MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

ASOCIT
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 LA BODEGA SEDE PRINCIPAL**		CÓDIGO DANE	22062101339401
DEPARTAMENTO	CESAR		CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO	LA PAZ		CÓDIGO DANE	20621
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/02/2026	Hasta	28/02/2026
NOMBRE RECTOR				

CERTIFICACIÓN

El suscrito rector de la institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con 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_JU	**30**	**20**	**600**	
TOTAL		**30**	**20**	**600**	

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:

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 LA PAZ **CODIGO DANE:** 20621

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. LA BODEGA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA C.E. LA BODEGA
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 22062101339401

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

JORNADA: UNICA **ZONA:** RURAL

RACIONES ATEND

		Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
RPS_JC				0
RPS_JU	30			30

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 Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	TOTAL DIAS DE CONSUMO
1	RC	1062406471	ALVARADO	VENCE	SEBASTIÁN	DAVID	6	NO APLICA	M	1	101	RPS		20
2	TI	1065205666	ANGARITA	ANGARITA	DYLAN	ANDRES	11	NO APLICA	M	6	601	RPS		20
3	TI	1066356199	ARDILA	ARDILA	OTONIEL	DANIEL	10	NO APLICA	M	3	301	RPS		20
4	TI	1148140637	ARROYO	TORRES	JOHANA	LUCIA	14	NO APLICA	F	7	701	RPS		20
5	TI	1121337699	ARROYO	TORRES	LEYDER	JOSE	13	NO APLICA	M	7	701	RPS		20
6	TI	1121338014	ARROYO	TORRES	ADRIANA	LUCIA	9	NO APLICA	F	5	501	RPS		20
7	TI	1062403174	BALLESTEROS	PEÑA	DANNA	VALENTINA	12	NO APLICA	F	7	701	RPS		20
8	TI	1052996538	GARCIA	ZABALA	CARLA	VALENTINA	13	NO APLICA	F	7	701	RPS		20
9	TI	1052996535	GARCIA	ZABALA	MIGUEL	ANTONIO	12	NO APLICA	M	4	401	RPS		20
10	TI	1222121053	GARCIA	ZABALA	MAIRA	CAROLINA	10	NO APLICA	M	4	401	RPS		20
11	TI	1065788921	HERNANDEZ	ARIAS	MAURICIO	ALEJANDRO	11	NO APLICA	M	6	601	RPS		20
12	PPT	4632297	HERNANDEZ	ARIAS	ELISAUL		10	NO APLICA	M	6	601	RPS		20
13	TI	1066356066	JAIME	MUÑOZ	YOJAN	YESID	10	NO APLICA	M	4	401	RPS		20
14	RC	1067734032	JAIME	MUÑOZ	LEHINER	EMIR	6	NO APLICA	M	1	101	RPS		20
15	TI	1065204530	MALDONADO	ARDILA	YOINER	JAVIER	14	NO APLICA	M	7	701	RPS		20
16	RC	1066479110	MEZA	ANGARITA	MILAN	DAMIAN	5	NO APLICA	M	1	101	RPS		20
17	TI	1066352229	MUÑOZ	JAIME	JEISON	DAVID	14	NO APLICA	M	9	901	RPS		20
18	TI	1062403694	MUÑOZ	JAIME	HEILIN	JOHANA	11	NO APLICA	F	6	601	RPS		20
19	TI	1137726756	MUÑOZ	PEÑA	DEILIS	PAOLA	11	NO APLICA	F	6	601	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: LA PAZ — CODIGO DANE: 20621

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. LA BODEGA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: C.E. LA BODEGA
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 22062101339401

PERIODO DE ATENCIÓN: 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 — AÑO: 2026
JORNADA: UNICA — ZONA: RURAL

RACIONES ATEND

		Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
RPS_JC				0
RPS_JU	30			30

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 Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	TOTAL DIAS DE CONSUMO
20	RC	1067733880	MUÑOZ	PEÑA	TATIANA	MICHELL	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	20
21	RC	1067820730	MUÑOZ	JAIME	DARELIN	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 X	20
22	TI	1066354098	ROMERO	BALLESTERO	EMILY	JOHANA	12	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	20
23	TI	1066354997	ROMERO	BALLESTERO	MARIA	ISABEL	11	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	20
24	TI	1066353511	ROSADO	HERNANDEZ	ISABELLA	SOFIA	12	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	20
25	TI	1062404317	ROSADO	GOMEZ	SALOME	SOFIA	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
26	TI	1066298192	ROSADO	HERNANDEZ	ISAAC	DAVID	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	20
27	RC	1065673366	ROSADO	ARIAS	DAIRIS	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	20
28	RC	1066478971	ROSADO	GOMEZ	MATHIAS		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
29	TI	1062404677	SUAREZ	VEGA	KARINA	VANESA	10	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
30	RC	1062405972	ZABALA	BOHORQUEZ	MOISES	ANDRES	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

RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)

Freddy A. Izquierdo

FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

Tatiana Yisselli Martinez

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	**ALTO CUNA**		CÓDIGO DANE	22062101339412
DEPARTAMENTO	CESAR		CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO	LA PAZ		CÓDIGO DANE	20621
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/02/2026	Hasta	28/02/2026
NOMBRE RECTOR				

CERTIFICACIÓN

El suscrito rector de la institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con 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_JU	**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:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR:

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 LA PAZ **CODIGO DANE:** 20621

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. LA BODEGA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA ALTO CUNA
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 22062101339412

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

JORNADA: UNICA **ZONA:** RURAL

RACIONES ATEND

		Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
RPS_JC				0
RPS_JU	6			6

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 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	TOTAL DIAS DE CONSUMO
1	RC	1062406471	ALVARADO	VENCE	SEBASTIÁN	DAVID	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
2	TI	1065205666	ANGARITA	ANGARITA	DYLAN	ANDRES	11	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	20
3	TI	1066356199	ARDILA	ARDILA	OTONIEL	DANIEL	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	20
4	TI	1148140637	ARROYO	TORRES	JOHANA	LUCIA	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	TI	1121337699	ARROYO	TORRES	LEYDER	JOSE	13	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
6	TI	1121338014	ARROYO	TORRES	ADRIANA	LUCIA	9	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

Tatiana Yisseli Martinez
NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)

Fredy A. 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	**ARROYO DE AGUA**		CÓDIGO DANE	22062101339418
DEPARTAMENTO	CESAR		CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO	LA PAZ		CÓDIGO DANE	20621
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/02/2026	Hasta	28/02/2026
NOMBRE RECTOR				

CERTIFICACIÓN

El suscrito rector de la institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con 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_JU	**8**	**20**	**160**	
TOTAL		**8**	**20**	**160**	

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:

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 LA PAZ **CODIGO DANE:** 20621

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. LA BODEGA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA AROYO DE AGUA

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 22062101339418

RACIONES ATEND

		Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
RPS_JC				0
RPS_JU	8			8

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

JORNADA: UNICA **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 Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	TOTAL DIAS DE CONSUMO
1	TI	1066355763	ALFARO	LUNA	GENESIS	SOFIA	10	NO APLICA	F	4	401	RPS		20
2	RC	1066358528	JAIME	PEREZ	DANNA	MAITE	5	NO APLICA	F	1	101	RPS		20
3	RC	1066358198	LOPEZ	PEREZ	KAMILA	LISETH	6	NO APLICA	F	1	101	RPS		20
4	TI	1066357010	MARTÍNEZ	JAIMES	SANTIAGO		8	NO APLICA	M	4	401	RPS		20
5	TI	1066355953	PEREZ	LOPEZ	ANDRES	FELIPE	10	NO APLICA	M	5	501	RPS		20
6	TI	1067819469	PEREZ	CHONA	DANITZA	VALENTINA	8	NO APLICA	F	3	301	RPS		20
7	RC	1066357860	PEREZ	LOPEZ	ANDREA	CAROLINA	6	NO APLICA	F	2	201	RPS		20
8	RC	1067732954	RIVERA	SANCHEZ	ENOC	DAVID	7	NO APLICA	M	2	201	RPS		20

Tatiana Yisseli Martinez
NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)

Fredy A. 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	**CABAÑA ALTA**		CÓDIGO DANE	22062101339416
DEPARTAMENTO	CESAR		CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO	LA PAZ		CÓDIGO DANE	20621
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/02/2026	Hasta	28/02/2026
NOMBRE RECTOR				

CERTIFICACIÓN

El suscrito rector de la institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con 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_JU	**4**	**20**	**80**	
TOTAL		**4**	**20**	**80**	

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:

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 LA PAZ **CODIGO DANE:** 20621

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. LA BODEGA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA CABAÑA ALTA
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 22062101339416

RACIONES ATEND

		Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
RPS_JC				0
RPS_JU	4			4

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

JORNADA: UNICA **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 Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	TOTAL DIAS DE CONSUMO
1	TI	1067820334	GUERRERO	VILLAR	YOJANA		12	YUKO (YUKPA)	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	1067820335	GUERRERO	VILLAR	LILIANA		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
3	TI	1064726579	OSORIO	DUARTE	JUAN	CARLOS	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	20
4	TI	1064727928	OSORIO	DUARTE	CARLOS	ALBERTO	10	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

Freddy A. Izquierdo
RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)

Freddy A. Izquierdo
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

Tatiana Yisseli Martinez
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	**CAÑO LA VELA**		CÓDIGO DANE	22062101339415
DEPARTAMENTO	CESAR		CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO	LA PAZ		CÓDIGO DANE	20621
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/02/2026	Hasta	28/02/2026
NOMBRE RECTOR				

CERTIFICACIÓN

El suscrito rector de la institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con 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_JU	**19**	**20**	**380**	
TOTAL		**19**	**20**	**380**	

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:

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 LA PAZ **CODIGO DANE:** 20621

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. LA BODEGA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA CAÑO DE LA VELA
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 22062101339415

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

JORNADA: UNICA **ZONA:** RURAL

RACIONES ATEND

		Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
RPS_JC				0
RPS_JU	19			19

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 Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	TOTAL DIAS DE CONSUMO
1	TI	1148458054	CONTRERAS	VILLAMIZAR	KELLY	VANESA	12	NO APLICA	F	6	601	RPS		20
2	TI	1081829298	CONTRERAS	CONTRERAS	LEONARDO		10	NO APLICA	M	5	501	RPS		20
3	TI	1148458057	CONTRERAS	VILLAMIZAR	BREINER		7	NO APLICA	M	3	301	RPS		20
4	TI	1148458055	CONTRERAS	VILLAMIZAR	JAVER	JOSE	10	NO APLICA	M	4	401	RPS		20
5	TI	1066355901	DURAN	MUÑOZ	DARIANYS	JIMENA	10	NO APLICA	F	6	601	RPS		20
6	RC	1066356640	GALVAN	MAESTRE	DARSY		9	NO APLICA	F	2	201	RPS		20
7	TI	1088975632	IBARRA	TORO	CHRIZ	TAYLOR	11	NO APLICA	M	6	601	RPS		20
8	TI	1137728241	INCAPIEZ	HERRERA	YARIDSA		9	NO APLICA	F	4	401	RPS		20
9	TI	1062403223	LEÓN	JULIO	ANA	SHARITH	12	NO APLICA	F	6	601	RPS		20
10	TI	1148141005	MAESTRE	CACERES	ARMANDO		14	NO APLICA	M	6	601	RPS		20
11	TI	1066290971	MEJIA	MONTERO	ANIER	ANDREY	13	NO APLICA	M	4	401	RPS		20
12	TI	1066355042	MENDOZA	DURAN	ESTEBAN	DAVID	11	NO APLICA	M	6	601	RPS		20
13	RC	1067732799	MENDOZA	DURAN	MELISSA	FERNANDA	7	NO APLICA	F	2	201	RPS		20
14	TI	1064723845	RAMIREZ	HERNANDEZ	JOEL	YAMITH	10	NO APLICA	M	3	301	RPS		20
15	NES	N42396788808	ROMERO	DRAGO	JORGI	JOSE	7	NO APLICA	M	2	201	RPS		20
16	TI	1066352350	ROSADO	MOLINA	ILMER		14	NO APLICA	M	9	901	RPS		20
17	TI	1066356750	ROSADO	MOLINA	JACQUELINES		8	NO APLICA	F	4	401	RPS		20
18	TI	1062405593	ROSADO	VACCA	ELIETH	SANTIAGO	8	NO APLICA	M	3	301	RPS		20
19	TI	1062401448	TRILLOS	ROJAS	ERIKA	PAOLA	13	NO APLICA	F	7	701	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 LA PAZ **CODIGO DANE:** 20621

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. LA BODEGA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA CAÑO DE LA VELA
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 22062101339415

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

JORNADA: UNICA **ZONA:** RURAL

RACIONES ATEND

		Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
RPS_JC				0
RPS_JU	19			19

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																				

Tatiana Yisseli Martinez
NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)

Fredy A. 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	**HONDO DEL RÍO**		CÓDIGO DANE	22062101339413
DEPARTAMENTO	CESAR		CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO	LA PAZ		CÓDIGO DANE	20621
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/02/2026	Hasta	28/02/2026
NOMBRE RECTOR				

CERTIFICACIÓN

El suscrito rector de la institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con 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_JU	**3**	**20**	**60**	
TOTAL		**3**	**20**	**60**	

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:

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 LA PAZ **CODIGO DANE:** 20621

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. LA BODEGA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA HONDO DEL RÍO
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 22062101339413

RACIONES ATEND

		Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
RPS_JC				0
RPS_JU	3			3

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

JORNADA: UNICA **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 Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	TOTAL DIAS DE CONSUMO
1	RC	1063625691	CAVIEDES	CONTRERAS	LUCIA	FERNANADA	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
2	RC	1063626571	CAVIEDES	CONTRERAS	ANDRITH	JOHANA	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	20
3	RC	1067820350	RUEDAS	SUAREZ	JIMI		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	20

Tatiana Yisseli Martinez
NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)

Fredy A. 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	**LA CABAÑA**		CÓDIGO DANE	22062101339417
DEPARTAMENTO	CESAR		CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO	LA PAZ		CÓDIGO DANE	20621
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/02/2026	Hasta	28/02/2026
NOMBRE RECTOR				

CERTIFICACIÓN

El suscrito rector de la institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con 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_JU	**30**	**20**	**600**	
TOTAL		**30**	**20**	**600**	

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:

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 LA PAZ **CODIGO DANE:** 20621

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. LA BODEGA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA LA CABAÑA
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 22062101339417

RACIONES ATEND

		Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
RPS_JC				0
RPS_JU	30			30

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

JORNADA: UNICA **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 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	TOTAL DIAS DE CONSUMO
1	TI	1067814857	ARIAS	OJEDA	JUAN	PABLO	15	NO APLICA	M	8	801	RPS	X X X

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 LA PAZ **CODIGO DANE:** 20621

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. LA BODEGA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA LA CABAÑA
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 22062101339417

RACIONES ATEND

		Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
RPS_JC				0
RPS_JU	30			30

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

JORNADA: UNICA **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 Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	TOTAL DIAS DE CONSUMO
20	TI	1066884808	MONTENEGRO	SARABIA	LINDA	VALERIA	12	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	20
21	TI	1067815006	MORALES	QUINTERO	GEIDYS	JOHANNA	15	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
22	TI	1067813645	MORALES	QUINTERO	MARIA	ALEJANDRA	18	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
23	TI	1067720899	NUNEZ	BAYONA	HEIMER	DAVID	19	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
24	TI	1067726217	NUÑEZ	GONZALEZ	HEINER	ANTONIO	13	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	20
25	TI	1066353172	PEDROZO	BAYONA	DANNA	YICETH	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	20
26	TI	1067730696	PEDROZO	BAYONA	DEYBER	YESITH	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
27	TI	1067732706	PRETEL	GONZALEZ	EDGARDO	LUIS	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
28	TI	1067731319	ROJAS	CHONA	YEIDER	ANDRES	8	FRODESCENDIEN	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
29	TI	1062401024	SUAREZ	OJEDA	LEIDY	TATIANA	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	20
30	TI	1067728057	SUAREZ	OJEDA	CRISTIAN	ALEXANDER	11	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	20

Tatiana Yisselli Martinez
NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Fredy A. Izquierdo
RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)

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	**LA CANDELARIA**		CÓDIGO DANE	22062101339420
DEPARTAMENTO	CESAR		CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO	LA PAZ		CÓDIGO DANE	20621
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/02/2026	Hasta	28/02/2026
NOMBRE RECTOR				

CERTIFICACIÓN

El suscrito rector de la institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con 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_JU	**14**	**20**	**280**	
TOTAL		**14**	**20**	**280**	

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:

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 LA PAZ **CODIGO DANE:** 20621

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. LA BODEGA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA LA CANDELARIA
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 22062101339420

RACIONES ATEND

		Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
RPS_JC				0
RPS_JU	14			14

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

JORNADA: UNICA **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 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	TOTAL DIAS DE CONSUMO
1	TI	1066353074	ALFARO	LUNA	SARA	YIRETH	13	FRODESCENDIEN	M	6	601	RPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
2	TI	1068888694	BEDOYA	MONROY	EVELIN	SOFIA	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
3	TI	1235538201	FLOREZ	BAYONA	AIMAR	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	20
4	TI	1066352304	JAIME	PEREZ	VICTOR	ALBERTO	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	20
5	TI	1066353038	JAIMES	PEREZ	JHON	JHASEH	13	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
6	TI	1067726138	MAESTRE	NAVARRO	MOISES	YAIR	13	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
7	TI	1067729197	MAESTRE	NAVARRO	YEIBER	ALEJANDRO	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 X	20
8	RC	10840699594	MONROY	BAYONA	ANGEL	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 X	20
9	TI	1066351571	PEREZ	CHINCHILLA	YESID		16	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
10	TI	1067725457	RIVERA	MALDONADO	ESNEIDER	ANDRES	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	20
11	TI	1067730531	RIVERA	MALDONADO	SHAIRA	VALENTINA	9	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
12	TI	1091666871	SANCHEZ	AVENDAÑO	TAILAND	KALETH	16	FRODESCENDIEN	M	9	901	RPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
13	RC	1063974500	SANCHEZ	RIVERA	ISAAC	MATIAS	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	20
14	TI	1066478559	SOLER	RIVERA	ELIZABETH	YIRET	13	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

RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)

Judy A. Izquierdo

FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

Tatiana Yisseli Martinez

NOMBRE DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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	**SANTO TOMÁS**		CÓDIGO DANE	22062101339414
DEPARTAMENTO	CESAR		CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO	LA PAZ		CÓDIGO DANE	20621
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/02/2026	Hasta	28/02/2026
NOMBRE RECTOR				

CERTIFICACIÓN

El suscrito rector de la institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con 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_JU	**5**	**20**	**100**	
TOTAL		**5**	**20**	**100**	

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:

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 LA PAZ **CODIGO DANE:** 20621

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. LA BODEGA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA SANTO TOMÁS
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 22062101339414

RACIONES ATEND

		Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
RPS_JC				0
RPS_JU	5			5

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

JORNADA: UNICA **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 Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	TOTAL DIAS DE CONSUMO
1	NES	N42396793522	GONZALEZ	GONZALEZ	DAYELIS	CAROLINA	12	NO APLICA	F	2	201	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

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	**LA BELLEZA**		CÓDIGO DANE	22062101339419
DEPARTAMENTO	CESAR		CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO	LA PAZ		CÓDIGO DANE	20621
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/02/2026	Hasta	28/02/2026
NOMBRE RECTOR				

CERTIFICACIÓN

El suscrito rector de la institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con 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_JU	**23**	**20**	**460**	
TOTAL		**23**	**20**	**460**	

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:

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 LA PAZ **CODIGO DANE:** 20621

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. LA BODEGA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA LA BELLEZA

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 22062101339419

RACIONES ATEND

		Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
RPS_JC				0
RPS_JU	23			23

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

JORNADA: UNICA **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 Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	TOTAL DIAS DE CONSUMO
1	TI	1066353767	ALVAREZ	BONILLA	YAIR	FABIAN	12	NO APLICA	M	7	701	RPS		20
2	TI	1120754780	ALVAREZ	SUAREZ	JOSE	DE JESUS	8	NO APLICA	M	4	401	RPS		20
3	TI	1066357209	ALVAREZ	BONILLA	VICTORIA	YAISITH	8	NO APLICA	F	3	301	RPS		20
4	TI	1067734061	ALVAREZ	PUENTES	JOSE	FABIAN	15	NO APLICA	M	1	101	RPS		20
5	TI	1066353348	BONILLA	RAMOS	YORINDE	SOFIA	12	NO APLICA	F	8	801	RPS		20
6	RC	1066357959	BONILLA	RAMOS	ANGELA	ROSA	6	NO APLICA	F	1	101	RPS		20
7	TI	1066355983	CULMA	BONILLA	JUAN	ÁNGEL	10	NO APLICA	M	5	501	RPS		20
8	TI	1066356190	DURAN	BONILLA	LAUDYS	DAYANIS	10	NO APLICA	F	6	601	RPS		20
9	RC	1066358203	DURAN	BONILLA	MAYRIS	MILENA	6	NO APLICA	F	1	101	RPS		20
10	RC	1067733051	JAIMES	CULMA	SARA	ISABELL	6	NO APLICA	F	2	201	RPS		20
11	TI	1067723947	JULIO	RODRIGUEZ	SADITH	PAOLA	14	NO APLICA	F	8	801	RPS		20
12	TI	1066356109	JULIO	RODRIGUEZ	MARIANA	LICETH	10	NO APLICA	F	6	601	RPS		20
13	TI	1181463527	JULIO	RODRIGUEZ	JOHAN	ESTIVEN	8	NO APLICA	M	3	301	RPS		20
14	TI	1067724903	MARTINEZ	JAIMES	WEIDER		14	NO APLICA	M	9	901	RPS		20
15	TI	1067731767	OVALLE	CASTILLO	SALOME		8	NO APLICA	F	1	101	RPS		20
16	TI	1067724140	PEREZ	GAMEZ	CHAROL	MICHEL	14	NO APLICA	F	7	701	RPS		20
17	TI	1067725897	PEREZ	GAMEZ	DIEGO	ARMANDO	13	NO APLICA	M	8	801	RPS		20
18	TI	1067816396	PEREZ	JAIMES	JHOAN	DARIO	13	NO APLICA	M	7	701	RPS		20
19	TI	1066478467	PRETEL	CULMA	LUIS	FERNANDO	12	NO APLICA	M	7	701	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 LA PAZ **CODIGO DANE:** 20621

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. LA BODEGA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA LA BELLEZA

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 22062101339419

RACIONES ATEND

		Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
RPS_JC				0
RPS_JU	23			23

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

JORNADA: UNICA **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 Número de días de atención-Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27	TOTAL DIAS DE CONSUMO
20	TI	1066353156	QUIHAY	ALVAREZ	GINNARY	SARAY	13	NO APLICA	F	8	801	RPS	X X X X X Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y	20
21	TI	1066354169	QUIHAY	ALVAREZ	NILSON	ALIDTH	12	NO APLICA	M	6	601	RPS	X X X X X Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y	20
22	TI	1137724169	URIBE	CULMA	JHOSUAHT	DAVID	14	NO APLICA	M	7	701	RPS	X X X X X Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y	20
23	TI	1066354076	URIBE	CULMA	ELIAS	DANIEL	12	NO APLICA	M	5	501	RPS	X X X X X Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y	20

RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CEDULA)

Jredy A. Izquierdo
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

tatiana yisseli Martinez
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.