Educación

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
REPOSICIÓN O ENTREGA DE FALTANTES

OPERADOR: CABILDO MAYOR REGIONAL DEL PUEBLO ZENÚ

FECHA: 19/03/2026

ETC: CORDOBA

MUNICIPIO O VEREDA: Momil

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Institución educativa San Pedro Claver Sede Guaymaral

MODALIDAD:
*Preparada en sitio _X____
*Industrializada_____

CUPOS ATENDIDOS: 20

TIPO COMPLEMENTO ALIMENTARIO:
*Complemento alimentario am/pm: _X_____ *Almuerzo: _____

ALIMENTO	CRITERIO Marque con una X			CANTIDAD FALTANTE/DEVUELTA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA/ REPOSICIÓN			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD	
	FALTANTE	DEVOLUCIÓN	REPOSICIÓN			TOTAL	C	NC	C	NC
Berenjena			X	1	lb	1	X		X	

C: Cumple **NC: No cumple**

OBSERVACIONES_____

RECIBE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	ENTREGA OPERADOR/PROVEEDOR
NOMBRE: Dany Hernandez Pestana	**NOMBRE:** Ana Paola Benitez Morante
CARGO: Manipuladora	**CARGO:** Coordinadora
CEDULA/TELEFONO: 1.003.213.712- 3136466179	**CEDULA/TELEFONO:** 1.065.377.282- 3126026989

Educación

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
REPOSICIÓN O ENTREGA DE FALTANTES

OPERADOR: CABILDO MAYOR REGIONAL DEL PUEBLO ZENÚ

FECHA: 19/03/2026

ETC: CORDOBA

MUNICIPIO O VEREDA: Momil

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Institución educativa San Pedro Claver Sede San Pedro

MODALIDAD:
*Preparada en sitio _X____
*Industrializada_____

CUPOS ATENDIDOS: 315

TIPO COMPLEMENTO ALIMENTARIO:
*Complemento alimentario am/pm: _X_____ *Almuerzo: _____

ALIMENTO	CRITERIO Marque con una X			CANTIDAD FALTANTE/DEVUELTA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA/ REPOSICIÓN			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD	
	FALTANTE	DEVOLUCIÓN	REPOSICIÓN			TOTAL	C	NC	C	NC
Berenjena			X	1	lb	1	X		X	

C: Cumple **NC: No cumple**

OBSERVACIONES_____

RECIBE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	ENTREGA OPERADOR/PROVEEDOR
NOMBRE: [illegible]	**NOMBRE:** Ana Paola Benitez Morente
CARGO: Manipulador	**CARGO:** Coordinadora
CEDULA/TELEFONO: 15.705.049- 3007639494	**CEDULA/TELEFONO:** 1.065.377.282- 3126026989

Educación — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	**PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REPOSICIÓN O ENTREGA DE FALTANTES**
OPERADOR: CABILDO MAYOR REGIONAL DEL PUEBLO ZENÚ	**FECHA:** 19/03/2026
ETC: CORDOBA	**MUNICIPIO O VEREDA:** Momil
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Institución educativa San Pedro Claver Sede Varones	
MODALIDAD: *Preparada en sitio _X____ *Industrializada_____	**CUPOS ATENDIDOS:** 79
TIPO COMPLEMENTO ALIMENTARIO: *Complemento alimentario am/pm: _X_____ *Almuerzo: _____	

ALIMENTO	CRITERIO Marque con una X			CANTIDAD FALTANTE/DEVUELTA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA/ REPOSICIÓN			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD	
	FALTANTE	DEVOLUCIÓN	REPOSICIÓN			TOTAL	C	NC	C	NC
HABICHUELA			X	2	lb	2	X		X	

C: Cumple **NC: No cumple**

OBSERVACIONES_____

RECIBE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	ENTREGA OPERADOR/PROVEEDOR
NOMBRE: Adriana Luna Ibañez	**NOMBRE:** Ana Paola Benitez Morente
CARGO: Manipuladora	**CARGO:** Coordinadora
CEDULA/TELEFONO: 1.044.624.900- 3013897907	**CEDULA/TELEFONO:** 1.065.377.282- 3126026989

Educación

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
REPOSICIÓN O ENTREGA DE FALTANTES

OPERADOR: CABILDO MAYOR REGIONAL DEL PUEBLO ZENÚ	FECHA: 01-Abril-2016
ETC: CORDOBA	MUNICIPIO O VEREDA: Tuchin
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ALVARO ULCUE CHOCUE SEDE PRINCIPAL	
MODALIDAD: *Preparada en sitio X *Industrializada	CUPOS ATENDIDOS: 1960
TIPO COMPLEMENTO ALIMENTARIO: *Complemento alimentario am/pm: _____ *Almuerzo: _____	

ALIMENTO	CRITERIO Marque con una X			CANTIDAD FALTANTE/DEVUELTA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA/ REPOSICION			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD	
	FALTANTE	DEVOLUCIÓN	REPOSICIÓN			TOTAL	C	NC	C	NC
Mango			X		KG	80	X		X	

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES_____

RECIBE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	ENTREGA OPERADOR/PROVEEDOR
NOMBRE: Viviana Huente	NOMBRE: Yira Contreras H
CARGO: manipuladora	CARGO: Coordinadora
CEDULA/TELEFONO: 1072251329-3108279540	CEDULA/TELEFONO: 32800216-3103661988

Educación

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
REPOSICIÓN O ENTREGA DE FALTANTES

OPERADOR: CABILDO MAYOR REGIONAL DEL PUEBLO ZENÚ

FECHA: 31-MARZO-2026

ETC: CORDOBA

MUNICIPIO O VEREDA: Tuchin

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA ALVARO ULCUE CHOCUE SEDE PRINCIPAL

MODALIDAD:
*Preparada en sitio X
*Industrializada

CUPOS ATENDIDOS: 1960

TIPO COMPLEMENTO ALIMENTARIO:
*Complemento alimentario am/pm: *Almuerzo:

ALIMENTO	CRITERIO Marque con una X			CANTIDAD FALTANTE/DEVUELTA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA/ REPOSICIÓN			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD	
	FALTANTE	DEVOLUCIÓN	REPOSICIÓN			TOTAL	C	NC	C	NC
Mango			X	20	KG	80	X		X	

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES

RECIBE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	ENTREGA OPERADOR/PROVEEDOR
NOMBRE: Viviana Huente	NOMBRE: Yira Contreras H
CARGO: manipuladora	CARGO: Coordinadora
CEDULA/TELEFONO: 1072251329-3108279540	CEDULA/TELEFONO: 32800216-3103661988

Educación

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
REPOSICIÓN O ENTREGA DE FALTANTES

OPERADOR: CABILDO MAYOR REGIONAL DEL PUEBLO ZENÚ	FECHA: 18 - Marzo - 2026
ETC: CORDOBA	MUNICIPIO O VEREDA:

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
INSTITUCION EDUCATIVA ALVARO ULCUE CHOCUE SEDE MIXTA DE TUCHIN

MODALIDAD: *Preparada en sitio *Industrializada	CUPOS ATENDIDOS: 885
TIPO COMPLEMENTO ALIMENTARIO: *Complemento alimentario am/pm: _____ *Almuerzo: _____	

ALIMENTO	CRITERIO Marque con una X			CANTIDAD FALTANTE/DEVUELTA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA/ REPOSICIÓN			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD	
	FALTANTE	DEVOLUCIÓN	REPOSICIÓN			TOTAL	C	NC	C	NC
Mango			X	227	Lbs	227	X		X	

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES_____

RECIBE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	ENTREGA OPERADOR/PROVEEDOR
NOMBRE: Angela Maria Caussil Ortiz	NOMBRE: Yira Contreras Machado
CARGO: Manipuladora	CARGO: Coordinadora
CEDULA/TELEFONO: 1072254818 - 3133032248	CEDULA/TELEFONO: 32.800.216 - 3103661988