAL	28	28	19	532	28	19	532	$ 4.168.375,00
TIBU		SEDE LA VICTORIA	25481000067004	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.232.500,00
TIBU		SEDE LAS MARGARITAS	25481000067008	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.206.800,00
TIBU		SEDE LAS PAMPAS	25481000067041	RURAL	22	22	19	418	22	19	418	$ 3.249.000,00
TIBU		SEDE LIMITES DE VILLA NUEVA	25481000067044	RURAL	59	57	19	1.083	57	19	1.083	$ 8.920.025,00
TIBU		SEDE LOS SANTOS	25481000067017	RURAL	11	10	19	190	10	19	190	$ 1.487.750,00
TIBU		SEDE MI LINDA INFANCIA	25481000067015	RURAL	26	25	19	475	25	19	475	$ 3.745.850,00
TIBU		SEDE MI PEQUEÑO MUNDO	25481000067029	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 592.800,00
TIBU		SEDE MONTEADENTRO	25481000067037	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.501.000,00
TIBU		SEDE NUEVO HORIZONTE - CAÑO SALADO	25481000067023	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 1.501.000,00
TIBU		SEDE NUEVO SOL	25481000067022	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 887.775,00
TIBU		SEDE PUERTO NARCO	25481000067001	RURAL	209	202	19	3.838	202	19	3.838	$ 31.730.000,00
TIBU		SEDE RIO CHIQUITO	25481000067035	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 746.700,00
TIBU		SEDE SAN MARTIN	25481000067005	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 887.775,00
TIBU		SEDE SANTA ISABEL	25481000067036	RURAL	9	7	19	133	7	19	133	$ 1.036.450,00
TIBU		SEDE UNION EL BRANDY	25481000067016	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.209.275,00
TIBU	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL TRES BOCAS		25481000012207									
TIBU		INSTITUCION EDUCATIVA RURAL TRES BOCAS - SED	25481000012201	RURAL	73	70	19	1.330	70	19	1.330	$ 10.335.475,00
TIBU		SEDE CAÑO VICTORIA NORTE	25481000012207	RURAL	28	28	19	532	28	14	392	$ 3.062.850,00
TIBU		SEDE CLUB DE LEONES	25481000012206	RURAL	31	30	19	570	30	19	570	$ 4.379.975,00
TIBU		SEDE 110	25481000012202	RURAL	257	256	19	4.864	256	19	4.864	$ 40.262.995,00
TIBU		SEDE MIA	25481000012205	RURAL	43	43	19	817	43	19	817	$ 6.368.715,00
TIBU		SEDE VENECIA	25481000012206	RURAL	17	12	19	228	12	19	228	$ 1.808.800,00
TIBU	INSTITUCION ETNOEDUCATIVA BARI		25481000061516									
TIBU		INSTITUCION ETNOEDUCATIVA BARI LA MOTILONA	25481000061501	RURAL	252	252	19	4.788	252	19	4.788	$ 40.419.295,00
TIBU		SEDE BOKOQUIRA	25481000061518	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 761.900,00
TIBU						11.319		215.064	11.316		214.504	$ 1.738.232.875,00
TOLEDO			25482000150014									
TOLEDO	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA MESA		25482000027912									
TOLEDO		CENT EDUC RUR LA MESA	25482000027901	RURAL	37	37	19	703	37	19	703	$ 5.540.920,00
TOLEDO		SEDE ALTO DE HERRERA	25482000027902	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 446.500,00
TOLEDO		SEDE EL DIAMANTE	25482000027903	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.647.300,00
TOLEDO		SEDE EL ENCANTO	25482000027904	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 893.000,00
TOLEDO		SEDE LIMONCITO	25482000027906	RURAL	12	10	19	190	10	19	190	$ 1.510.975,00
TOLEDO		SEDE MIRALINDO	25482000027912	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 587.575,00
TOLEDO		SEDE MURILLO	25482000027907	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 592.800,00
TOLEDO		SEDE RIONEGRO	25482000027908	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.606.450,00
TOLEDO		SEDE SAN ANTONIO	25482000027909	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.049.275,00
TOLEDO		SEDE SANTA ANITA	25482000027910	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 600.400,00
TOLEDO		SEDE SANTA MARIA	25482000027911	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.065.300,00
TOLEDO	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA UNION		25482000075408									
TOLEDO		CENT EDUC RUR LA UNION	25482000075401	RURAL	53	52	19	988	52	19	988	$ 7.879.480,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	Nº DIAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	Nº DIAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
TOLEDO		SEDE EL CEDRAL	25482000075902	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 587.375,00
TOLEDO		SEDE EL NARANJO	25482000075907	RURAL	15	15	19	285	15	18	270	$ 2.135.000,00
TOLEDO		SEDE QUEBRADA GRANDE	25482000075906	RURAL	10	8	19	152	8	9	58	$ 436.825,00
TOLEDO	[illegible]				10	10	10	100	10	9	90	$ 708.525,00
TOLEDO		SEDE SAN ISIDRO	25482000075908	RURAL	9	9	9	81	9	18	162	$ 1.278.900,00
TOLEDO		SEDE SAN JOSE DEL PEDREGAL	25482000075909	RURAL	4	4	19	76	4	18	72	$ 556.650,00
TOLEDO		SEDE SANTA ANA	25482000075903	RURAL	23	23	19	437	23	18	414	$ 3.235.300,00
TOLEDO		SEDE TIERRA AMARILLA	25482000075905	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 915.800,00
TOLEDO	CENTRO EDUCATIVO RURAL PADRE LUIS ANTONIO ROJAS		25482000036412									
TOLEDO		CENT EDUC RUR PADRE LUIS ANTONIO ROJAS	25482000036401	RURAL	39	39	19	741	39	17	663	$ 5.535.175,00
TOLEDO		SEDE IMA	25482000036404	RURAL	43	43	19	817	43	18	774	$ 4.575.190,00
TOLEDO		SEDE JUAN PEREZ	25482000036408	RURAL	16	16	19	304	16	17	272	$ 2.136.775,00
TOLEDO		SEDE LA COMPAÑIA	25482000036410	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 846.950,00
TOLEDO		SEDE LA CORDILLERA	25482000036403	RURAL	12	12	19	228	12	18	216	$ 1.663.450,00
TOLEDO		SEDE LA LOMA	25482000036412	RURAL	7	6	19	114	6	18	108	$ 853.450,00
TOLEDO		SEDE LAS LAJAS	25482000036411	RURAL	5	5	19	95	5	16	80	$ 719.900,00
TOLEDO		SEDE SAN JAVIER	25482000036409	RURAL	55	49	19	931	49	17	833	$ 6.558.600,00
TOLEDO	COL SAN BERNARDO		25482000084012									
TOLEDO		COL SAN BERNARDO	25482000084001	RURAL	337	336	19	6.384	18	11	198	$ 1.470.150,00
TOLEDO									318	19	6.042	$ 51.884.775,00
TOLEDO		SEDE ALTO DEL ORO	25482000084006	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 846.000,00
TOLEDO		SEDE BUENAVISTA	25482000084003	RURAL	2	2	19	38	2	17	34	$ 268.600,00
TOLEDO		SEDE LA RESERVA	25482000084005	RURAL	1	1	19	19	1	18	18	$ 138.600,00
TOLEDO		SEDE PROVIDENCIA	25482000084008	RURAL	13	13	19	247	13	17	221	$ 1.746.750,00
TOLEDO		SEDE RIO COLORADO	25482000084010	RURAL	13	13	19	247	13	17	221	$ 1.703.400,00
TOLEDO		SEDE SAN CARLOS	25482000084007	RURAL	12	12	19	228	12	16	192	$ 1.499.600,00
TOLEDO		SEDE TAMARA	25482000084012	RURAL	7	7	19	133	7	17	119	$ 936.700,00
TOLEDO		SEDE UNAPAL	25482000084009	RURAL	5	5	19	95	5	17	85	$ 670.225,00
TOLEDO		SEDE VALEGRA	25482000084011	RURAL	19	19	19	361	19	17	323	$ 2.597.075,00
TOLEDO	I.E. SAMORE		25482000038406									
TOLEDO		I.E. SAMORE - SEDE PRINCIPAL	25482000038401	RURAL	227	226	19	4.294	226	19	4.294	$ 36.569.395,00
TOLEDO		SEDE LA CHINA	25482000038405	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.330.400,00
TOLEDO		SEDE LA TAMARANA	25482000038406	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.041.575,00
TOLEDO		SEDE TROYA	25482000038403	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 887.775,00
TOLEDO	INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO GIBRALTAR		25482000085411									
TOLEDO		COL GIBRALTAR	25482000085401	RURAL	333	331	19	6.289	331	19	6.289	$ 52.485.170,00
TOLEDO		SEDE ALTO HORIZONTE	25482000085405	RURAL	2	2	19	38	2	19	38	$ 300.200,00
TOLEDO		SEDE CABUGON	25482000085406	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.929.450,00
TOLEDO		SEDE CALIFORNIA	25482000085407	RURAL	6	5	19	95	5	19	95	$ 754.500,00
TOLEDO		SEDE EL MARGUA	25482000085408	RURAL	5	4	19	76	4	19	76	$ 597.800,00
TOLEDO		SEDE EL PORVENIR	25482000085409	RURAL	10	8	19	152	8	19	152	$ 1.208.800,00
TOLEDO		SEDE PEDRAZA	25482000085411	RURAL	2	2	19	38	2	19	38	$ 300.200,00
TOLEDO		SEDE SAN PABLO	25482000085410	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 780.700,00
TOLEDO		SEDE SANTA MARTHA 1	25482000085403	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.191.200,00
TOLEDO		SEDE SANTA MARTHA 2	25482000085404	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 1.069.275,00
TOLEDO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA CAPILLA		25482000020114									
TOLEDO		INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA CAPILLA	25482000020101	RURAL	175	175	19	3.325	175	18	3.150	$ 27.718.650,00
TOLEDO		SEDE BELCHITE	25482000020111	RURAL	1	1	19	19	1	18	18	$ 145.800,00
TOLEDO		SEDE CAMPO ALEGRE	25482000020112	RURAL	8	8	19	152	8	18	144	$ 1.132.650,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/03/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/03/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	N° DÍAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
TOLEDO		SEDE CORRALITOS	25482000100307	RURAL	4	4	19	76	4	18	72	$ 554.400,00
TOLEDO		SEDE HATO GRANDE	25482000100309	RURAL	3	3	19	57	3	18	54	$ 425.250,00
TOLEDO		SEDE HATOS ALTO	25482000100302	RURAL	25	25	19	475	25	18	450	$ 3.541.500,00
TOLEDO		SEDE LA CAMACHA	25482000100310	RURAL	7	7	19	133	7	18	126	$ 979.650,00
TOLEDO		SEDE LA CARBONERA	25482000100314	RURAL	3	3	19	57	3	18	54	$ 427.400,00
TOLEDO		SEDE PALMAR ALTO	25482000100304	RURAL	17	17	19	323	17	18	306	$ 2.408.400,00
TOLEDO		SEDE PALMAR BAJO	25482000100303	RURAL	9	9	19	171	9	18	162	$ 1.283.400,00
TOLEDO		SEDE SABANA LARGA	25482000100306	RURAL	22	22	19	418	22	18	396	$ 3.064.950,00
TOLEDO		SEDE SAN IGNACIO	25482000100308	RURAL	8	8	19	152	8	18	144	$ 1.150.400,00
TOLEDO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SANTA BARBARA		254820000513									
TOLEDO		CENT EDUC RUR SANTA BARBARA	25482000051301	RURAL	93	88	19	1.672	88	18	1.584	$ 13.827.830,00
TOLEDO		SEDE BELEN	25482000051304	RURAL	7	6	19	114	6	18	108	$ 846.000,00
TOLEDO		SEDE CEIBAL	25482000051303	RURAL	19	16	19	304	16	19	304	$ 2.391.150,00
TOLEDO		SEDE EL VEGON	25482000051306	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 600.400,00
TOLEDO		SEDE SAN ALBERTO	25482000051302	RURAL	29	29	19	551	28	18	504	$ 4.205.700,00
TOLEDO		SEDE SANTA CATALINA	25482000051305	RURAL	5	5	19	95	5	4	20	$ 154.000,00
TOLEDO		SEDE SANTA RITA	25482000051307	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 579.875,00
TOLEDO						1.884		35.815	1.884		34.875	$ 288.171.480,00
VILLA CARO			25487100012536									
VILLA CARO	COL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO		25487100028102									
VILLA CARO		COL NTRA SRA DEL ROSARIO	25487100028101	URBANA	122	102	19	1.938	102	19	1.938	$ 15.094.150,00
VILLA CARO		SEDE INST NAL DE PROMOCION SOCIAL	25487100028102	URBANA	159	111	19	2.109	111	19	2.109	$ 18.775.180,00
VILLA CARO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN PEDRO APOSTOL		25487100012536									
VILLA CARO		INSTITUCION EDUCATIVA SAN PEDRO APOSTOL - S	25487100012501	RURAL	141	139	19	2.641	139	19	2.641	$ 22.928.915,00
VILLA CARO		SEDE AGUA BLANCA	25487100012517	RURAL	8	7	19	133	7	19	133	$ 1.099.850,00
VILLA CARO		SEDE AGUA NEGRA	25487100012514	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 754.850,00
VILLA CARO		SEDE ALTO DEL POZO	25487100012510	RURAL	85	85	19	1.615	85	19	1.615	$ 14.055.060,00
VILLA CARO		SEDE BELLAVISTA	25487100012503	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.231.400,00
VILLA CARO		SEDE BUENOS AIRES	25487100012515	RURAL	27	26	19	494	26	19	494	$ 3.871.725,00
VILLA CARO		SEDE CAMPO ALICIA	25487100012502	RURAL	8	6	19	114	6	19	114	$ 876.850,00
VILLA CARO		SEDE CORAZONES	25487100012525	RURAL	91	89	19	1.691	89	19	1.691	$ 14.680.895,00
VILLA CARO		SEDE DIVINO NIÑO	25487100012524	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 761.900,00
VILLA CARO		SEDE EL CAIMITO	25487100012536	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 895.375,00
VILLA CARO		SEDE EL CARRIZAL	25487100012512	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.795.975,00
VILLA CARO		SEDE EL MOLINO	25487100012521	RURAL	6	5	19	95	5	19	95	$ 746.700,00
VILLA CARO		SEDE EL RAMO	25487100012511	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 888.875,00
VILLA CARO		SEDE EL ROBLE	25487100012519	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.639.700,00
VILLA CARO		SEDE EL SILENCIO	25487100012528	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.071.375,00
VILLA CARO		SEDE EL SILVOS	25487100012531	RURAL	34	34	19	646	34	19	646	$ 5.108.310,00
VILLA CARO		SEDE EL ULTIMO	25487100012500	RURAL	4	3	19	57	3	19	57	$ 446.500,00
VILLA CARO		SEDE LA CAPILLA	25487100012523	RURAL	8	9	19	171	9	19	171	$ 1.321.850,00
VILLA CARO		SEDE LA QUINTA	25487100012509	RURAL	14	14	19	266	14	19	266	$ 2.086.200,00
VILLA CARO		SEDE LA RAMADA	25487100012529	RURAL	15	14	19	266	14	19	266	$ 2.088.575,00
VILLA CARO		SEDE LAS LOMERAS	25487100012504	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 741.475,00
VILLA CARO		SEDE LOS CUROS	25487100012527	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.801.575,00
VILLA CARO		SEDE PALERMO	25487100012515	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 1.162.325,00
VILLA CARO		SEDE PEÑA DE LA VIRGEN	25487100012516	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.214.850,00
VILLA CARO		SEDE SAN JUAN	25487100012518	RURAL	15	15	19	285	15	19	285	$ 2.194.850,00
VILLA CARO		SEDE SAN ROQUE	25487100012532	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 581.350,00
VILLA CARO						777		14.763	777		14.763	$ 121.093.735,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN PARA PREPARAR EN EL SITIO – ALMUERZO / DIA	N° DIAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PS	
VILLA DEL ROSARIO			[illegible]									
VILLA DEL ROSARIO	COL LUIS GABRIEL CASTRO		[illegible]									
VILLA DEL ROSARIO		COL LUIS GABRIEL CASTRO	[illegible]	URBANA	1419	432	19	8.208	432	17	7.344	$ 64.713.750,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE MIXTA GRAN COLOMBIA	[illegible]	URBANA	430	185	19	3.515	185	17	3.145	$ 24.557.475,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE MIXTA PRIMERO DE MAYO	[illegible]	URBANA	144	89	19	1.691	89	17	1.513	$ 13.146.300,00
VILLA DEL ROSARIO	COL PRESBITERO ALVARO SUAREZ		[illegible]									
VILLA DEL ROSARIO		COL PRESBITERO ALVARO SUAREZ	[illegible]	URBANA	321	192	19	3.648	192	18	3.456	$ 30.484.375,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE DIVINO NIÑO	[illegible]	URBANA	302	285	19	5.415	285	18	5.130	$ 41.306.760,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE INTEG LA ESPERANZA	[illegible]	URBANA	195	136	19	2.584	136	18	2.448	$ 18.950.850,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE INTEG LOMITAS	[illegible]	URBANA	256	178	19	3.382	178	18	3.204	$ 25.190.550,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE MONTEVIDEO	[illegible]	URBANA	472	297	19	5.643	297	18	5.346	$ 44.909.280,00
VILLA DEL ROSARIO	COL SAN ANTONIO		[illegible]									
VILLA DEL ROSARIO		COL SAN ANTONIO	[illegible]	URBANA	415	218	19	4.142	218	19	4.142	$ 36.871.150,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE INTEG SAN FRANCISCO	[illegible]	URBANA	564	80	19	1.520	80	19	1.520	$ 11.862.175,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE JULIO CESAR TURBAY AYALA	[illegible]	URBANA	131	96	19	1.824	96	19	1.824	$ 14.199.150,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE SAN MARTIN	[illegible]	URBANA	248	141	19	2.679	141	19	2.679	$ 21.006.215,00
VILLA DEL ROSARIO	INST EDUCATIVA LA FRONTERA		[illegible]									
VILLA DEL ROSARIO		SEDE LA FRONTERA	[illegible]	URBANA	1327	725	19	13.775	725	17	12.325	$ 104.008.720,00
VILLA DEL ROSARIO	INST TECNICO AGROP JUAN FRIO		[illegible]									
VILLA DEL ROSARIO		INST TECNICO AGROP JUAN FRIO	[illegible]	RURAL	249	246	19	4.674	246	18	4.428	$ 39.142.350,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE INTEGRADA JUAN FRIO	[illegible]	RURAL	217	207	19	3.933	207	18	3.726	$ 29.167.800,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE PALOGORDO NORTE	[illegible]	RURAL	8	8	19	152	8	18	144	$ 1.130.400,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE PALOGORDO SUR	[illegible]	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 826.650,00
VILLA DEL ROSARIO	INST TECNICO MARIA INMACULADA		[illegible]									
VILLA DEL ROSARIO		SEDE MIXTA CRISTO REY	[illegible]	URBANA	259	198	10	1.980	198	9	1.782	$ 13.942.125,00
VILLA DEL ROSA	[illegible]				257	193	9	1.737	193	8	1.544	$ 12.074.800,00
VILLA DEL ROSA	INST. EDUCATIVA MANUEL ANTONIO RUEDA JARA		[illegible]									
VILLA DEL ROSARIO		COL MANUEL ANTONIO RUEDA JARA	[illegible]	URBANA	1108	572	19	10.868	572	18	10.296	$ 81.909.770,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE 20 DE JULIO	[illegible]	URBANA	283	153	19	2.907	153	18	2.754	$ 21.395.700,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE ANTONIO NARIÑO	[illegible]	URBANA	450	297	19	5.643	297	19	5.643	$ 43.705.150,00
VILLA DEL ROSARIO						4.741		90.034	4.741		84.501	$ 669.688.850,00
Total general						75.750		1.010.867	75.190		1.437.366	$ 11.583.980.215,00

VALOR TOTAL DE COMPLEMENTOS ENTREGADOS	COSTO TOTAL DE COMPLEMENTOS
1. COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO.	$ 11.583.980.215,00

2. COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA / (DEL 2 AL 27 DE MARZO DEL 2026)

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/03/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA - ALMUERZO / DIA	Nº DÍAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA / PROGRAMADO	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA / ENTREGADO DIA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD CCT
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD CCT		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD CCT	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD CCT		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD CCT	
ABREGO			25400300235910									
ABREGO	CENTRO EDUCATIVO RURAL CHAPINERO		25400300004616									
ABREGO		SEDE CENT EDUC RUR CHAPINERO	25400300004601	RURAL	39	37	19	703	37	19	703	$ 4.734.895,00
ABREGO						37		703	37		703	$ 4.734.895,00
ARBOLEDAS			25405100067220									
ARBOLEDAS	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO		15405100089001									
ARBOLEDAS		I.E. SAN JUAN BOSCO - SEDE PRINCIPAL	15405100089001	URBANA	397	375	19	7.125	375	17	6.375	$ 47.762.265,00
ARBOLEDAS						375		7.125	375		6.375	$ 47.762.265,00
BOCHALEMA			25409900028902									
BOCHALEMA	INST EDUCATIVA ANDRES BELLO		15409900015202									
BOCHALEMA		SEDE JOSE ROZO CONTRERA	15409900015202	URBANA	287	210	19	3.990	210	19	3.990	$ 27.229.280,00
BOCHALEMA						210		3.990	210		3.990	$ 27.229.280,00
CACHIRA			25412800142709									
CACHIRA	COLEGIO INTEGRADO REYES ARAQUE		25412800003002									
CACHIRA		SEDE NTRA SRA DE LA LAJITA	25412800003002	RURAL	120	119	19	2.261	119	19	2.261	$ 15.389.715,00
CACHIRA						119		2.261	119		2.261	$ 15.389.715,00
CHINACOTA			25417200023302									
CHINACOTA	CENTRO EDUCATIVO RURAL ISCALA SUR		25417200012808									
CHINACOTA		SEDE GENERAL MAZA	25417200012808	RURAL	20	19	19	361	19	19	361	$ 2.433.995,00
CHINACOTA						19		361	19		361	$ 2.433.995,00
CHITAGA			25417400063001									
CHITAGA	CENT EDUC RUR TANE		25417400063001									
CHITAGA		CENT EDUC RUR TANE	25417400063001	RURAL	107	14	19	266	14	19	266	$ 1.760.540,00
CHITAGA	INST EDUCATIVA ALONSO CARVAJAL PERALTA		15417400015505									
CHITAGA		SEDE ALONSO CARVAJAL PERALTA	15417400015501	URBANA	279	111	19	2.109	111	19	2.109	$ 17.446.560,00
CHITAGA		SEDE DE NIÑAS	15417400015504	URBANA	200	170	19	3.230	170	19	3.230	$ 22.548.250,00
CHITAGA		SEDE TRINO GARCIA PEÑA	15417400015503	URBANA	113	88	19	1.672	88	19	1.672	$ 11.227.480,00
CHITAGA						383		7.277	383		7.277	$ 52.995.110,00
CUCUTILLA			25422300069106									
CUCUTILLA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL ROMAN		25422300051910									
CUCUTILLA		CENT EDUC RUR ROMAN	25422300051901	RURAL	154	50	19	950	50	19	950	$ 6.475.010,00
CUCUTILLA	COL MONSEÑOR RICARDO TRUJILLO		15422300045003									
CUCUTILLA		COL MONSEÑOR RICARDO TRUJILLO	15422300045001	URBANA	258	174	19	3.306	174	18	3.132	$ 25.198.560,00
CUCUTILLA		SEDE INST DE PROMOCION SOCIAL	15422300045002	URBANA	144	104	19	1.976	104	19	1.976	$ 15.234.960,00
CUCUTILLA		SEDE INTGR JOSE MARIA CORDOBA	15422300045003	URBANA	151	111	19	2.109	111	19	2.109	$ 14.424.515,00
CUCUTILLA						439		8.341	439		8.167	$ 61.333.045,00
EL CARMEN			25424500129208									
EL CARMEN	COL ENRIQUE PARDO FARELO		15424500060703									
EL CARMEN		SEDE PRISCILA CACERES	15424500060703	URBANA	78	69	19	1.311	69	19	1.311	$ 8.721.285,00
EL CARMEN	INST EDUCATIVA COLEGIO SANTO ANGEL		25424500004102									
EL CARMEN		SEDE JULIAN PINZON PEÑARANDA	25424500004102	RURAL	352	349	19	6.631	349	19	6.631	$ 45.208.695,00
EL CARMEN						418		7.942	418		7.942	$ 53.929.980,00
LA ESPERANZA			45412800107802									

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/03/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA - ALMUERZO / DIA	N° DIAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA / ENTREGADO DIA	N° DIAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD CCT
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD CCT		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD CCT	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD CCT		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD CCT	
LA ESPERANZA	COL EDUARDO COTE LAMUS		[illegible]									
LA ESPERANZA		COL EDUARDO COTE LAMUS	[illegible]	URBANA	222	178	19	3.382	178	19	3.382	$ 26.788.290,00
LA ESPERANZA		SEDE INTEGRADA LA ESPERANZA	[illegible]	URBANA	243	158	19	3.002	158	19	3.002	$ 20.375.030,00
LA ESPERANZA						336		6.384	336		6.384	$ 47.163.320,00
LABATECA			[illegible]									
LABATECA	COL INTEGRADO NUESTRA SEÑORA DE LAS ANGUSTIAS		[illegible]									
LABATECA		COL INTEG NTRA SRA DE LAS ANGUSTI	[illegible]	URBANA	371	228	19	4.332	228	19	4.332	$ 32.662.320,00
LABATECA						228		4.332	228		4.332	$ 32.662.320,00
LOS PATIOS			[illegible]									
LOS PATIOS	INST EDUCATIVA COLEGIO ONCE DE NOVIEMBRE		[illegible]									
LOS PATIOS		SEDE INTEG ONCE DE NOVIEMBRE	[illegible]	URBANA	293	78	15	1.170	78	14	1.092	$ 7.623.980,00
LOS PATIOS	***ANEXO 13A - [illegible]				299	78	4	312	78	3	234	$ 1.633.710,00
LOS PATIOS		SEDE HOYUELO	[illegible]	URBANA	98	70	15	1.050	70	14	980	$ 6.637.570,00
LOS PATIOS	***ANEXO 13A - [illegible]				98	72	4	288	72	3	216	$ 1.469.520,00
LOS PATIOS	INST EDUCATIVA INTEGRADO FE Y ALEGRIA		[illegible]									
LOS PATIOS		SEDE INTEGRADA FE Y ALEGRIA	[illegible]	URBANA	680	457	19	8.683	457	19	8.683	$ 58.979.705,00
LOS PATIOS	INST TECNICO MARIO PEZZOTTI LEMUS		[illegible]									
LOS PATIOS		SEDE LOS LLANITOS	[illegible]	URBANA	710	250	19	4.750	250	16	4.000	$ 29.325.800,00
LOS PATIOS						855		16.253	855		15.205	$ 105.490.425,00
MUTISCUA			[illegible]									
MUTISCUA	COL NUESTRA SEÑORA DE LA MERCED		[illegible]									
MUTISCUA		SEDE DE NIÑAS	[illegible]	URBANA	34	29	19	551	29	18	522	$ 3.446.910,00
MUTISCUA		SEDE DE VARONES PATRICIO VILLAMIZAR	[illegible]	URBANA	114	90	19	1.710	90	18	1.620	$ 11.238.300,00
MUTISCUA						119		2.261	119		2.142	$ 14.685.210,00
OCAÑA			[illegible]									
OCAÑA	COL RAFAEL CONTRERAS NAVARRO		[illegible]									
OCAÑA		SEDE LOS APARTADEROS	[illegible]	RURAL	121	116	19	2.204	116	18	2.088	$ 14.218.290,00
OCAÑA						116		2.204	116		2.088	$ 14.218.290,00
PAMPLONA			[illegible]									
PAMPLONA	COL AGUEDA GALLARDO DE VILLAMIZAR		[illegible]									
PAMPLONA		SEDE EL ESCORIAL	[illegible]	URBANA	144	94	19	1.786	94	17	1.598	$ 10.856.370,00
PAMPLONA	NORMAL SUPERIOR		[illegible]									
PAMPLONA		SEDE DEMOSTRATIVA ISER	[illegible]	URBANA	7	7	19	133	7	19	133	$ 915.895,00
PAMPLONA						101		1.919	101		1.731	$ 11.772.265,00
PAMPLONITA			[illegible]									
PAMPLONITA	COL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR		[illegible]									
PAMPLONITA		SEDE INTEGRADA MIXTA	[illegible]	URBANA	136	72	10	720	72	10	720	$ 4.816.720,00
PAMPLONITA	*ANEXO 13A - [illegible]				137	87	9	783	87	9	783	$ 5.232.915,00
PAMPLONITA						87		1.503	87		1.503	$ 10.049.635,00
SALAZAR			[illegible]									
SALAZAR	INST TECNICO NUESTRA SEÑORA DE BELEN		[illegible]									
SALAZAR		INST TECNICO NTRA SRA DE BELEN	[illegible]	URBANA	357	240	19	4.560	240	19	4.560	$ 30.623.355,00
SALAZAR		SEDE JOSE CELESTINO MUTIS	[illegible]	URBANA	154	91	19	1.729	91	19	1.729	$ 12.066.195,00
SALAZAR		SEDE NUEVA GENERACION	[illegible]	URBANA	170	113	19	2.147	113	19	2.147	$ 14.539.955,00
SALAZAR	INSTITUTO TECNICO AGRICOLA		[illegible]									

418

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA - ALMUERZO / DIA	Nº DÍAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA / PROGRAMADO	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA / ENTREGADO DIA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA / ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD CCT
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD CCT		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD CCT	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD CCT		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD CCT	
SALAZAR		INSTITUTO TECNICO AGRICOLA	15466000008601	URBANA	296	186	19	3.534	186	19	3.534	$ 26.516.115,00
SALAZAR						630		11.970	630		11.970	$ 89.340.660,00
SARDINATA			25472000173121									
SARDINATA	COL AURIO VERGEL PACHECO		15472000168101									
SARDINATA		COL AURIO VERGEL PACHECO	15472000168101	URBANA	775	347	19	6.593	347	19	6.593	$ 49.640.540,00
SARDINATA	INST. EDUCATIVA ARGELINO DURAN QUINTERO		25472000077809									
SARDINATA		COL ARGELINO DURAN QUINTERO	25472000077301	RURAL	170	168	19	3.192	168	19	3.192	$ 24.117.080,00
SARDINATA						515		9.785	515		9.785	$ 73.757.620,00
SILOS			25474300010411									
SILOS	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS ERNESTO PUYANA		15474300049502									
SILOS		SEDE DE SILOS	15474300049502	URBANA	141	101	19	1.919	101	19	1.919	$ 13.121.305,00
SILOS	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL BABEGA		25474300005810									
SILOS		INSTITUCION EDUCATIVA RURAL BABEGA	25474300005801	RURAL	243	236	19	4.484	236	18	4.248	$ 31.970.610,00
SILOS						337		6.403	337		6.167	$ 45.091.915,00
TIBU			25481000017301									
TIBU	I.E. COL INTEG FRANCISCO JOSE DE CALDAS		15481000302008									
TIBU		COL INTEG FRANCISCO JOSE DE CALDAS	15481000302001	URBANA	1997	393	19	7.467	393	17	6.681	$ 54.275.220,00
TIBU						393		7.467	393		6.681	$ 54.275.220,00
TOLEDO			25482000100314									
TOLEDO	COL GUILLERMO COTE BAUTISTA		15482000001103									
TOLEDO		COL GUILLERMO COTE BAUTISTA	15482000001101	URBANA	531	271	19	5.149	271	17	4.607	$ 37.563.965,00
TOLEDO		SEDE DE NIÑAS	15482000001102	URBANA	228	101	19	1.919	101	17	1.717	$ 12.051.255,00
TOLEDO		SEDE DE VARONES	15482000001103	URBANA	190	60	19	1.140	60	17	1.020	$ 6.734.550,00
TOLEDO						432		8.208	432		7.344	$ 56.351.770,00
VILLA DEL ROSARIO			25487400105005									
VILLA DEL ROSARIO	COL LUIS GABRIEL CASTRO		15487400080604									
VILLA DEL ROSARIO		SEDE SAN PEDRO	15487400080603	URBANA	703	248	19	4.712	248	17	4.216	$ 33.734.120,00
VILLA DEL ROSARIO						248		4.712	248		4.216	$ 33.734.120,00
Total general						8.399		121.401	8.399		116.624	$ 854.403.735,00

VALOR TOTAL DE COMPLEMENTOS ENTREGADOS	COSTO TOTAL DE COMPLEMENTOS
2. COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA	$ 854.403.735,00

420

3. COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRILIAZADA / (DEL 2 AL 27 DE MARZO DEL 2026)

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN INDUSTRIALIZADA / DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	Nº DIAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / PROGRAMADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	ENTREGADO Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / ENTREGADO DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	Nº DIAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA/ ENTREGADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIOJORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I
ABREGO			[illegible]									
ABREGO	CENT EDUC RUR CAMPANARIO		[illegible]									
ABREGO		SEDE RIO CALIENTE	[illegible]	RURAL	15	13	19	247	13	19	247	$ 1.224.960,00
ABREGO	CENT EDUC RUR LLANO ALTO		[illegible]									
ABREGO		SEDE BORRA	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.030.035,00
ABREGO		SEDE EL HOYO	[illegible]	RURAL	17	15	19	285	15	19	285	$ 1.400.300,00
ABREGO		SEDE EL RINCON	[illegible]	RURAL	11	10	19	190	10	19	190	$ 938.250,00
ABREGO		SEDE EL SOLTADERO	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 657.780,00
ABREGO		SEDE SANTA RITA	[illegible]	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.208.871,00
ABREGO		SEDE VILLANUEVA	[illegible]	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 928.421,00
ABREGO	CENTRO EDUCATIVO RURAL CHAPINERO		[illegible]									
ABREGO		SEDE CASA DE TEJA	[illegible]	RURAL	11	10	19	190	10	19	190	$ 915.275,00
ABREGO		SEDE EL ARADO	[illegible]	RURAL	4	3	19	57	3	19	57	$ 273.600,00
ABREGO		SEDE EL SALADO	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 651.320,00
ABREGO		SEDE EL TABACO	[illegible]	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.003.295,00
ABREGO		SEDE HIGUERON	[illegible]	RURAL	34	25	19	475	25	19	475	$ 2.416.961,00
ABREGO		SEDE LA CALERA	[illegible]	RURAL	17	17	19	323	17	19	323	$ 1.573.675,00
ABREGO		SEDE LOMA DE PAJA	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 371.260,00
ABREGO		SEDE LOS AGUERITOS	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 364.800,00
ABREGO		SEDE LOS CUROS	[illegible]	RURAL	18	17	19	323	17	19	323	$ 1.575.675,00
ABREGO		SEDE LOS LLANITOS	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 657.780,00
ABREGO		SEDE OROPONIA	[illegible]	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 551.095,00
ABREGO		SEDE PIÑITOS	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 846.640,00
ABREGO	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA MARIA		[illegible]									
ABREGO		SEDE EL RAMO	[illegible]	RURAL	4	3	19	57	3	19	57	$ 292.980,00
ABREGO	COL SANTA BARBARA		[illegible]									
ABREGO		COL SANTA BARBARA	[illegible]	URBANA	953	646	19	12.274	646	19	12.274	$ 67.381.215,00
ABREGO		SEDE DE VARONES	[illegible]	URBANA	459	380	19	7.220	380	19	7.220	$ 35.141.820,00
ABREGO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL CAPITANLARGO		[illegible]									
ABREGO		INSTITUCION EDUCATIVA RURAL CAPITANLARGO	[illegible]	RURAL	191	180	5	900	180	5	900	$ 4.759.875,00
ABREGO		SEDE ANVALLOS	[illegible]	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.224.360,00
ABREGO		SEDE BELLAVISTA	[illegible]	RURAL	7	6	19	114	6	19	114	$ 571.080,00
ABREGO		SEDE EL POTRERO	[illegible]	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 657.780,00
ABREGO		SEDE EL ROSARIO	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 475.380,00
ABREGO		SEDE GALLINETAS	[illegible]	RURAL	9	7	19	133	7	19	133	$ 651.320,00
ABREGO		SEDE LAS ROSAS	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 384.180,00
ABREGO		SEDE QUEBRADITAS	[illegible]	RURAL	6	5	19	95	5	9	45	$ 225.390,00
ABREGO		SEDE UVITO PALOQUEMADO	[illegible]	RURAL	11	7	19	133	7	19	133	$ 664.240,00
ABREGO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL TARRA		[illegible]									
ABREGO		SEDE BERLIN	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 828.590,00
ABREGO		SEDE EL CARRIZAL	[illegible]	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 448.305,00
ABREGO		SEDE EL REMOLINO	[illegible]	RURAL	8	7	19	133	7	19	133	$ 657.780,00
ABREGO		SEDE KM 12	[illegible]	RURAL	21	19	19	361	19	19	361	$ 1.742.015,00
ABREGO		SEDE KM 45	[illegible]	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 833.725,00
ABREGO		SEDE PARAMILLO	[illegible]	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 368.695,00
ABREGO		SEDE QUEBRADA DE PARAMILLO	[illegible]	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.115.110,00
ABREGO	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN JAVIER		[illegible]									

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN INDUSTRIALIZADA / DIA	N° DÍAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / ENTREGADO DIA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA/ ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIOJORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	
ABREGO		SEDE EL CHORRO	25400300052603	RURAL	16	12	19	228	12	19	228	$ 1.134.890,00
ABREGO		SEDE EL OROQUE	25400300052602	RURAL	12	10	19	190	10	19	190	$ 924.920,00
ABREGO		SEDE EL POZO	25400300052609	RURAL	12	10	19	190	10	19	190	$ 950.760,00
ABREGO		SEDE EL TIROL	25400300052611	RURAL	5	2	19	38	2	19	38	$ 182.400,00
ABREGO		SEDE LA ESTANCIA	25400300052612	RURAL	18	14	19	266	14	19	266	$ 1.319.455,00
ABREGO		SEDE LAS GUAMAS	25400300052604	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 840.180,00
ABREGO		SEDE RIO FRIO	25400300052610	RURAL	13	11	19	209	11	19	209	$ 1.015.500,00
ABREGO		SEDE SANTA LUCIA	25400300052605	RURAL	11	4	19	76	4	19	76	$ 368.695,00
ABREGO						1.600		27.880	1.600		27.836	$ 143.757.320,00
BOCHALEMA			25409900028902									
BOCHALEMA	INST EDUCATIVA MARCOS GARCIA CARRILLO		25409900028902									
BOCHALEMA		COL MARCOS GARCIA CARRILLO	25409900028901	RURAL	233	3	19	57	3	19	57	$ 308.085,00
BOCHALEMA		SEDE INTEG LA DONJUANA	25409900028902	RURAL	140	42	19	798	42	19	798	$ 3.933.855,00
BOCHALEMA						45		855	45		855	$ 4.241.940,00
CACHIRA			25412800142709									
CACHIRA	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA PRIMAVERA		25412800046321									
CACHIRA		SEDE ALTO DE LA LORA	25412800046304	RURAL	5	3	19	57	3	19	57	$ 286.520,00
CACHIRA		SEDE ALTOMOVIL	25412800046314	RURAL	1	1	19	19	1	19	19	$ 97.660,00
CACHIRA		SEDE BUEN PASTOR	25412800046303	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 859.560,00
CACHIRA	INST EDUCATIVA COL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO		15412800001902									
CACHIRA		SEDE INTEGRADA DOMINGO SAVIO	15412800001902	URBANA	88	80	19	1.520	80	19	1.520	$ 7.491.225,00
CACHIRA						93		1.767	93		1.767	$ 8.734.965,00
CHINACOTA			25417200021302									
CHINACOTA	CENTRO EDUCATIVO RURAL ESCALA SUR		25417200012808									
CHINACOTA		SEDE ESCALA NORTE	25417200012802	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 463.790,00
CHINACOTA		SEDE PARAMITO	25417200012807	RURAL	10	9	19	171	9	19	171	$ 827.260,00
CHINACOTA	CENTRO EDUCATIVO RURAL LA VICTORIA		25417200009807									
CHINACOTA		SEDE LA COLORADA	25417200009806	RURAL	11	8	19	152	8	19	152	$ 742.520,00
CHINACOTA		SEDE LORATICA	25417200009803	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.119.620,00
CHINACOTA		SEDE URENGUE RUJAS	25417200009807	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 655.215,00
CHINACOTA	COLEGIO NACIONAL SAN LUIS GONZAGA		15417200024702									
CHINACOTA		COL SAN LUIS GONZAGA	15417200024701	URBANA	520	280	19	5.320	280	19	5.320	$ 29.177.540,00
CHINACOTA		SEDE MARIANO OSPINA RODRIGUEZ	15417200024702	URBANA	381	210	19	3.990	210	19	3.990	$ 19.593.180,00
CHINACOTA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA NUESTRA SEÑORA DE LA PRESENTACION		15417200000001									
CHINACOTA		INST EDUC TECNICA NTRA SRA DE LA PRESENTAC	15417200000001	URBANA	547	427	19	8.113	427	19	8.113	$ 44.646.295,00
CHINACOTA		SEDE ANEXA	15417200000002	URBANA	368	310	19	5.890	310	19	5.890	$ 28.833.545,00
CHINACOTA		SEDE DE NIÑAS	15417200000003	URBANA	305	277	19	5.263	277	19	5.263	$ 25.788.890,00
CHINACOTA						1.545		29.355	1.545		29.355	$ 151.847.855,00
CHITAGA			25417400063001									
CHITAGA	INST EDUCATIVA ALONSO CARVAJAL PERALTA		15417400015505									
CHITAGA		SEDE ALONSO CARVAJAL PERALTA	15417400015501	URBANA	279	107	19	2.033	107	19	2.033	$ 11.381.095,00
CHITAGA		SEDE NTRA SRA DEL CARMEN	15417400015505	URBANA	304	90	19	1.710	90	19	1.710	$ 9.242.550,00
CHITAGA		SEDE NUCLEO ESCOLAR AGRICOLA	15417400015502	URBANA	87	72	19	1.368	72	19	1.368	$ 6.381.720,00
CHITAGA						269		5.111	269		5.111	$ 27.005.365,00
CONVENCION			25420600119614									

					PROGRAMADO				ENTREGADO			
MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 N° RACIÓN INDUSTRIALIZADA / DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	N° DÍAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / PROGRAMADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / ENTREGADO DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	N° DÍAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA/ ENTREGADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD 1	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIOJORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I
CONVENCION	CENTRO EDUCATIVO RURAL LLANO GRANDE		25420600015710									
CONVENCION		SEDE CAPELLANIA	25420600015702	RURAL	5	5	19	95	5	18	90	$ 445.500,00
CONVENCION		SEDE LUCAICAL	25420600015706	RURAL	7	7	19	133	7	18	126	$ 620.730,00
CONVENCION		SEDE SAN VICENTE DE PAUL	25420600015710	RURAL	6	1	19	19	1	18	18	$ 92.520,00
CONVENCION	INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO GUILLERMO QUINTERO CALDERON		15420600001207									
CONVENCION		SEDE CARLOS EMILIO PICON LEON	15420600001207	URBANA	38	38	19	722	38	18	684	$ 3.318.840,00
CONVENCION	INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR		15420600002102									
CONVENCION		NORMAL SUPERIOR	15420600002101	URBANA	409	240	19	4.560	240	18	4.320	$ 23.616.720,00
CONVENCION		SEDE UNIDAD BASICA	15420600002102	URBANA	334	167	19	3.173	167	18	3.006	$ 14.875.560,00
CONVENCION	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL GUAMAL		25420600014911									
CONVENCION		SEDE EL CARAÑO	25420600014911	RURAL	7	6	19	114	6	18	108	$ 536.760,00
CONVENCION		SEDE LA LAGUNA	25420600014905	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 528.220,00
CONVENCION		SEDE PIEDECUESTA	25420600014908	RURAL	15	15	19	285	15	18	270	$ 1.293.660,00
CONVENCION	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL HONDURAS MOTILONIA		25420600103018									
CONVENCION		NUEVA ESPERANZA	25420600103012	RURAL	8	6	19	114	6	19	114	$ 551.095,00
CONVENCION		SEDE PUERTO OCULTO	25420600103008	RURAL	9	9	19	171	9	18	162	$ 781.290,00
CONVENCION	INSTITUTO TECNICO AGRICOLA		25420600004119									
CONVENCION		SEDE TIERRA TEMPLE	25420600004110	RURAL	5	5	19	95	5	18	90	$ 438.520,00
CONVENCION						505		9.595	505		9.096	$ 47.099.005,00
DURANIA			25423900011019									
DURANIA	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOSE MARIA CORDOBA		15423900001801									
DURANIA		COL JOSE MARIA CORDOBA	15423900001801	URBANA	862	139	19	2.641	139	19	2.641	$ 13.569.705,00
DURANIA						139		2.641	139		2.641	$ 13.569.705,00
EL CARMEN			25424500129208									
EL CARMEN	CENTRO EDUCATIVO RURAL EL CHAMIZON		25424500054723									
EL CARMEN		SEDE LA ESPERANZA	25424500054719	RURAL	6	5	19	95	5	19	95	$ 475.380,00
EL CARMEN		SEDE LAS DELICIAS	25424500054723	RURAL	4	4	19	76	4	19	76	$ 371.260,00
EL CARMEN		SEDE MARQUITA	25424500054721	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 551.095,00
EL CARMEN	CENTRO EDUCATIVO RURAL EL SUL		25424500027032									
EL CARMEN		SEDE EL SALOBRE	25424500027019	RURAL	16	15	19	285	15	19	285	$ 1.396.500,00
EL CARMEN		SEDE LA AGUADA	25424500027021	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 459.895,00
EL CARMEN		SEDE LAS QUEBRADITAS	25424500027025	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 553.660,00
EL CARMEN		SEDE QUEBRADA HONDA	25424500027003	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 292.980,00
EL CARMEN						44		836	44		836	$ 4.100.770,00
EL ZULIA			25426400050607									
EL ZULIA	INST AGRICOLA RISARALDA		25426100047619									
EL ZULIA		SEDE RANCHO GRANDE	25426100047613	RURAL	46	44	19	836	44	17	748	$ 3.649.475,00
EL ZULIA	INST EDUCATIVA FRANCISCO DE PAULA SANTANDER		15426100009902									
EL ZULIA		COL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	15426100009901	URBANA	955	158	11	1.738	158	11	1.738	$ 9.661.245,00
EL ZULIA	** ANEXO 13A - 16/03/2026	COL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER			944	688	8	5.504	688	8	5.504	$ 29.284.680,00
EL ZULIA		SEDE ALFONSO LOPEZ	15426100009902	URBANA	355	11	11	121	11	11	121	$ 580.800,00
EL ZULIA	** ANEXO 13A - 16/03/2026	SEDE ALFONSO LOPEZ			356	227	8	1.816	227	8	1.816	$ 9.576.400,00
EL ZULIA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL SAN JOSE DE CALASANZ		25426100048412									
EL ZULIA		SEDE EL ALBARICO	25426100048412	RURAL	1	1	19	19	1	19	19	$ 97.660,00
EL ZULIA						960		10.034	960		9.946	$ 51.850.260,00
GRAMALOTE			25431300013614									

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN INDUSTRIALIZADA / DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	Nº DÍAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / PROGRAMADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / ENTREGADO DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA/ ENTREGADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIOJORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I
GRAMALOTE	CENTRO EDUCATIVO RURAL SAN ISIDRO		25431300018614									
GRAMALOTE		SEDE JACOME	25431300018604	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 648.755,00
GRAMALOTE						7		133	7		133	$ 648.755,00
LA ESPERANZA			45412800107802									
LA ESPERANZA	CENTRO EDUCATIVO RURAL VIJAGUAL		25438500028818									
LA ESPERANZA		SEDE PALMICHAL	25438500028807	RURAL	15	14	19	266	14	19	266	$ 1.312.995,00
LA ESPERANZA						14		266	14		266	$ 1.312.995,00
LA PLAYA			25439800073205									
LA PLAYA	CENTRO EDUCATIVO RURAL CERRO VIEJO		25439800012111									
LA PLAYA		SEDE LA MESA	25439800012104	RURAL	9	8	19	152	8	19	152	$ 741.285,00
LA PLAYA						8		152	8		152	$ 741.285,00
LOS PATIOS			35440500009802									
LOS PATIOS	INST EDUCATIVA INTEGRADO FE Y ALEGRIA		35440500009802									
LOS PATIOS		COL INTEG FE Y ALEGRIA	35440500009801	URBANA	748	167	19	3.173	167	19	3.173	$ 17.150.065,00
LOS PATIOS	INST EDUCATIVA LA GARITA		25487400022308									
LOS PATIOS		SEDE LA GARITA	25487400022301	RURAL	365	81	10	810	81	9	729	$ 3.711.420,00
LOS PATIOS	*ANEXO 13A - 09/03/2026				370	110	9	990	110	9	990	$ 5.171.535,00
LOS PATIOS		SEDE TORCOROMA	25487400022303	RURAL	9	7	10	70	7	10	70	$ 349.600,00
LOS PATIOS	*ANEXO 13A - 09/03/2026				12	12	9	108	12	9	108	$ 533.700,00
LOS PATIOS	INST TECNICO MARIO PEZZOTTI LEMUS		15440500016106									
LOS PATIOS		INST TECNICO MARIO PEZZOTTI LEMUS	15440500016101	URBANA	1265	719	19	13.641	719	17	12.223	$ 67.907.860,00
LOS PATIOS		SEDE KM OCHO	15440500016102	URBANA	734	519	19	9.861	519	15	7.785	$ 37.505.175,00
LOS PATIOS		SEDE LA BUENA ESPERANZA	15440500016103	URBANA	220	185	19	3.515	185	16	2.960	$ 14.367.440,00
LOS PATIOS	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BARCO MORA		25487400056805									
LOS PATIOS		SEDE 12 DE OCTUBRE	25487400056803	URBANA	164	127	19	2.413	127	18	2.286	$ 11.155.680,00
LOS PATIOS		SEDE INTEGRADA PATIOS CENT 1	25487400056805	URBANA	730	281	19	5.339	281	18	5.058	$ 25.101.450,00
LOS PATIOS		SEDE LA SABANA	25487400056802	URBANA	968	485	19	9.215	485	18	8.730	$ 43.844.850,00
LOS PATIOS		SEDE MIXTA LUIS ENRIQUE AVILA	25487400056804	URBANA	226	191	19	3.629	191	18	3.438	$ 16.878.600,00
LOS PATIOS		SEDE PATIOS CENTRO 2	25487400056801	URBANA	1079	742	19	14.098	742	18	13.356	$ 69.624.090,00
LOS PATIOS						3.538		66.862	3.538		60.906	$ 313.391.465,00
OCAÑA			25449800072119									
OCAÑA	CENTRO EDUCATIVO RURAL LLANO DE LOS ALCALDES		25449800014420									
OCAÑA		CENT EDUC RUR LLANO DE LOS ALCALDES	25449800014401	RURAL	16	11	19	209	11	19	209	$ 1.039.395,00
OCAÑA		SEDE ALTOS DE LOS PATIOS	25449800014420	RURAL	13	13	19	247	1	10	10	$ 48.000,00
OCAÑA									12	18	216	$ 1.052.730,00
OCAÑA		SEDE BETICAS	25449800014404	RURAL	10	10	19	190	1	5	5	$ 23.325,00
OCAÑA									9	19	171	$ 833.720,00
OCAÑA		SEDE CORDONCILLOS	25449800014410	RURAL	12	11	19	209	11	18	198	$ 984.690,00
OCAÑA		SEDE EL APIAL	25449800014415	RURAL	1	1	19	19	1	18	18	$ 86.400,00
OCAÑA		SEDE EL RINCON	25449800014405	RURAL	8	7	19	133	7	18	126	$ 617.040,00
OCAÑA		SEDE EL ROSAL	25449800014408	RURAL	10	10	19	190	10	18	180	$ 879.930,00
OCAÑA		SEDE GUAYABAL	25449800014409	RURAL	5	5	19	95	5	18	90	$ 441.810,00
OCAÑA		SEDE LA MADERA	25449800014416	RURAL	12	10	19	190	10	18	180	$ 900.720,00
OCAÑA		SEDE LISCAS PARTE ALTA	25449800014402	RURAL	10	7	19	133	7	19	133	$ 655.215,00
OCAÑA		SEDE LISCAS PARTE BAJA	25449800014403	RURAL	13	12	19	228	12	18	216	$ 1.056.420,00
OCAÑA		SEDE MARIA AUXILIADORA	25449800014411	RURAL	8	6	19	114	6	18	108	$ 536.760,00
OCAÑA		SEDE MATA DE CALABAZO	25449800014418	RURAL	18	18	19	342	18	19	342	$ 1.663.640,00
OCAÑA		SEDE PIEDRAS BLANCAS	25449800014419	RURAL	8	6	19	114	6	19	114	$ 566.580,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN INDUSTRIALIZADA / DIA	Nº DIAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / PROGRAMADO	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / ENTREGADO DIA	Nº DIAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA/ ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIOJORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	
OCAÑA		SEDE PORTACHUELO	254498000014812	RURAL	6	4	19	76	4	18	72	$ 357.840,00
OCAÑA		SEDE QUEBRADA SECA	254498000014806	RURAL	16	16	19	304	16	18	288	$ 1.405.710,00
OCAÑA	CENTRO EDUCATIVO RURAL PUEBLO NUEVO		254498000069122									
OCAÑA		SEDE AGUJA DE LA VIRGEN	254498000069122	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 475.380,00
OCAÑA		SEDE EL CARIZAL	254498000069111	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 648.755,00
OCAÑA		SEDE EL DANUBIO	254498000069104	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.099.625,00
OCAÑA		SEDE EL POZO	254498000069107	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 637.780,00
OCAÑA		SEDE JUNIN	254498000069102	RURAL	47	42	19	798	42	19	798	$ 3.879.610,00
OCAÑA		SEDE LA ENLLANADA	254498000069116	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 475.380,00
OCAÑA		SEDE LA HIERBABUENA	254498000069106	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 277.495,00
OCAÑA		SEDE LA SAMARITANA	254498000069113	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.021.345,00
OCAÑA		SEDE LA SELVA	254498000069103	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 670.700,00
OCAÑA		SEDE LOMA LARGA	254498000069120	RURAL	11	6	19	114	6	19	114	$ 581.450,00
OCAÑA		SEDE LOS CURITOS	254498000069105	RURAL	8	6	19	114	6	19	114	$ 566.580,00
OCAÑA		SEDE LOS CUROS PARTE ALTA	254498000069128	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 468.920,00
OCAÑA		SEDE LOS CUROS PARTE BAJA	254498000069117	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.107.420,00
OCAÑA		SEDE PAPAMITOS	254498000069124	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 475.380,00
OCAÑA		SEDE SAN AGUSTIN	254498000069115	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 741.520,00
OCAÑA		SEDE SAN BENITO	254498000069119	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 286.520,00
OCAÑA	COL AGUSTINA FERRO		154498000005106									
OCAÑA		COL AGUSTINA FERRO	154498000005101	URBANA	1442	459	19	8.721	459	18	8.262	$ 40.370.580,00
OCAÑA	COL EDMUNDO VELASQUEZ		254498000012016									
OCAÑA		SEDE PUEBLO VIEJO	254498000012014	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 525.780,00
OCAÑA	COL FRANCISCO FERNANDEZ DE CONTRERAS		154498000182805									
OCAÑA		COL FRANCISCO FERNANDEZ DE CONTRERAS	154498000192801	URBANA	1374	1.112	19	21.128	1.112	18	20.016	$ 109.579.320,00
OCAÑA		SEDE ANEXA NORMAL NAL DE VARONES	154498000152006	URBANA	719	516	19	9.804	516	18	9.288	$ 45.776.070,00
OCAÑA	COL JOSE EUSEBIO CARO		154498000001811									
OCAÑA		COL JOSE EUSEBIO CARO	154498000001801	URBANA	1495	1.132	19	21.508	1.132	18	20.376	$ 110.437.560,00
OCAÑA		SEDE 1 ADOLFO MILANES	154498000001803	URBANA	172	112	19	2.128	112	18	2.016	$ 9.704.070,00
OCAÑA		SEDE CUESTA BLANCA	154498000001809	URBANA	169	144	19	2.736	144	18	2.592	$ 12.508.930,00
OCAÑA		SEDE DAVID HAGAD SALCEDO	154498000001810	URBANA	144	95	19	1.805	95	18	1.710	$ 8.270.510,00
OCAÑA		SEDE EL PALOMAR	154498000001811	URBANA	122	79	19	1.501	79	18	1.422	$ 6.845.400,00
OCAÑA		SEDE NTRA SRA DE TORCOROMA	154498000001804	URBANA	112	102	19	1.938	102	18	1.836	$ 9.032.830,00
OCAÑA		SEDE SIMON BOLIVAR N. 1	154498000001808	URBANA	323	224	19	4.256	224	18	4.032	$ 19.567.960,00
OCAÑA		SEDE URBANO LOS GUAYABITOS	154498000001802	URBANA	137	102	19	1.938	102	18	1.836	$ 8.825.400,00
OCAÑA	COL LA SALLE		154498000121308									
OCAÑA		SEDE SANTA CLARA	154498000121303	URBANA	887	523	19	9.937	523	18	9.414	$ 46.065.480,00
OCAÑA	I.E. AGUAS CLARAS		254498000070516									
OCAÑA		SEDE ALTO DE LA TRINIDAD	254498000070514	RURAL	4	4	19	76	4	18	72	$ 363.960,00
OCAÑA		SEDE CERRO DE LAS FLORES	254498000070513	RURAL	11	11	19	209	11	18	198	$ 972.450,00
OCAÑA		SEDE EL SALADO	254498000070503	RURAL	1	1	19	19	1	18	18	$ 92.520,00
OCAÑA		SEDE LA CONCEPCION	254498000070516	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 531.900,00
OCAÑA		SEDE LA HONDA	254498000070507	RURAL	6	6	19	114	6	18	108	$ 524.520,00
OCAÑA		SEDE LAGUNITAS	254498000070513	RURAL	4	4	19	76	4	18	72	$ 363.960,00
OCAÑA		SEDE LAS CHIRCAS	254498000070505	RURAL	7	7	19	133	7	18	126	$ 618.300,00
OCAÑA		SEDE LLANO DE LOS TRIGOS	254498000070510	RURAL	12	9	19	171	9	18	162	$ 805.770,00
OCAÑA		SEDE LLANO VERDE	254498000070511	RURAL	34	33	19	627	33	18	594	$ 2.925.900,00
OCAÑA		SEDE PIEDECUESTA LAS CHIRCAS	254498000070508	RURAL	8	8	19	152	8	18	144	$ 726.940,00
OCAÑA		SEDE QUEBRADA DE LA ESPERANZA	254498000070512	RURAL	10	10	19	190	10	18	180	$ 883.620,00
OCAÑA		SEDE SAN JACINTO	254498000070506	RURAL	4	3	19	57	3	18	54	$ 270.090,00
OCAÑA		SEDE SANTA LUCIA	254498000070509	RURAL	9	6	19	114	6	18	108	$ 524.520,00
OCAÑA		SEDE SANTA RITA	254498000070504	RURAL	17	10	19	190	10	18	180	$ 888.480,00
OCAÑA	INST TECNICO ALFONSO LOPEZ		154498000008504									

424

					PROGRAMADO				ENTREGADO			
MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN INDUSTRIALIZADA / DIA	Nº DIAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / PROGRAMADO	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / ENTREGADO DIA	Nº DIAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA/ ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIOJORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	
OCAÑA		INST TECNICO ALFONSO LOPEZ	15449800008501	URBANA	930	681	19	12.939	681	18	12.258	$ 67.256.190,00
OCAÑA		SEDE IV CENTENARIO	15449800008502	URBANA	429	311	19	5.909	311	18	5.598	$ 27.283.680,00
OCAÑA	INST TECNICO CARLOS HERNANDEZ YARURO		25449800020902									
OCAÑA		INST TECNICO CARLOS HERNANDEZ YARURO	25449800020901	RURAL	296	71	19	1.349	71	18	1.278	$ 6.769.260,00
OCAÑA		SEDE LA ERMITA	25449800020902	RURAL	84	79	19	1.501	79	18	1.422	$ 6.961.590,00
OCAÑA	INST TECNICO INDUSTRIAL LUCIO PABON NUÑEZ		15449800004203									
OCAÑA		INST TECNICO INDUSTRIAL LUCIO PABON NUÑEZ	15449800004201	URBANA	881	706	19	13.414	706	18	12.708	$ 70.041.420,00
OCAÑA		SEDE MIXTA MARABEL	15449800004203	URBANA	292	240	19	4.560	240	18	4.320	$ 21.237.030,00
OCAÑA	INSTITUCION EDUCATIVA LA PRESENTACION		15449800006903									
OCAÑA		COL LA PRESENTACION	15449800006901	URBANA	778	579	19	11.001	579	18	10.422	$ 56.478.780,00
OCAÑA		SEDE ANEXA A LA PRESENTACION	15449800006902	URBANA	520	410	19	7.790	410	18	7.380	$ 35.853.750,00
OCAÑA		SEDE LLANADAS NO 2	15449800006903	URBANA	348	241	19	4.579	241	18	4.338	$ 20.957.980,00
OCAÑA	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL BUENAVISTA		25449800072119									
OCAÑA		SEDE ALTO GRANDE	25449800072102	RURAL	8	7	19	133	7	19	133	$ 651.320,00
OCAÑA		SEDE CERRO NEGRO	25449800072118	RURAL	6	5	19	95	5	19	95	$ 475.380,00
OCAÑA		SEDE EL CAIMITO	25449800072104	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.022.580,00
OCAÑA		SEDE EL PINO	25449800072113	RURAL	17	15	19	285	15	19	285	$ 1.399.065,00
OCAÑA		SEDE ESPIRITU SANTO	25449800072109	RURAL	11	11	19	209	11	19	209	$ 1.020.015,00
OCAÑA		SEDE FILO DEL CORDON	25449800072117	RURAL	20	19	19	361	19	19	361	$ 1.756.075,00
OCAÑA		SEDE MARIQUITA	25449800072112	RURAL	16	16	19	304	16	19	304	$ 1.517.340,00
OCAÑA		SEDE MIRAFLORES	25449800072116	RURAL	5	5	19	95	5	19	95	$ 456.000,00
OCAÑA		SEDE SABANETA	25449800072110	RURAL	3	3	19	57	3	19	57	$ 286.520,00
OCAÑA		SEDE SAMAGALA	25449800072105	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 548.530,00
OCAÑA		SEDE SAN FRANCISCO	25449800072114	RURAL	9	9	19	171	9	19	171	$ 832.130,00
OCAÑA		SEDE SANTA BARBARA	25449800072111	RURAL	8	9	19	171	8	19	171	$ 840.180,00
OCAÑA		SEDE SANTA CLARA	25449800072115	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 741.285,00
OCAÑA		SEDE SIMITARIGUA ALTA	25449800072107	RURAL	11	9	19	171	9	19	171	$ 850.535,00
OCAÑA		SEDE SIMITARIGUA BAJA	25449800072108	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 560.120,00
OCAÑA		SEDE SINUGA	25449800072119	RURAL	12	12	19	228	12	19	228	$ 1.120.240,00
OCAÑA	NORMAL SUPERIOR		15449800003401									
OCAÑA		NORMAL SUPERIOR	15449800003401	URBANA	1148	766	19	14.554	766	18	13.788	$ 70.459.490,00
OCAÑA						9.249		173.731	9.249		166.807	$ 981.688.950,00
PAMPLONA			25451800110021									
PAMPLONA	COL PROVINCIAL SAN JOSE		15451800027306									
PAMPLONA		SEDE GABRIELA MISTRAL	15451800027305	URBANA	335	232	19	4.408	232	19	4.408	$ 21.520.920,00
PAMPLONA		SEDE JOSE RAFAEL FARIA BERMUDEZ	15451800027304	URBANA	445	298	19	5.662	298	19	5.662	$ 30.990.805,00
PAMPLONA	INST ARQUIDIOCESANO SAN FRANCISCO DE ASIS		15451800087709									
PAMPLONA		SEDE JOSE ANTONIO GALAN	15451800087701	URBANA	874	429	19	8.151	429	19	8.151	$ 42.714.280,00
PAMPLONA	COL LA PRESENTACION		15451800042701									
PAMPLONA		COL LA PRESENTACION	15451800042701	URBANA	791	491	19	9.329	491	19	9.329	$ 49.069.970,00
PAMPLONA	INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRIGHTON PAMPLONA		15451800075302									
PAMPLONA		SEDE BETHLEMITAS BRIGHTON	15451800075301	URBANA	569	462	19	8.778	462	18	8.316	$ 40.633.110,00
PAMPLONA		SEDE RAFAEL AFANADOR Y CADENA	15451800075302	URBANA	388	288	19	5.472	288	18	5.184	$ 28.329.570,00
PAMPLONA						2.200		41.800	2.200		41.050	$ 213.258.655,00
PAMPLONITA			25452000018809									
PAMPLONITA	COL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR		15452000010809									
PAMPLONITA		SEDE INTEGRADA MIXTA	15452000010802	URBANA	136	25	10	250	25	10	250	$ 1.220.400,00
PAMPLONITA	*ANEXO 13A - 09/03/2026				137	24	9	216	24	9	216	$ 1.055.560,00
PAMPLONITA		SEDE SAN JOSE DE TONCHALA	15452000010808	RURAL	3	2	10	20	2	10	20	$ 96.000,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN INDUSTRIALIZADA / DIA	Nº DÍAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / PROGRAMADO	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / ENTREGADO DIA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA/ ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIOJORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	
PAMPLONITA					3	3	9	27	3	9	27	$ 128.385,00
PAMPLONITA						28		813	28		813	$ 2.499.945,00
PUERTO SANTANDER			25400100476105									
PUERTO SANTANDE	COL PUERTO SANTANDER		25400100476105									
PUERTO SANTANDER		COL PUERTO SANTANDER	25400100476101	URBANA	775	178	19	3.382	178	16	2.848	$ 15.393.440,00
PUERTO SANTANDER		SEDE MONSEÑOR LEONARDO GOMEZ SERNA	25400100476102	URBANA	584	118	19	2.242	118	17	2.006	$ 9.628.800,00
PUERTO SANTANDER						296		5.624	296		4.854	$ 25.022.240,00
SALAZAR			25466000039112									
SALAZAR	CENTRO EDUCATIVO RURAL FILO REAL		25466000020016									
SALAZAR		SEDE SAN JOSE DEL AVILA	25466000020002	RURAL	7	5	19	95	5	18	90	$ 429.570,00
SALAZAR						5		95	5		90	$ 429.570,00
SANTIAGO			25468000007913									
SANTIAGO	CENTRO EDUCATIVO RURAL EL PARAMO		25468000007913									
SANTIAGO		SEDE CORNERTO	25468000007913	RURAL	4	3	19	57	3	19	57	$ 273.600,00
SANTIAGO						3		57	3		57	$ 273.600,00
SARDINATA			25472000173121									
SARDINATA	CENTRO EDUCATIVO RURAL LAS MESAS		25472000027127									
SARDINATA		SEDE CALDASIA	25472000027124	RURAL	8	8	19	152	8	19	152	$ 755.440,00
SARDINATA	COL ALIRIO VERGEL PACHECO		15472000168101									
SARDINATA		COL ALIRIO VERGEL PACHECO	15472000168101	URBANA	775	278	19	5.282	278	19	5.282	$ 26.598.765,00
SARDINATA	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES		15472000031502									
SARDINATA		COL NTRA SRA DE LAS MERCEDES	15472000031501	URBANA	548	45	19	855	45	19	855	$ 4.621.275,00
SARDINATA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS BELTRAN		25472000167714									
SARDINATA		SEDE SAN JOAQUIN	25472000167711	RURAL	6	4	19	76	4	19	76	$ 384.180,00
SARDINATA						335		6.368	335		6.365	$ 32.359.660,00
SILOS			25474300010411									
SILOS	CENT EDUC RUR LA LAGUNA		25474300010411									
SILOS		SEDE ALCADIO BARRIOS	25474300010406	RURAL	11	2	19	38	2	18	36	$ 170.370,00
SILOS		SEDE EL DIAMANTE	25474300010407	RURAL	14	14	19	266	14	18	252	$ 1.216.980,00
SILOS		SEDE SALADO CHIQUITO	25474300010409	RURAL	3	3	19	57	3	18	54	$ 256.770,00
SILOS						19		361	19		342	$ 1.644.120,00
TIBU			25481080017101									
TIBU	I.E. COL INTEG FRANCISCO JOSE DE CALDAS		15481000302008									
TIBU		COL INTEG FRANCISCO JOSE DE CALDAS	15481000302001	URBANA	1997	790	19	15.010	790	17	13.430	$ 72.895.490,00
TIBU		SEDE INT LA ESPERANZA	15481000302004	URBANA	894	60	19	1.140	60	19	1.140	$ 5.627.040,00
TIBU		SEDE PUEBLO NUEVO	15481000302002	URBANA	848	279	19	5.301	279	19	5.301	$ 26.226.460,00
TIBU	INST EDUCATIVA INTEGRADO CAMPO DOS		25481000039401									
TIBU		COL INTEGRADO CAMPO DOS	25481000039401		5987	1.072	19	20.368	1.072	19	20.368	$ 102.378.650,00
TIBU	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL BERTRANIA		25481000038614									
TIBU		SEDE LAS DELICIAS	25481000038607	RURAL	13	13	19	247	13	19	247	$ 1.199.850,00
TIBU		SEDE PLAYA RICA	25481000038609	RURAL	10	10	19	190	10	19	190	$ 919.790,00
TIBU	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA SERPENTINA		25481000069629									
TIBU		LA CHELA	25481000069622	RURAL	10	8	19	152	8	19	152	$ 748.980,00
TIBU		ORU 7	25481000069626	RURAL	112	76	19	1.444	76	19	1.444	$ 7.285.645,00
TIBU		P 15	25481000069621	RURAL	9	7	19	133	7	19	133	$ 659.730,00
TIBU		SEDE LA SERENA	25481000069602	RURAL	15	8	19	152	8	19	152	$ 739.955,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026 Nº RACIÓN INDUSTRIALIZADA / DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	Nº DÍAS PROGRAMADOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / PROGRAMADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	Nº COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / ENTREGADO DIA TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA/ ENTREGADO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIOJORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I
TIBU	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL PUERTO BARCO		25481000067045									
TIBU		SEDE KM 15 RIO DE ORO	25481000067040	RURAL	16	15	19	285	15	19	285	$ 1.410.655,00
TIBU		SEDE LA CEIBA	25481000067008	RURAL	7	7	19	133	7	19	133	$ 648.735,00
TIBU		SEDE MORRO FRIO	25481000067042	RURAL	6	6	19	114	6	19	114	$ 547.200,00
TIBU						2.355		44.650	2.351		43.089	$ 221.268.200,00
TOLEDO			25482000100314									
TOLEDO	CENTRO EDUCATIVO RURAL PADRE LUIS ANTONIO ROJAS		25482000036812									
TOLEDO		SEDE EL RETIRO	25482000036805	RURAL	4	4	19	76	4	18	72	$ 355.410,00
TOLEDO						4		76	4		72	$ 355.410,00
VILLA CARO			25487100012536									
VILLA CARO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN PEDRO APOSTOL		25487100012536									
VILLA CARO		SEDE PUERTO RICO	25487100012523	RURAL	13	11	19	209	11	19	209	$ 1.013.555,00
VILLA CARO						11		209	11		209	$ 1.013.555,00
VILLA DEL ROSARIO			25487400105005									
VILLA DEL ROSARIO	COL LUIS GABRIEL CASTRO		15487400080604									
VILLA DEL ROSARIO		COL LUIS GABRIEL CASTRO	15487400080601	URBANA	1419	460	19	8.740	460	18	8.280	$ 41.448.150,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE SAN PEDRO	15487400080603	URBANA	703	260	19	4.940	260	18	4.680	$ 23.092.200,00
VILLA DEL ROSARIO	COL SAN ANTONIO		15487400002404									
VILLA DEL ROSARIO		COL SAN ANTONIO	15487400002401	URBANA	415	84	19	1.596	84	19	1.596	$ 8.767.360,00
VILLA DEL ROSARIO	INST EDUCATIVA LA FRONTERA		25487400007001									
VILLA DEL ROSARIO		SEDE LA FRONTERA	25487400007001	URBANA	1327	199	19	3.781	199	18	3.582	$ 16.884.990,00
VILLA DEL ROSARIO	INST TECNICO MARIA INMACULADA		15487400014801									
VILLA DEL ROSARIO		INST TECNICO MARIA INMACULADA	15487400014801	URBANA	1098	761	10	7.610	761	10	7.610	$ 41.768.050,00
VILLA DEL ROSARIO	*ANEXO 13A - 09/03/2026				1100	776	9	6.984	776	9	6.984	$ 38.325.690,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE DE NIÑAS POLICARPA SALAVARRIETA	15487400014803	URBANA	871	610	10	6.100	610	10	6.100	$ 29.965.400,00
VILLA DEL ROSARIO	*ANEXO 13A - 09/03/2026				883	695	9	6.255	695	9	6.255	$ 30.621.735,00
VILLA DEL ROSARIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GENERAL SANTANDER		15487400013003									
VILLA DEL ROSARIO		COL GENERAL SANTANDER	15487400013001	URBANA	1319	714	19	13.566	714	19	13.566	$ 74.572.910,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE FCO DE PAULA SANTANDER	15487400013002	URBANA	850	531	19	10.089	531	19	10.089	$ 49.015.060,00
VILLA DEL ROSARIO		SEDE INTEG PEDRO FORTOUL	15487400013003	URBANA	771	590	19	11.210	590	19	11.210	$ 56.746.825,00
VILLA DEL ROSARIO						4.309		80.471	4.309		79.952	$ 411.206.370,00
Total general						27.577		511.378	27.577		492.294	$ 2.539.253.960,00

VALOR TOTAL DE COMPLEMENTOS ENTREGADOS	COSTO TOTAL DE COMPLEMENTOS
1. COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA.	$ 2.539.253.960,00

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVAS	SEDES EDUCATIVAS	CODIGO DANE CONS_SEDE	ZONA	PROGRAMADO				ENTREGADO			
					MATRICULA CORTE 13/02/2026 09/03/2026 16/03/2026 17/03/2026	ANEXO 13A - 13/02/2026 *ANEXO 13A - 09/03/2026 **ANEXO 13A - 16/03/2026 ***ANEXO 13A - 17/03/2026	N° DÍAS PROGRAMADOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / PROGRAMADO	N° COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA / ENTREGADO DIA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° TOTAL DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA/ ENTREGADO	COSTO TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIOJORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I
						N° RACIÓN INDUSTRIALIZADA / DIA						
						TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	TOTAL / DIA COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I		TOTAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD I	

MODALIDADES DE ATENCIÓN	**PS-ALMUERZO** = PREPARADA EN SITIO - ALMUERZO CCT - **ALMUERZO**= COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA - ALMUERZO I = INDUSTRIALIZADA

VALOR TOTAL DE COMPLEMENTOS ENTREGADOS POR MODALIDAD DE ATENCIÓN	COSTO TOTAL DE COMPLEMENTOS (DEL 2 AL 27 DE MARZO DEL 2026)
1. COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD PREPARADA EN SITIO	**$ 11.583.980.215,00**
2. COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO - MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA	**$ 854.403.735,00**
3. COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA / TARDE - MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	**$ 2.539.253.960,00**
TOTAL POR CONCEPTO DE EJECUCIÓN	**$ 14.977.637.910,00**
VALOR AMORTIZAR CORRESPONDIENTE AL 15% DEL PAGO ANTICIPADO	**$ 2.246.645.686,50**
VALOR A PAGAR POR CONCEPTO DE EJECUCIÓN (DEL 2 AL 27 DE MARZO DEL 2026)	$ 12.730.992.223,50

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en las planillas niño a niño (Registro y control diario de asistencia).

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: La ciudad de Cúcuta

FECHA:	DÍA:	13	MES	ABRIL	AÑO	2.026

JOSE ALEJANDRO MARTINEZ CORREDOR	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL **(UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ESCOLAR NORTE 2026)**	**FIRMA**
JAVIER EDUARDO NAVIA GARCÍA **Profesional universitario - SED** **Supervisor**	**ANA MILENA DUPLAT HERNÁNDEZ** **Tesorera General del Departamento** **Supervisora**