MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OPERADOR** | **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT NIT. 900,559,949-9** | | CONTRATO No | **2026 06 0001** |
| **INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO** | **CE SAN JACINTO SEDE PRINCIPAL** | | CÓDIGO DANE | 22001300017401 |
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | | CÓDIGO DANE | 20 |
| **MUNICIPIO** | AGUSTÍN CODAZZI | | CÓDIGO DANE | 20013 |
| **FECHA DE EJECUCIÓN** | Desde | 1/02/2026 | Hasta | 28/02/2026 |
| **NOMBRE RECTOR** | HAINER CASTAÑEDA | | | |

## 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 | TIPO DE RACIÓN | ENTREGADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | No RACIONES ASIGNADAS | No DÍAS DE SERVICIO | TOTAL RACIONES ENTREGADAS | NOVEDADES |
| I.E. INDIGENA DE EDUCACION DIVERSIFICADA | CAJM_RI | | | | |
| | CAJT_RI | | | | |
| | CAJC_RI | | | | |
| | RPS_JM | | | - | |
| | RPS_JT | | | - | |
| | RPS_JM | **89** | **20** | **1.780** | |
| **TOTAL** | | **89** | **20** | **1.780** | |

CAJM_RI = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración Industrializada

CAJC_RPS = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración preparada en sitio

CAJC_RI/CAJ_ RI = Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada/= Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada

CAJU_RPS = Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio / CAJM_JT_APS = Complemento Alimentario Ración preparada en Sitio

CAJM/JT_PS = Complemento Alimentario Jornada Mañana y Jornada Tarde Preparado en Sitio

## OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 20174 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE y demás directrices relacionadas en el Programa

## NOVEDADES

La prsente 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: | | PUEBLO BELLO - CESAR | | |
| FECHA: | DÍA | **28 DE FEBRERO** | DEL AÑO | **2026** |

**FIRMA DEL RECTOR:**

Hainer Castañeda

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: HAINER CASTAÑEDA**

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIT — ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR — GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO

**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO

**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017401

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 89 | | | 89 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TI | 1063602282 | ALFARO | IZQUIERDO | MARULIN | | 6 | ARHUACO | F | 2 | 203 | RPS | | 20 |
| 2 | TI | 1063599107 | ALVAREZ | MEJIA | AMILKAR | | 11 | ARHUACO | M | 1 | 101 | RPS | | 20 |
| 3 | RC | 1063601693 | ALVAREZ | MEJIA | DIEGO | CAMILO | 7 | ARHUACO | M | 1 | 101 | RPS | | 20 |
| 4 | TI | 1214468045 | ALVAREZ | MEJIA | NEIWIA | YURANI | 9 | ARHUACO | F | 1 | 101 | RPS | | 20 |
| 5 | TI | 1130986560 | ARIAS | ROBLES | ATY | GUNNEKUN | 8 | ARHUACO | F | 2 | 202 | RPS | | 20 |
| 6 | TI | 1130986349 | ARIAS | TORRES | ALDINEBER | | 9 | ARHUACO | M | 2 | 202 | RPS | | 20 |
| 7 | TI | 1214468043 | ARIAS | TORRES | JULIO | ABRAHAN | 7 | ARHUACO | M | 2 | 202 | RPS | | 20 |
| 8 | TI | 1151199678 | ARIAS | TORRES | JHON | CARLOS | 11 | ARHUACO | M | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 9 | TI | 1151199838 | ARROYO | TORRES | ZARIN | MAKU | 13 | ARHUACO | F | 5 | 501 | RPS | | 20 |
| 10 | TI | 1147958742 | ARROYO | IZQUIERDO | ZARKUNI | | 13 | ARHUACO | M | 5 | 501 | RPS | | 20 |
| 11 | TI | 1063596185 | ARROYO | TORRES | ELOISA | | 15 | ARHUACO | F | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 12 | TI | 1151199839 | ARROYO | TORRES | ATY | GUWA | 11 | ARHUACO | F | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 13 | TI | 1151199696 | ARROYO | IZQUIERDO | ATY | SENEN | 13 | ARHUACO | F | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 14 | TI | 1149194513 | ARROYO | MARQUEZ | SEYKWRIN | | 14 | ARHUACO | M | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 15 | TI | 1149194529 | ARROYO | TORRES | ATI YERIN | | 13 | ARHUACO | F | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 16 | TI | 1063603528 | ARROYO | RAMOS | ATI DIKOSA | | 9 | ARHUACO | F | 2 | 202 | RPS | | 20 |
| 17 | TI | 1151199851 | ARROYO | RAMOS | ATI ARWANRA | | 11 | ARHUACO | F | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 18 | TI | 1149194645 | ARROYO | ARIAS | GUNSEY | | 11 | NO APLICA | M | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 19 | TI | 1149194642 | ARROYO | ARIAS | SEYARUSINMUGO | | 12 | ARHUACO | M | 4 | 401 | RPS | | 20 |

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO

**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO

**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017401

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 89 | | | 89 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | TI | 1214468128 | ARROYO | ARIAS | MAYELIS | LINETH | 7 | ARHUACO | F | 2 | 202 | RPS | | 20 |
| 21 | TI | 1151199697 | ARROYO | IZQUIERDO | ARUKUINGUMA | | 24 | ARHUACO | M | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 22 | TI | 1130986873 | ARROYO | TORRES | SEYNAWIN | | 8 | ARHUACO | M | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 23 | TI | 1067635934 | ARROYO | IZQUIERDO | OWEYMAR | | 8 | ARHUACO | M | 2 | 202 | RPS | | 20 |
| 24 | TI | 1063601954 | ARROYO | MEJIA | CLARIBETH | | 7 | ARHUACO | F | 2 | 203 | RPS | | 20 |
| 25 | TI | 1149194527 | ARROYO | TORRES | MICAEL | | 13 | ARHUACO | M | 2 | 203 | RPS | | 20 |
| 26 | RC | 1214468051 | ARROYO | IZQUIERDO | XIOMARA | | 7 | ARHUACO | F | 1 | 101 | RPS | | 20 |
| 27 | RC | 1063601056 | BARRANCO | IZQUIERDO | ITZAMARA | GUNKEYA | 7 | NO APLICA | F | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 28 | TI | 1066894112 | BELEÑO | MEJIA | DULCE | MARIA | 7 | ARHUACO | F | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 29 | TI | 1137726498 | CARRILLO | PINTO | CARLOS | ELIAS | 11 | NO APLICA | M | 5 | 501 | RPS | | 20 |
| 30 | TI | 1214468819 | CARRILLO | MEJIA | JONATHAN | EUGENIO | 9 | ARHUACO | M | 2 | 203 | RPS | | 20 |
| 31 | TI | 1151199836 | CONRADO | NIÑO | JULINETH | VANESSA | 11 | ARHUACO | F | 5 | 501 | RPS | | 20 |
| 32 | TI | 1063599733 | CONRADO | MEJIA | NECTALINA | | 10 | ARHUACO | F | 3 | 301 | RPS | | 20 |
| 33 | TI | 1063600196 | CONRADO | TORRES | JESUS | MANUEL | 9 | ARHUACO | M | 2 | 202 | RPS | | 20 |
| 34 | TI | 1214468042 | CONRADO | NIÑO | JOHANDER | | 7 | ARHUACO | M | 2 | 202 | RPS | | 20 |
| 35 | TI | 1149194342 | COPETE | IZQUIERDO | WENDY | CAROLINA | 10 | ARHUACO | F | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 36 | TI | 1063698217 | CRESPO | NIÑO | SIMON | GEREMIA | 11 | ARHUACO | M | 3 | 301 | RPS | | 20 |
| 37 | RC | 1130987479 | CRESPO | NIÑO | MAIRA | EVA | 6 | ARHUACO | F | 1 | 101 | RPS | | 20 |
| 38 | TI | 1082046887 | DE LA ROSA | SUAREZ | JHAZZEL | | 8 | ARHUACO | M | 2 | 202 | RPS | | 20 |

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIT — ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR — GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO

**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO

**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017401

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS _JM | 89 | | | 89 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39 | TI | 1063597636 | DURAN | IZQUIERDO | JOIDER | ANDRES | 12 | NO APLICA | M | 3 | 302 | RPS | | 20 |
| 40 | RC | 1063600983 | DURAN | IZQUIERDO | JHAIR | ALBERTO | 7 | ARHUACO | M | 1 | 102 | RPS | | 20 |
| 41 | RC | 1063600984 | DURAN | IZQUIERDO | HELLEN | JULIANA | 7 | ARHUACO | F | 2 | 203 | RPS | | 20 |
| 42 | TI | 1149194533 | ECHEVERRIA | IZQUIERDO | KUNGUMU | | 10 | ARHUACO | M | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 43 | RC | 1063601964 | ECHEVERRIA | IZQUIERDO | GUNKA ENIS | MARCELA | 6 | ARHUACO | F | 2 | 202 | RPS | | 20 |
| 44 | TI | 1130987027 | FUENTES | IZQUIERDO | SAMUEL | DAVID | 8 | ARHUACO | M | 2 | 202 | RPS | | 20 |
| 45 | TI | 1063603569 | GARAVITO | MEJIA | SEY | ARUKWIN | 11 | ARHUACO | M | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 46 | TI | 1133571285 | GARAVITO | MEJIA | JWIKARUN | | 15 | ARHUACO | M | 1 | 102 | RPS | | 20 |
| 47 | TI | 1063602932 | GOMEZ | MEJIA | KATHY | NALIETH | 7 | ARHUACO | F | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 48 | TI | 1063599029 | HERNANDEZ | ARROYO | ANA | ISABEL | 10 | ARHUACO | F | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 49 | TI | 1063500825 | HERNANDEZ | ARROYO | JESUS | DAVID | 8 | ARHUACO | M | 2 | 203 | RPS | | 20 |
| 50 | TI | 1063605643 | IZQUERDO | IZQUIERDO | KATIUSKA | ISABEL | 11 | ARHUACO | F | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 51 | TI | 1151199804 | IZQUIERDO | TORRES | DUNEKUN | | 12 | ARHUACO | F | 2 | 202 | RPS | | 20 |
| 52 | TI | 1063596345 | IZQUIERDO | ARROYO | ESTEBAN | GREGORIO | 14 | ARHUACO | M | 5 | 501 | RPS | | 20 |
| 53 | TI | 1144424343 | IZQUIERDO | IZQUIERDO | YENIFER | TATIANA | 13 | ARHUACO | F | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 54 | TI | 1063597524 | IZQUIERDO | ZEQUEDA | EDER | DUVAN | 13 | ARHUACO | M | 5 | 501 | RPS | | 20 |
| 55 | TI | 1063598324 | IZQUIERDO | MEJIA | LUIS | FRANCISCO | 12 | ARHUACO | M | 5 | 501 | RPS | | 20 |
| 56 | TI | 1149194605 | IZQUIERDO | IZQUIERDO | YENY | PAOLA | 11 | ARHUACO | F | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 57 | TI | 1063597930 | IZQUIERDO | PACHECO | CARLOS | YANDITH | 12 | ARHUACO | M | 5 | 501 | RPS | | 20 |

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO

**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO

**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017401

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 89 | | | 89 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 58 | TI | 1149194589 | IZQUIERDO | TORRES | GUNDWANEY | | 12 | ARHUACO | F | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 59 | TI | 1130986616 | IZQUIERDO | TORRES | WILMAN | ANTONIO | 12 | ARHUACO | M | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 60 | TI | 1147958733 | IZQUIERDO | TORRES | GABRIELA | | 13 | ARHUACO | F | 5 | 501 | RPS | | 20 |
| 61 | TI | 1063599098 | IZQUIERDO | IZQUIERDO | XIMENA SOFIA | ARUNEN | 10 | ARHUACO | F | 5 | 501 | RPS | | 20 |
| 62 | TI | 1130986608 | IZQUIERDO | TORRES | GUN ZARWAWEY | | 9 | ARHUACO | F | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 63 | TI | 1151199805 | IZQUIERDO | TORRES | LUIS | ENRIQUE | 11 | ARHUACO | M | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 64 | TI | 1148199837 | IZQUIERDO | TORRES | SEIDUNAWIA | JESUS | 14 | ARHUACO | M | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 65 | TI | 1063598471 | IZQUIERDO | ARROYO | CAROLY | | 11 | ARHUACO | F | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 66 | TI | 1147958756 | IZQUIERDO | ARROYO | ATY | GUNAWIA | 14 | ARHUACO | F | 5 | 501 | RPS | | 20 |
| 67 | TI | 1130986345 | IZQUIERDO | IZQUIERDO | SHAIRA | MILENA | 9 | ARHUACO | F | 3 | 302 | RPS | | 20 |
| 68 | TI | 1063600700 | IZQUIERDO | MEJIA | AUDELIO | | 9 | ARHUACO | M | 3 | 301 | RPS | | 20 |
| 69 | TI | 1063599931 | IZQUIERDO | LIÑAN | JHOTIN | ATHAN | 9 | ARHUACO | M | 3 | 302 | RPS | | 20 |
| 70 | TI | 1130985327 | IZQUIERDO | ARROYO | YANDRIANA | | 9 | ARHUACO | F | 3 | 301 | RPS | | 20 |
| 71 | TI | 1063600072 | IZQUIERDO | NIÑO | ANDERSON | KUNGUMU | 9 | ARHUACO | M | 3 | 302 | RPS | | 20 |
| 72 | TI | 1133986596 | IZQUIERDO | ARROYO | JOSE | FERNANDO | 8 | ARHUACO | M | 3 | 302 | RPS | | 20 |
| 73 | TI | 1149194475 | IZQUIERDO | TORRES | FELIPE | HERNANDO | 10 | ARHUACO | M | 3 | 302 | RPS | | 20 |
| 74 | TI | 1214468144 | IZQUIERDO | IZQUIERDO | CARLOS | MARIO | 8 | ARHUACO | M | 2 | 202 | RPS | | 20 |
| 75 | TI | 1214457195 | IZQUIERDO | TARIFA | JUAN | DIEGO | 8 | ARHUACO | M | 2 | 202 | RPS | | 20 |
| 76 | TI | 1063601791 | IZQUIERDO | IZQUIERDO | DARLY | PAOLA | 8 | ARHUACO | F | 2 | 202 | RPS | | 20 |

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO

**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO

**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017401

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 89 | | | 89 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 77 | TI | 1149184150 | IZQUIERDO | MEJIA | ZARWAWIN | ATEN | 24 | ARHUACO | M | 2 | 202 | RPS | | 20 |
| 78 | TI | 1214468088 | IZQUIERDO | IZQUIERDO | LUZ | MARINA | 7 | ARHUACO | F | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 79 | TI | 1151199751 | IZQUIERDO | ZALABATA | AURELIO | ALFONSO | 11 | ARHUACO | M | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 80 | TI | 1063601792 | IZQUIERDO | IZQUIERDO | CARMEN | LICETH | 7 | ARHUACO | F | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 81 | TI | 1063601896 | IZQUIERDO | LIÑAN | ESMERTELY | | 6 | ARHUACO | F | 2 | 203 | RPS | | 20 |
| 82 | TI | 1130986610 | IZQUIERDO | TORRES | MAIRA | NAWAWIN | 9 | ARHUACO | F | 2 | 203 | RPS | | 20 |
| 83 | TI | 1214468119 | IZQUIERDO | SOLER | CLAUDIA | LORENA | 14 | ARHUACO | F | 2 | 203 | RPS | | 20 |
| 84 | TI | 1063599798 | IZQUIERDO | SOLER | MISAEL | BELTRAN | 9 | ARHUACO | M | 2 | 203 | RPS | | 20 |
| 85 | TI | 1063601795 | IZQUIERDO | PACHECO | NATALI | YANDRITH | 6 | ARHUACO | F | 2 | 203 | RPS | | 20 |
| 86 | TI | 1214468048 | IZQUIERDO | TORRES | MARIA | ELIZABETH | 8 | ARHUACO | F | 1 | 102 | RPS | | 20 |
| 87 | TI | 1063595986 | IZQUIERDO | TORRES | YOSNEIDIS | KATERINE | 15 | ARHUACO | F | 2 | 203 | RPS | | 20 |
| 88 | TI | 1063600266 | IZQUIERDO | TORRES | JOSE | DARIO | 7 | ARHUACO | M | 2 | 203 | RPS | | 20 |
| 89 | TI | 1214468150 | IZQUIERDO | ALFARO | DAILILIANIS | | 9 | ARHUACO | F | 2 | 203 | RPS | | 20 |

FREDY IZQUIERDO
**RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)**

HAINEIR CASTAÑEDA
**NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

fredy A. Izquierdo
**FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR**

**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

**OBSERVACIONES:**

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OPERADOR** | **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT NIT. 900,559,949-9** | | CONTRATO No | **2026 06 0001** |
| **INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO** | **SEDE AGUA BONITA** | | CÓDIGO DANE | 22001300017416 |
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | | CÓDIGO DANE | 20 |
| **MUNICIPIO** | AGUSTÍN CODAZZI | | CÓDIGO DANE | 20013 |
| **FECHA DE EJECUCIÓN** | Desde | 1/02/2026 | Hasta | 28/02/2026 |
| **NOMBRE RECTOR** | HAINER CASTAÑEDA | | | |

## 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 | TIPO DE RACIÓN | ENTREGADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | No RACIONES ASIGNADAS | No DÍAS DE SERVICIO | TOTAL RACIONES ENTREGADAS | NOVEDADES |
| I.E. INDIGENA DE EDUCACION DIVERSIFICADA | CAJM_RI | | | | |
| | CAJT_RI | | | | |
| | CAJC_RI | | | | |
| | RPS_JM | | | - | |
| | RPS_JT | | | - | |
| | RPS_JM | **16** | **20** | **320** | |
| **TOTAL** | | **16** | **20** | **320** | |

CAJM_RI = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración Industrializada

CAJC_RPS = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración preparada en sitio

CAJC_RI/CAJ_ RI = Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada/= Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada

CAJU_RPS = Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio / CAJM_JT_APS = Complemento Alimentario Ración preparada en Sitio

CAJM/JT_PS = Complemento Alimentario Jornada Mañana y Jornada Tarde Preparado en Sitio

## OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 20174 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE y demás directrices relacionadas en el Programa

## NOVEDADES

La prsente 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: | | PUEBLO BELLO - CESAR | | |
| FECHA: | DÍA | **28 DE FEBRERO** | DEL AÑO | **2026** |

**FIRMA DEL RECTOR:**

Hainer Castañeda

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: HAINER CASTAÑEDA**

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO

**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** SEDE AGUA BONITA

**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017416

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 16 | | | 16 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TI | 1137876025 | CAMARGO | CORREA | ESTEBAN | MIGUEL | 10 | NO APLICA | M | 5 | 501 | RPS | X X X

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO

**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** SEDE AGUA BONITA

**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017416

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 16 | | | 16 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lisdy D. Izquierdo
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES:

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OPERADOR** | **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT NIT. 900,559,949-9** | | CONTRATO No | **2026 06 0001** |
| **INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO** | **SEDE CAÑO FRIO** | | CÓDIGO DANE | 22001300017416 |
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | | CÓDIGO DANE | 20 |
| **MUNICIPIO** | AGUSTÍN CODAZZI | | CÓDIGO DANE | 20013 |
| **FECHA DE EJECUCIÓN** | Desde | 1/02/2026 | Hasta | 28/02/2026 |
| **NOMBRE RECTOR** | HAINER CASTAÑEDA | | | |

## 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 | TIPO DE RACIÓN | ENTREGADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | No RACIONES ASIGNADAS | No DÍAS DE SERVICIO | TOTAL RACIONES ENTREGADAS | NOVEDADES |
| I.E. INDIGENA DE EDUCACION DIVERSIFICADA | CAJM_RI | | | | |
| | CAJT_RI | | | | |
| | CAJC_RI | | | | |
| | RPS_JM | | | - | |
| | RPS_JT | | | - | |
| | RPS_JM | **6** | **20** | **120** | |
| **TOTAL** | | **6** | **20** | **120** | |

CAJM_RI = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración Industrializada
CAJC_RPS = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración preparada en sitio
CAJC_RI/CAJ_ RI = Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada/= Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada
CAJU_RPS = Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio / CAJM_JT_APS = Complemento Alimentario Ración preparada en Sitio
CAJM/JT_PS = Complemento Alimentario Jornada Mañana y Jornada Tarde Preparado en Sitio

## OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 20174 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE y demás directrices relacionadas en el Programa

## NOVEDADES

La prsente 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: | | PUEBLO BELLO - CESAR | | |
| FECHA: | DÍA | **28 DE FEBRERO** | DEL AÑO | **2026** |

**FIRMA DEL RECTOR:**

Hainer Castañeda

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: HAINER CASTAÑEDA**

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO
**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** SEDE CAÑO FRIO
**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017443

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 6 | | | 6 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TI | 1151482456 | PAREDES | OVALLOS | DAMIAN | ANIEL | 9 | NO APLICA | M | 5 | 501 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 2 | RC | 1151482457 | PAREDES | OVALLOS | ELIADA | ESTEFANIA | 6 | NO APLICA | F | 2 | 201 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 3 | RC | 1067730940 | ROMERO | RODRIGUEZ | JUAN | DAVID | 8 | NO APLICA | M | 4 | 401 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 4 | RC | 1066356987 | ROMERO | LIÑAN | ELDER | DAYAN | 8 | NO APLICA | M | 4 | 401 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 5 | RC | 1141367451 | ROMERO | SOTO | ANGEL | DAVID | 8 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 6 | RC | 1067733779 | ROMERO | SOTO | JHOSIAS | | 6 | NO APLICA | M | 1 | 101 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |

FREDY IZQUIERDO
**RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)**

**NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

fredy D. Izquierdo
**FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR**

**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

**OBSERVACIONES:**

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OPERADOR** | **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT NIT. 900,559,949-9** | | CONTRATO No | **2026 06 0001** |
| **INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO** | **SEDE LA ESTANCIA** | | CÓDIGO DANE | 22001300017427 |
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | | CÓDIGO DANE | 20 |
| **MUNICIPIO** | AGUSTÍN CODAZZI | | CÓDIGO DANE | 20013 |
| **FECHA DE EJECUCIÓN** | Desde | 1/02/2026 | Hasta | 28/02/2026 |
| **NOMBRE RECTOR** | HAINER CASTAÑEDA | | | |

## 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 | TIPO DE RACIÓN | ENTREGADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | No RACIONES ASIGNADAS | No DÍAS DE SERVICIO | TOTAL RACIONES ENTREGADAS | NOVEDADES |
| I.E. INDIGENA DE EDUCACION DIVERSIFICADA | CAJM_RI | | | | |
| | CAJT_RI | | | | |
| | CAJC_RI | | | | |
| | RPS_JM | | | - | |
| | RPS_JT | | | - | |
| | RPS_JM | **25** | **20** | **500** | |
| **TOTAL** | | **25** | **20** | **500** | |

CAJM_RI = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración Industrializada

CAJC_RPS = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración preparada en sitio

CAJC_RI/CAJ_ RI = Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada/= Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada

CAJU_RPS = Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio / CAJM_JT_APS = Complemento Alimentario Ración preparada en Sitio

CAJM/JT_PS = Complemento Alimentario Jornada Mañana y Jornada Tarde Preparado en Sitio

## OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 20174 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE y demás directrices relacionadas en el Programa

## NOVEDADES

La prsente 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: | | PUEBLO BELLO - CESAR | | |
| FECHA: | DÍA | **28 DE FEBRERO** | DEL AÑO | **2026** |

**FIRMA DEL RECTOR:**

HAINER CASTAÑEDA

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: HAINER CASTAÑEDA**

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO
**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** LA ESTANCIA
**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017427

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 25 | | | 25 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TI | 1085230209 | AGUAS | MATUTE | NEIDYS | TALIANA | 12 | NO APLICA | F | 8 | 801 | RPS | X X X

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO
**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** LA ESTANCIA
**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017427

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 25 | | | 25 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | TI | 1067723603 | PUPO | JIMENEZ | DIEGO | ARMANDO | 14 | NO APLICA | M | 6 | 601 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 21 | RC | 1073183382 | SANCHEZ | PEÑALOZA | JESUS | GAEL | 5 | NO APLICA | M | 0 | 1 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 22 | TI | 1050553072 | SUAREZ | PEREZ | DILAN | ALECZANDER | 12 | NO APLICA | M | 6 | 601 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 23 | RC | 1065857823 | TORRES | AÑEZ | HARLINTON | JOSE | 7 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 24 | RC | 1066357252 | URIELES | ANAYA | ERLIS | PATRICIA | 8 | NO APLICA | F | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 25 | RC | 1066357962 | URIELES | ANAYA | YERLIS | SOFIA | 6 | NO APLICA | F | 1 | 101 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |

FREDY IZQUIERDO
**RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)**

Fredy A. Izquierdo
**FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR**

HAINER CASTAÑEDA
**NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Hainer Castañeda
**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

**OBSERVACIONES:**

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OPERADOR** | **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT NIT. 900,559,949-9** | | CONTRATO No | **2026 06 0001** |
| **INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO** | **SEDE LA ESTANCIA DOS** | | CÓDIGO DANE | 22001300017427 |
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | | CÓDIGO DANE | 20 |
| **MUNICIPIO** | AGUSTÍN CODAZZI | | CÓDIGO DANE | 20013 |
| **FECHA DE EJECUCIÓN** | Desde | 1/02/2026 | Hasta | 28/02/2026 |
| **NOMBRE RECTOR** | HAINER CASTAÑEDA | | | |

## 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 | TIPO DE RACIÓN | ENTREGADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | No RACIONES ASIGNADAS | No DÍAS DE SERVICIO | TOTAL RACIONES ENTREGADAS | NOVEDADES |
| I.E. INDIGENA DE EDUCACION DIVERSIFICADA | CAJM_RI | | | | |
| | CAJT_RI | | | | |
| | CAJC_RI | | | | |
| | RPS_JM | | | - | |
| | RPS_JT | | | - | |
| | RPS_JM | **16** | **20** | **320** | |
| **TOTAL** | | **16** | **20** | **320** | |

CAJM_RI = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración Industrializada

CAJC_RPS = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración preparada en sitio

CAJC_RI/CAJ_ RI = Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada/= Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada

CAJU_RPS = Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio / CAJM_JT_APS = Complemento Alimentario Ración preparada en Sitio

CAJM/JT_PS = Complemento Alimentario Jornada Mañana y Jornada Tarde Preparado en Sitio

## OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 20174 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE y demás directrices relacionadas en el Programa

## NOVEDADES

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: | | PUEBLO BELLO - CESAR | | |
| FECHA: | DÍA | **28 DE FEBRERO** | DEL AÑO | **2026** |

**FIRMA DEL RECTOR:**

HAINER CASTAÑEDA

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: HAINER CASTAÑEDA**

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO
**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** LA ESTANCIA DOS
**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017453

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026
**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 16 | | | 16 |

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | RC | 1063975139 | BONZA | BLANCO | LUCERO | ISABEL | 6 | NO APLICA | F | 1 | 101 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 2 | RC | 1067730920 | GARCIA | MORENO | JUAN | DAVID | 8 | NO APLICA | M | 4 | 401 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 3 | RC | 1067733005 | GARCIA | MORENO | SARAY | | 7 | NO APLICA | F | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 4 | RC | 1066003250 | GARCIAS | GONZALEZ | LUIS | MATEO | 6 | NEGRITUDES | M | 2 | 201 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 5 | RC | 1066004629 | GONZALEZ | ECHEVERRIA | DANIELA | YIRETH | 4 | NO APLICA | F | 0 | 1 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 6 | TI | 1062815694 | HERNANDEZ | MARTINEZ | SAMUEL | DAVID | 10 | FRODESCENDIEN | M | 5 | 501 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 7 | TI | 1026599622 | HERNANDEZ | MARTINEZ | ALLISON | | 8 | NEGRITUDES | F | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 8 | RC | 1233920650 | HERNANDEZ | MARTINEZ | LUISA | FERNANDA | 6 | NO APLICA | F | 1 | 101 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 9 | PPT | 6878726 | ISLANDA | DIAZ | JOSE | ANGEL | 6 | NO APLICA | M | 1 | 101 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 10 | TI | 1063971503 | MARTINEZ | BLANCO | DARIO | JOSE | 9 | NO APLICA | M | 5 | 501 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 11 | RC | 1066357722 | MEJIA | URIANA | ERIKA | MICHELL | 8 | NO APLICA | F | 4 | 401 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 12 | RC | 1065666685 | MEJIA | URIANA | SARA | SOFIA | 7 | NO APLICA | F | 2 | 201 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 13 | RC | 1067734948 | MEJIA | URIANA | KARLOS | JOSE | 4 | NO APLICA | M | 0 | 1 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 14 | TI | 1137727632 | PASTRAN | BAENA | ELIANIS | PAOLA | 10 | NO APLICA | F | 4 | 401 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 15 | RC | 1066300066 | PASTRAN | BAENA | ALEXIS | | 7 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 16 | RC | 1067820963 | PASTRAN | BAENA | MANUEL | DAVID | 4 | NO APLICA | M | 0 | 1 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |

FREDY IZQUIERDO
**RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)**

HAINER CASTAÑEDA
**NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIT ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO

**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** LA ESTANCIA DOS

**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017453

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 16 | | | 16 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Freddy R Izquierdo
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES:

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OPERADOR** | **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT NIT. 900,559,949-9** | | CONTRATO No | **2026 06 0001** |
| **INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO** | **SEDE MAYUSA BAJO** | | CÓDIGO DANE | 2200130001746 |
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | | CÓDIGO DANE | 20 |
| **MUNICIPIO** | AGUSTÍN CODAZZI | | CÓDIGO DANE | 20013 |
| **FECHA DE EJECUCIÓN** | Desde | 1/02/2026 | Hasta | 28/02/2026 |
| **NOMBRE RECTOR** | HAINER CASTAÑEDA | | | |

## 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 | TIPO DE RACIÓN | ENTREGADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | No RACIONES ASIGNADAS | No DÍAS DE SERVICIO | TOTAL RACIONES ENTREGADAS | NOVEDADES |
| I.E. INDIGENA DE EDUCACION DIVERSIFICADA | CAJM_RI | | | | |
| | CAJT_RI | | | | |
| | CAJC_RI | | | | |
| | RPS_JM | | | - | |
| | RPS_JT | | | - | |
| | RPS_JM | **13** | **20** | **260** | |
| **TOTAL** | | **13** | **20** | **260** | |

CAJM_RI = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración Industrializada

CAJC_RPS = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración preparada en sitio

CAJC_RI/CAJ_ RI = Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada/= Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada

CAJU_RPS = Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio / CAJM_JT_APS = Complemento Alimentario Ración preparada en Sitio

CAJM/JT_PS = Complemento Alimentario Jornada Mañana y Jornada Tarde Preparado en Sitio

## OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 20174 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE y demás directrices relacionadas en el Programa

## NOVEDADES

La prsente 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: | | PUEBLO BELLO - CESAR | | |
| FECHA: | DÍA | **28 DE FEBRERO** | DEL AÑO | **2026** |

**FIRMA DEL RECTOR:**

Hainer Castañeda

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: HAINER CASTAÑEDA**

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO
**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** MAYUSA BAJO
**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017446

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 13 | | | 13 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PPT | 6046774 | ABUCHAIBE | TORRES | FERNANDO | MOISES | 8 | NO APLICA | M | 2 | 201 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 2 | TI | 1066353893 | ARRIETA | BRIEVA | THALIANA | SOFIA | 12 | NO APLICA | F | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 3 | TI | 1066354708 | ARRIETA | BRIEVA | NEYMAR | JESUS | 11 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 4 | TI | 1064113652 | ATENCIO | ALVARADO | LILIBETH | | 14 | NO APLICA | F | 7 | 701 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 5 | PPT | 6046641 | ESPAÑA | TORRES | JOSE | DAVID | 11 | NO APLICA | M | 4 | 401 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 6 | PPT | 5899679 | FERNANDEZ | TORRES | NICOL | ESTEFANI | 8 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 7 | RC | 1066357676 | GALVAN | AMARIS | LUIS | MIGUEL | 7 | NO APLICA | M | 1 | 101 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 8 | RC | 1066359018 | GALVAN | AMARIS | BETSI | LILIANA | 5 | NO APLICA | F | 0 | 1 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 9 | TI | 1063595124 | MASS | JIMENEZ | JAY | YAISON | 16 | NO APLICA | M | 8 | 801 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 10 | TI | 1067724301 | PONTON | SARMIENTO | DANIEL | ANDRES | 14 | NO APLICA | M | 7 | 701 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 11 | RC | 1093930431 | QUINTERO | RODRIGUEZ | DAYRO | KALETH | 5 | NO APLICA | M | 1 | 101 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 12 | RC | 1137880335 | SIERRA | TARIFFA | MARIA | GERALDINE | 7 | NO APLICA | F | 2 | 201 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 13 | TI | 1066353019 | VASQUEZ | MARQUEZ | STIVEN | ANDRES | 13 | NO APLICA | M | 4 | 401 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |

FREDY IZQUIERDO
**RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)**

Freddy R. Izquierdo
**FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR**

**NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

**OBSERVACIONES:**

MAYUSA B

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OPERADOR** | **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT NIT. 900,559,949-9** | | CONTRATO No | **2026 06 0001** |
| **INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO** | **SEDE MILAGRO ALTO** | | CÓDIGO DANE | 22001300017448 |
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | | CÓDIGO DANE | 20 |
| **MUNICIPIO** | AGUSTÍN CODAZZI | | CÓDIGO DANE | 20013 |
| **FECHA DE EJECUCIÓN** | Desde | 1/02/2026 | Hasta | 28/02/2026 |
| **NOMBRE RECTOR** | HAINER CASTAÑEDA | | | |

## 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 | TIPO DE RACIÓN | ENTREGADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | No RACIONES ASIGNADAS | No DÍAS DE SERVICIO | TOTAL RACIONES ENTREGADAS | NOVEDADES |
| I.E. INDIGENA DE EDUCACION DIVERSIFICADA | CAJM_RI | | | | |
| | CAJT_RI | | | | |
| | CAJC_RI | | | | |
| | RPS_JM | | | - | |
| | RPS_JT | | | - | |
| | RPS_JM | **15** | **20** | **300** | |
| **TOTAL** | | **15** | **20** | **300** | |

CAJM_RI = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración Industrializada

CAJC_RPS = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración preparada en sitio

CAJC_RI/CAJ_ RI = Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada/= Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada

CAJU_RPS = Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio / CAJM_JT_APS = Complemento Alimentario Ración preparada en Sitio

CAJM/JT_PS = Complemento Alimentario Jornada Mañana y Jornada Tarde Preparado en Sitio

## OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 20174 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE y demás directrices relacionadas en el Programa

## NOVEDADES

La prsente 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: | | PUEBLO BELLO - CESAR | | |
| FECHA: | DÍA | **28 DE FEBRERO** | DEL AÑO | **2026** |

**FIRMA DEL RECTOR:**

Hainer Castañeda

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: HAINER CASTAÑEDA**

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO
**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** MILAGRO ALTO
**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017448

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 15 | | | 15 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | RC | 1067734058 | CARVAJAL | URDANETA | CLARA | MARIA | 5 | NO APLICA | F | 0 | 1 | RPS | | 20 |
| 2 | TI | 1065243030 | CASTRO | GALVIS | JOSUE | MANUEL | 12 | NO APLICA | M | 7 | 701 | RPS | | 20 |
| 3 | TI | 1065247485 | CASTRO | GALVIS | EHILIN | SARAY | 8 | NO APLICA | F | 3 | 301 | RPS | | 20 |
| 4 | TI | 1066352502 | GALVIS | MANDON | YEINER | | 14 | NO APLICA | M | 7 | 701 | RPS | | 20 |
| 5 | TI | 1066356067 | GALVIS | CRUZ | KEYNER | ANDRES | 10 | NO APLICA | M | 5 | 501 | RPS | | 20 |
| 6 | RC | 1067734870 | GALVIS | QUINTERO | LORAINIS | | 4 | NO APLICA | F | 0 | 1 | RPS | | 20 |
| 7 | RC | 1066357488 | LOPEZ | | MATHIAS | DAVID | 8 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | | 20 |
| 8 | RC | 1066357814 | PARRA | CASTAÑEDA | THIAGO | DAVID | 6 | NO APLICA | M | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 9 | PPT | 5901696 | RAMIREZ | ANGULO | NEIZIMAR | CAROLINA | 10 | NO APLICA | F | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 10 | TI | 1067732548 | RAMIREZ | OROZCO | VALERIN | ADRIANA | 7 | NO APLICA | F | 3 | 301 | RPS | | 20 |
| 11 | TI | 1028891315 | REYES | AYALA | JESUS | ADRIAN | 14 | NO APLICA | M | 9 | 901 | RPS | | 20 |
| 12 | RC | 1066356815 | RICO | BURITICA | JESUS | MANUEL | 8 | NO APLICA | M | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 13 | RC | 1067734329 | ROSADO | BURITICA | WILMER | SANTIAGO | 5 | NO APLICA | M | 0 | 1 | RPS | | 20 |
| 14 | TI | 1067726114 | SOTO | AYALA | LUIS | ESTEBAN | 13 | NO APLICA | M | 9 | 901 | RPS | | 20 |
| 15 | RC | 1067731288 | SOTO | AYALA | KEIDI | SANDRITH | 8 | NO APLICA | F | 4 | 401 | RPS | | 20 |

FREDY IZQUIERDO
RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)

Fredy A. Izquierdo
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

HAINER CASTAÑEDA
NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

MILAGRO ALTO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OPERADOR** | **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT NIT. 900,559,949-9** | | CONTRATO No | **2026 06 0001** |
| **INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO** | **SEDE MIRAFLORES** | | CÓDIGO DANE | 22001300017402 |
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | | CÓDIGO DANE | 20 |
| **MUNICIPIO** | AGUSTÍN CODAZZI | | CÓDIGO DANE | 20013 |
| **FECHA DE EJECUCIÓN** | Desde | 1/02/2026 | Hasta | 28/02/2026 |
| **NOMBRE RECTOR** | HAINER CASTAÑEDA | | | |

## 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 | TIPO DE RACIÓN | ENTREGADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | No RACIONES ASIGNADAS | No DÍAS DE SERVICIO | TOTAL RACIONES ENTREGADAS | NOVEDADES |
| I.E. INDIGENA DE EDUCACION DIVERSIFICADA | CAJM_RI | | | | |
| | CAJT_RI | | | | |
| | CAJC_RI | | | | |
| | RPS_JM | | | - | |
| | RPS_JT | | | - | |
| | RPS_JM | **10** | **20** | **200** | |
| **TOTAL** | | **10** | **20** | **200** | |

CAJM_RI = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración Industrializada

CAJC_RPS = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración preparada en sitio

CAJC_RI/CAJ_ RI = Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada/= Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada

CAJU_RPS = Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio / CAJM_JT_APS = Complemento Alimentario Ración preparada en Sitio

CAJM/JT_PS = Complemento Alimentario Jornada Mañana y Jornada Tarde Preparado en Sitio

## OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 20174 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE y demás directrices relacionadas en el Programa

## NOVEDADES

La prsente 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: | | PUEBLO BELLO - CESAR | | |
| FECHA: | DÍA | **28 DE FEBRERO** | DEL AÑO | **2026** |

**FIRMA DEL RECTOR:**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: HAINER CASTAÑEDA**

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO
**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** MIRAFLORES
**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017402

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 10 | | | 10 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TI | 1092959094 | CAMARGO | TRIGOS | LICCETH | CAMILA | 10 | NO APLICA | F | 5 | 501 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 2 | TI | 1067723992 | DAZA | MORALES | JHONATTAN | | 14 | NO APLICA | M | 4 | 401 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 3 | TI | 1099683529 | DIAZ | DIOSA | YUDI | BRILLID | 12 | NO APLICA | F | 5 | 501 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 4 | RC | 1066354509 | FRANCO | JIMENEZ | NEYMAR | | 11 | NO APLICA | M | 5 | 501 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 5 | TI | 1066299323 | FRANCO | PALACIN | TALIANA | PAOLA | 7 | NO APLICA | F | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 6 | TI | 1067731954 | JIMENEZ | FRANCO | ALEX | EDUARDO | 8 | NO APLICA | M | 1 | 101 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 7 | TI | 1099684157 | MAHECHA | DIOSA | DYLAN | | 8 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 8 | RC | 1099684384 | MAHECHA | DIOSA | JAHIVER | ANDRES | 6 | NO APLICA | M | 1 | 101 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 9 | RC | 1067732645 | NORIEGA | VARGAS | MAUREN | DAHELYS | 7 | NO APLICA | F | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 10 | RC | 1066357417 | VEGA | FRANCO | JAYLETH | ISABELLA | 7 | NO APLICA | F | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |

FREDY IZQUIERDO
**RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)**

Fredy A. Izquierdo
**FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR**

HAINER CASTAÑEDA
**NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

HAINER CASTAÑEDA
**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

**OBSERVACIONES:**

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OPERADOR** | **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT NIT. 900,559,949-9** | | CONTRATO No | **2026 06 0001** |
| **INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO** | **SEDE SAN JOSE (FUERZAS UNIDAS)** | | CÓDIGO DANE | 22001300017414 |
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | | CÓDIGO DANE | 20 |
| **MUNICIPIO** | AGUSTÍN CODAZZI | | CÓDIGO DANE | 20013 |
| **FECHA DE EJECUCIÓN** | Desde | 1/02/2026 | Hasta | 28/02/2026 |
| **NOMBRE RECTOR** | HAINER CASTAÑEDA | | | |

## 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 | TIPO DE RACIÓN | ENTREGADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | No RACIONES ASIGNADAS | No DÍAS DE SERVICIO | TOTAL RACIONES ENTREGADAS | NOVEDADES |
| I.E. INDIGENA DE EDUCACION DIVERSIFICADA | CAJM_RI | | | | |
| | CAJT_RI | | | | |
| | CAJC_RI | | | | |
| | RPS_JM | | | - | |
| | RPS_JT | | | - | |
| | RPS_JM | **22** | **20** | **440** | |
| **TOTAL** | | **22** | **20** | **440** | |

CAJM_RI = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración Industrializada

CAJC_RPS = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración preparada en sitio

CAJC_RI/CAJ_ RI = Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada/= Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada

CAJU_RPS = Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio / CAJM_JT_APS = Complemento Alimentario Ración preparada en Sitio

CAJM/JT_PS = Complemento Alimentario Jornada Mañana y Jornada Tarde Preparado en Sitio

## OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 20174 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE y demás directrices relacionadas en el Programa

## NOVEDADES

La prsente 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: | | PUEBLO BELLO - CESAR | | |
| FECHA: | DÍA | **28 DE FEBRERO** | DEL AÑO | **2026** |

**FIRMA DEL RECTOR:**

Hainer Castañeda

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: HAINER CASTAÑEDA**

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO
**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** SEDE SAN JOSE (FUERZAS UNIDAS)
**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017414

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026
**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 22 | | | 22 |

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | RC | 1067731042 | AGUDELO | CASTAÑEDA | YEINER | ARMANDO | 8 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 2 | RC | 1067733132 | AGUDELO | CONTRERAS | ANTUAN | ALEXIS | 6 | NO APLICA | M | 2 | 201 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 3 | RC | 1066358138 | BURITICA | FLOREZ | ANA | LUCIA | 6 | NO APLICA | F | 1 | 101 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 4 | RC | 1066357865 | CARVAJAL | FLOREZ | DAILER | JOSUETH | 6 | NO APLICA | M | 1 | 101 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 5 | TI | 1064803439 | CHICO | GARCERAN | JORGE | DAVID | 10 | NO APLICA | M | 4 | 401 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 6 | TI | 1064805695 | CHICO | GARCERAN | JANIELA | CAROLINA | 8 | NO APLICA | F | 2 | 201 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 7 | RC | 1064806887 | CHICO | GARCERAN | LUISA | FERNANDA | 5 | NO APLICA | F | 1 | 101 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 8 | TI | 1067723706 | CONTRERAS | SARAVIA | JOSE | DAVID | 14 | NO APLICA | M | 9 | 901 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 9 | TI | 1066354050 | CORONADO | ORTEGA | LUIS | EDUARDO | 12 | NO APLICA | M | 7 | 701 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 10 | TI | 1066352606 | CORONELL | VILLANUEVA | JHOLMAR | | 14 | NO APLICA | M | 9 | 901 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 11 | TI | 1063961577 | DAVILA | DITA | DEILYS | MARCELA | 15 | NO APLICA | F | 8 | 801 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 12 | RC | 1067736188 | FLOREZ | BALZA | YARELIS | PAOLA | 6 | NO APLICA | F | 1 | 101 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 13 | RC | 1067736189 | FLOREZ | BALZA | JUAN | DAVID | 5 | NO APLICA | M | 0 | 1 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 14 | TI | 1065641624 | MALDONADO | REYES | JHOJAN | ESTIBEN | 15 | NO APLICA | M | 8 | 801 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 15 | TI | 1066356622 | MALDONADO | REYES | DAFNE | SOFIA | 9 | NO APLICA | F | 4 | 401 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 16 | RC | 1065670023 | MINDIOLA | SANTIAGO | CARLOS | ELIEL | 6 | NO APLICA | M | 2 | 201 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 17 | NES | N37797135660 | MIRANDA | DIAZ | KEILA | MARIA | 5 | NO APLICA | F | 1 | 101 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 18 | TI | 1066354714 | OSPINO | TEJEDA | JUAN | ESTEBAN | 13 | NO APLICA | M | 5 | 501 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 19 | TI | 1066353143 | PAEZ | FLOREZ | YELITZA | XIMENA | 13 | NO APLICA | F | 8 | 801 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO
**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** SEDE SAN JOSE (FUERZAS UNIDAS)
**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017414

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 22 | | | 22 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | TI | 1066356373 | PAEZ | FLOREZ | TITO | JAVIER | 9 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 21 | TI | 1066357412 | RAMOS | DITA | JESUS | DANIEL | 7 | NO APLICA | M | 2 | 201 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 22 | RC | 1066356999 | SOTO | ARBOLEDA | JADIER | SMITH | 8 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |

FREDY IZQUIERDO
**RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)**

Fredy A. Izquierdo
**FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR**

**NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

**OBSERVACIONES:**

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OPERADOR** | **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT NIT. 900,559,949-9** | | CONTRATO No | **2026 06 0001** |
| **INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO** | **SEDE SANTA BARBARA** | | CÓDIGO DANE | 22001300017449 |
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | | CÓDIGO DANE | 20 |
| **MUNICIPIO** | AGUSTÍN CODAZZI | | CÓDIGO DANE | 20013 |
| **FECHA DE EJECUCIÓN** | Desde | 1/02/2026 | Hasta | 28/02/2026 |
| **NOMBRE RECTOR** | HAINER CASTAÑEDA | | | |

## 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 | TIPO DE RACIÓN | ENTREGADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | No RACIONES ASIGNADAS | No DÍAS DE SERVICIO | TOTAL RACIONES ENTREGADAS | NOVEDADES |
| I.E. INDIGENA DE EDUCACION DIVERSIFICADA | CAJM_RI | | | | |
| | CAJT_RI | | | | |
| | CAJC_RI | | | | |
| | RPS_JM | | | - | |
| | RPS_JT | | | - | |
| | RPS_JM | **26** | **20** | **520** | |
| **TOTAL** | | **26** | **20** | **520** | |

CAJM_RI = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración Industrializada

CAJC_RPS = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración preparada en sitio

CAJC_RI/CAJ_ RI = Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada/= Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada

CAJU_RPS = Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio / CAJM_JT_APS = Complemento Alimentario Ración preparada en Sitio

CAJM/JT_PS = Complemento Alimentario Jornada Mañana y Jornada Tarde Preparado en Sitio

## OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 20174 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE y demás directrices relacionadas en el Programa

## NOVEDADES

La prsente 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: | | PUEBLO BELLO - CESAR | | |
| FECHA: | DÍA | **28 DE FEBRERO** | DEL AÑO | **2026** |

**FIRMA DEL RECTOR:**

Haiver Castañeda

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: HAINER CASTAÑEDA**

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO
**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** SANTA BÁRBARA
**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017449

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS _JM | 26 | | | 26 |

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PPT | 6035932 | AVENDAÑO | RODRIGUEZ | ERIANNY | VALENTINA | 10 | NO APLICA | F | 5 | 501 | RPS | | 20 |
| 2 | NES | N38166784841 | AVENDAÑO | RODRIGUEZ | KENNER | ERASMO | 8 | NO APLICA | M | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 3 | TI | 1129244961 | CACERES | ROJAS | EMMANUEL | | 11 | NO APLICA | M | 7 | 701 | RPS | | 20 |
| 4 | RC | 1064728551 | CLAVIJO | CABALLERO | YERFINSO | DANIEL | 7 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | | 20 |
| 5 | TI | 1066352683 | DURANGO | NARVAEZ | JESUS | AIVER | 14 | NO APLICA | M | 7 | 701 | RPS | | 20 |
| 6 | TI | 1066356485 | DURANGO | NARVAEZ | THIAGO | JOSE | 9 | NO APLICA | M | 4 | 401 | RPS | | 20 |
| 7 | TI | 1067725034 | LASERNA | MAESTRE | MAICOL | DAVID | 14 | NO APLICA | M | 7 | 701 | RPS | | 20 |
| 8 | TI | 1067719984 | LOPEZ | AMARIZ | YULIANA | VANESA | 17 | NO APLICA | F | 7 | 701 | RPS | | 20 |
| 9 | TI | 1066351711 | LOPEZ | AMARIS | JHONATAN | | 16 | NO APLICA | M | 7 | 701 | RPS | | 20 |
| 10 | TI | 1067725282 | LOPEZ | AMARIS | LAURA | CAMILA | 13 | NO APLICA | F | 7 | 701 | RPS | | 20 |
| 11 | TI | 1066355971 | LOPEZ | AMARIS | SHAIRA | SOFIA | 10 | NO APLICA | F | 5 | 501 | RPS | | 20 |
| 12 | NES | N42217021968 | MONTIEL | PUERTA | DARIANNA | CAMILA | 6 | NO APLICA | F | 1 | 101 | RPS | | 20 |
| 13 | RC | 1066358583 | NARVAEZ | RAMOS | ISAAC | DAVID | 5 | NO APLICA | M | 1 | 101 | RPS | | 20 |
| 14 | TI | 1066352626 | NORIEGA | GARCIA | STEVIN | DANIEL | 14 | NO APLICA | M | 9 | 901 | RPS | | 20 |
| 15 | TI | 1066356420 | NORIEGA | GARCIA | SOFIA | ISABEL | 9 | NO APLICA | F | 5 | 501 | RPS | | 20 |
| 16 | RC | 1066358292 | NORIEGA | MONTAÑO | GEOVANNY | DALETH | 5 | NO APLICA | M | 1 | 101 | RPS | | 20 |
| 17 | RC | 1067731669 | OROZCO | CERVANTES | DYLAN | ANDRES | 8 | NO APLICA | M | 2 | 201 | RPS | | 20 |
| 18 | TI | 1121335121 | QUINTERO | LIÑAN | SHAYRA | MICHELL | 13 | NO APLICA | F | 7 | 701 | RPS | | 20 |
| 19 | TI | 1090991263 | QUINTERO | CUADROS | ENDER | DAVID | 8 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | | 20 |

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO
**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** SANTA BÁRBARA
**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017449

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 26 | | | 26 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | RC | 1067734498 | QUINTERO | CUADROS | MARIA | CELESTE | 5 | NO APLICA | F | 0 | 1 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 21 | TI | 1067723311 | RAMIREZ | TINOCO | NELSON | IVAN | 15 | NO APLICA | M | 7 | 701 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 22 | TI | 1066353825 | RAMIREZ | TINOCO | ELIANIS | ISABEL | 12 | NO APLICA | F | 7 | 701 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 23 | TI | 1067725762 | RAMIREZ | TINOCO | LEINER | JESUS | 14 | NO APLICA | M | 7 | 701 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 24 | TI | 1137725793 | RODRIGUEZ | AREVALO | RICHARD | DEYVID | 12 | NO APLICA | M | 7 | 701 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 25 | RC | 1067735014 | SANCHEZ | ARIAS | HEILIN | SOFIA | 4 | NO APLICA | F | 0 | 1 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 26 | TI | 1066354599 | VASQUEZ | REINA | DUVAN | ANDRES | 11 | NO APLICA | M | 4 | 401 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |

FREDY IZQUIERDO
**RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)**

Fredy A. Izquierdo
**FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR**

HAINER CASTAÑEDA
**NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

**OBSERVACIONES:**

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OPERADOR** | **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT NIT. 900,559,949-9** | | CONTRATO No | **2026 06 0001** |
| **INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO** | **SEDE ZORRO CUCO** | | CÓDIGO DANE | 22001300017413 |
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | | CÓDIGO DANE | 20 |
| **MUNICIPIO** | AGUSTÍN CODAZZI | | CÓDIGO DANE | 20013 |
| **FECHA DE EJECUCIÓN** | Desde | 1/02/2026 | Hasta | 28/02/2026 |
| **NOMBRE RECTOR** | HAINER CASTAÑEDA | | | |

## 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 | TIPO DE RACIÓN | ENTREGADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | No RACIONES ASIGNADAS | No DÍAS DE SERVICIO | TOTAL RACIONES ENTREGADAS | NOVEDADES |
| I.E. INDIGENA DE EDUCACION DIVERSIFICADA | CAJM_RI | | | | |
| | CAJT_RI | | | | |
| | CAJC_RI | | | | |
| | RPS_JM | | | - | |
| | RPS_JT | | | - | |
| | RPS_JM | **20** | **20** | **400** | |
| **TOTAL** | | **20** | **20** | **400** | |

CAJM_RI = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración Industrializada

CAJC_RPS = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración preparada en sitio

CAJC_RI/CAJ_ RI = Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada/= Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada

CAJU_RPS = Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio / CAJM_JT_APS = Complemento Alimentario Ración preparada en Sitio

CAJM/JT_PS = Complemento Alimentario Jornada Mañana y Jornada Tarde Preparado en Sitio

## OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 20174 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE y demás directrices relacionadas en el Programa

## NOVEDADES

La prsente 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: | | PUEBLO BELLO - CESAR | | |
| FECHA: | DÍA | **28 DE FEBRERO** | DEL AÑO | **2026** |

**FIRMA DEL RECTOR:**

Hainer Castañeda

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: HAINER CASTAÑEDA**

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

DEPARTAMENTO: CESAR — CODIGO DANE: 20
MUNICIPIO: AGUSTIN CODAZZI — CODIGO DANE: 20013

OPERADOR: ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
Nit. No, 900,559,949-9
CONTRATO 2026 06 001

RACIONES ATEND

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 20 | | | 20 |

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: C.E. SAN JACINTO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ZORRO CUCO

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 22001300017413

PERIODO DE ATENCIÓN: 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 — AÑO: 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA: RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | RC | 1066357882 | ARIZA | FLOREZ | AAROM | JAVIH | 6 | NO APLICA | M | 2 | 201 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 2 | TI | 1066355851 | BOLAÑOS | FLOREZ | BREYNER | JESUS | 10 | NO APLICA | M | 5 | 501 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 3 | RC | 1066357344 | BOLAÑOS | FLOREZ | MARLON | JOSUE | 7 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 4 | RC | 1216978086 | CADENA | TRIGOS | DARLYS | JULIETH | 8 | NO APLICA | F | 4 | 401 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 5 | RC | 1216983193 | CADENA | TRIGOS | DANIELA | SOFIA | 5 | NO APLICA | F | 1 | 101 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 6 | TI | 1067729482 | JAIME | RODRIGUEZ | BREINER | ADRIAN | 9 | NO APLICA | M | 5 | 501 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 7 | RC | 1066358695 | JAIMES | RODRIGUEZ | BRAYAN | DAVID | 5 | NO APLICA | M | 1 | 101 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 8 | TI | 1137877663 | QUINTERO | PEDROZO | ELIATH | | 9 | NO APLICA | M | 4 | 401 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 9 | TI | 1066293496 | QUINTERO | PEDROZO | CALEB | JOSUE | 11 | NO APLICA | M | 5 | 501 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 10 | RC | 1137879243 | QUINTERO | PEDROZO | EMILIO | JOSE | 8 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 11 | TI | 1066356797 | RIOBO | TRIGOS | NIGER | SANTIAGO | 8 | NO APLICA | M | 4 | 401 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 12 | RC | 1067734488 | RIOBO | TRIGOS | MAILYN | ANDREA | 5 | NO APLICA | F | 0 | 1 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 13 | TI | 1067730731 | RODRIGUEZ | CALDERON | KENDRI | YULIANA | 8 | NO APLICA | F | 3 | 301 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 14 | TI | 1067728578 | ROJAS | VILLERO | LOHANA | YIRETH | 10 | NO APLICA | F | 5 | 501 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 15 | RC | 1067733222 | ROJAS | VILLERO | SHIRLY | SOFIA | 6 | NO APLICA | F | 2 | 201 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 16 | RC | 1066357367 | SANCHEZ | FERNANDEZ | DYLAN | STIVEN | 7 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 17 | RC | 1188973644 | SARAVIA | TAPIA | JOINER | DAYHAN | 4 | NO APLICA | M | 0 | 1 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 18 | RC | 1067731427 | TRIGOS | VERGEL | DAYANA | MICHAEL | 8 | NO APLICA | F | 4 | 401 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |
| 19 | RC | 1066357568 | URIBE | GALVIS | LUCIANA | SOFIA | 7 | NO APLICA | F | 3 | 301 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | 20 |

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO

**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** ZORRO CUCO

**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017413

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS _JM | 20 | | | 20 |

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026

**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | | | | | |
| 20 | RC | 1067733821 | VILLALBA | LOPEZ | LIAM | ANDRES | 6 | NO APLICA | M | 1 | 101 | RPS | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | | |

FREDY IZQUIERDO
**RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)**

Fredy A. Izquierdo
**FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR**

HAINER CASTAÑEDA
**NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Haiver Castañeda
**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

**OBSERVACIONES:**

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OPERADOR** | **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT NIT. 900,559,949-9** | | CONTRATO No | **2026 06 0001** |
| **INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO** | **SEDE MARIA AUXILIADORA** | | CÓDIGO DANE | 22001300017410 |
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | | CÓDIGO DANE | 20 |
| **MUNICIPIO** | AGUSTÍN CODAZZI | | CÓDIGO DANE | 20013 |
| **FECHA DE EJECUCIÓN** | Desde | 1/02/2026 | Hasta | 28/02/2026 |
| **NOMBRE RECTOR** | HAINER CASTAÑEDA | | | |

## 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 | TIPO DE RACIÓN | ENTREGADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | No RACIONES ASIGNADAS | No DÍAS DE SERVICIO | TOTAL RACIONES ENTREGADAS | NOVEDADES |
| I.E. INDIGENA DE EDUCACION DIVERSIFICADA | CAJM_RI | | | | |
| | CAJT_RI | | | | |
| | CAJC_RI | | | | |
| | RPS_JM | | | - | |
| | RPS_JT | | | - | |
| | RPS_JM | **31** | **20** | **620** | |
| **TOTAL** | | **31** | **20** | **620** | |

CAJM_RI = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración Industrializada

CAJC_RPS = Complemento Alimentario Jornada Completa Ración preparada en sitio

CAJC_RI/CAJ_ RI = Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada/= Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada

CAJU_RPS = Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio / CAJM_JT_APS = Complemento Alimentario Ración preparada en Sitio

CAJM/JT_PS = Complemento Alimentario Jornada Mañana y Jornada Tarde Preparado en Sitio

## OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 20174 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE y demás directrices relacionadas en el Programa

## NOVEDADES

La prsente 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: | | PUEBLO BELLO - CESAR | | |
| FECHA: | DÍA | **28 DE FEBRERO** | DEL AÑO | **2026** |

**FIRMA DEL RECTOR:**

HAINER CASTAÑEDA

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: HAINER CASTAÑEDA**

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO
**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** MARIA AUXILIADORA
**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017410

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026
**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 31 | | | 31 |

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | RC | 1067734039 | ARANGO | MORENO | ANDRI | PAOLA | 6 | NO APLICA | F | 1 | 101 | RPS | X X X

# MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

**DEPARTAMENTO** CESAR **CODIGO DANE:** 20
**MUNICIPIO** AGUSTIN CODAZZI **CODIGO DANE:** 20013

**OPERADOR:** ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA - ASOCIT
**Nit. No,** 900,559,949-9
**CONTRATO** 2026 06 001

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** C.E. SAN JACINTO
**NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA** MARIA AUXILIADORA
**CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA** 22001300017410

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 **AÑO:** 2026
**JORNADA:** MAÑANA **ZONA:** RURAL

**RACIONES ATEND**

| | | Programadas | Entregadas | Total Entregadas - Mes |
|---|---|---|---|---|
| RPS_JC | | | | 0 |
| RPS_JM | 31 | | | 31 |

| No | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DEL DERECHO | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DEL DERECHO | EDAD | PERTENENCIA ETNICA | 1. SEXO | 2. GRADO EDUCATIVO | 3. GRUPO | 4. TIPO DE COMPLEMENTO | FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio<br>Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario<br>2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 | TOTAL DIAS DE CONSUMO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | RC | 1067732751 | PABON | ANGARITA | KAROLL | DAYANA | 7 | NO APLICA | F | 2 | 201 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 21 | TI | 1067725584 | PEREZ | ARANGO | ADORACION | | 13 | NO APLICA | F | 6 | 601 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 22 | TI | 1067729031 | PEREZ | ARANGO | HERNAN | FRANCISCO | 10 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 23 | TI | 1067724749 | QUINTERO | PALMA | YAN CARLOS | JESUS | 14 | NO APLICA | M | 8 | 801 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 24 | TI | 1067724983 | QUINTERO | QUINTERO | YANIRIS | | 14 | NO APLICA | F | 9 | 901 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 25 | TI | 1066356206 | QUINTERO | PALMA | LISBETH | | 10 | NO APLICA | F | 6 | 601 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 26 | TI | 1066356053 | QUINTERO | QUINTERO | YISCELA | | 10 | NO APLICA | F | 6 | 601 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 27 | TI | 1067726846 | ROMERO | OVALLE | DHALIANA | DILENAILE | 12 | NO APLICA | F | 7 | 701 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 28 | RC | 1066356703 | ROMERO | OVALLE | DAVINSON | STIVEN | 9 | NO APLICA | M | 3 | 301 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 29 | RC | 1066358524 | SEPULVEDA | DURAN | MATIAS | DANIEL | 5 | NO APLICA | M | 1 | 101 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 30 | TI | 1067724005 | VILLANUEVA | MENDOZA | EIVER | DAVID | 14 | NO APLICA | M | 6 | 601 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |
| 31 | TI | 1121303468 | VILORIA | MENDOZA | CARLOS | ANDRES | 11 | NO APLICA | M | 5 | 501 | RPS | X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | 20 |

FREDY IZQUIERDO
RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)

Fredy A. Izquierdo
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

HAINER CASTAÑEDA
NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Hainer Castañeda
FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES: