REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
COMUNIDAD MACEDONIA
INSTITUCION EDUCACTIVA FRANCISCO DE ORELLANA

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO DE ORELLANA

C E R T I F I C A

Que, REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS identificada con el NIT: 901.210.660-0 quien es representado legalmente por SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ identificada con la cedula de ciudadanía Nro. 1.036.603.437 expedida en Itagüí. Presto el servicio de Alimentación Escolar PAE según el contrato No° 2758 de 2025 que tiene por objeto: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES REGISTRADOS EN EL SIMAT EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS POR LA SED DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS SEGÚN VIGENCIA FUTURA EXCEPCIONAL 2026", en el mes de ABRIL del presente año, distribuidos en las sedes así:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
SEDE PRINCIPAL	COM_AMPM	531	20	10.620
SEDE AGUSTIN CODAZZI	COM_AMPM	92	20	1.840
SEDE ANTONIO RICAURTE	COM_AMPM	78	20	1.560
SEDE ENRIQUE OLAYA HERRERA	COM_AMPM	17	20	340
NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	COM_AMPM	30	20	600
NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	COM_AMPM	78	20	1.560
NUESTRA SEÑORA DEL PILAR	COM_AMPM	91	19	1.729
SEDE SANTA ISABEL	COM_AMPM	45	20	900
TOTAL		**962**	**—**	**19.149**

Para constancia de lo anterior se firma en Leticia a los 05 días del mes de MAYO del 2026.

FREDY CORDOBA
RECTOR I.E. FRANCISCO DE ORELLANA

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
1	5	1121226083	MOZAMBITE	SANCHEZ	CHARLIE	LIZANDRO	12/04/2021	M	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
2	5	1121225888	PISCO	VILLA	MILAGROS	ISABEL	30/12/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
3	5	1121225968	TRIGOZO	PEREZ	GAEL	LIAN JOSUE	02/02/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
4	5	1121225975	BECERRA	PEÑA	HASSAN	LEANDRO	26/01/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
5	5	1122271349	YUCUNA	VICTORINO	WILMER	ADRIAN BELISARI	04/11/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
6	5	1029382024	PACHANATE	LIBERATO	EMANUEL		17/12/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
7	5	1122271192	CARECA	MOZAMBITE	ISABELA		23/11/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
8	5	1122271217	DIAZ	PEREZ	KAREN	EMILY	30/01/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
9	5	1121226497	VASQUEZ	COELLO	ARTHUR	GABRIEL	04/10/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
10	5	1122271386	CASTILLO	COELLO	LUCIO	EZEQUIEL	30/01/2022	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
11	5	1121226461	IPUCHIMA	CAHUACHI	LEAH	CRISTIANY	28/09/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
12	5	1122271138	SOUZA	MELENDEZ	ABI	MOREIMA NICOL	21/04/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
13	5	1122271241	NARANJO	MELENDEZ	LICSIN	SAMANTA	18/02/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
14	5	1121224997	ARIMUYA	VICTORINO	SHAIRA	VERA	04/10/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
15	5	1122271132	VILLA	CARECA	YOZUAN		28/05/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
16	5	1121224744	ARIMUYA	MORALES	NINI	ISABEL	10/05/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
17	5	1121225063	MOZAMBITE	SANCHEZ	ZAIRA	ADAIRA	07/11/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
18	5	1121270995	MOZOMBITE	MOZAMBITE	JEFREY	SANTIAGO	09/05/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
19	5	1122271136	FLORES	RAMOS	MERIAN	CAROLINA	01/07/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
20	5	1121225363	ARIRAMA	FONSECA	LAIREN	SAMANTA	28/01/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
21	5	1029381975	TANGARIGA	MACEDO	ANA	LUCIA	04/11/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
22	5	1121225734	PEÑA	VASQUEZ	JALI	VIOLETA	26/07/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
23	5	1024609218	ACOSTA	PEÑA	JUAN	MARTIN	27/10/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
24	2	1121222136	GALINDO	ARIMUYA	ESTEVEN	MATIAS	01/06/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
25	2	1237438141	VASQUEZ	AHUANARI	ELA	NAARAI	22/10/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
26	5	1121223643	MOZAMBITE	SANCHEZ	JAHSEL	JEZER	12/06/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
27	5	1121225004	LEON	COELLO	LUCIANA	ALEJANDRA	01/09/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
28	5	1122271039	NARANJO	MELENDEZ	ELDA	DANIELA	28/09/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
29	5	1121224564	PEREZ	VASQUEZ	JHANS	VALENTIN	27/03/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
30	5	1148960023	PURICHO	VASQUEZ	GRIESMAN		26/01/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
31	5	1121225135	SAMANIEGO	LEON	JANELLE	ELIANA	25/10/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
32	8	N48756669562	RAMOS	CARECA	CRISTIAN	RICARDO	26/02/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
33	5	1121224725	PARENTE	RUBIO	HARIM	SAMUEL	07/05/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
34	5	1121225185	AHUE	CARVAJAL	JOSHUA	CALEBI	20/11/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
35	5	1148960020	VICTORINO	SILVA	PEDRO	NIXON	30/01/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
36	5	1121225210	DIAZ	MACEDO	JACOB	STEVENS	05/12/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
37	5	1121224858	MALLAMA	PEÑA	JAIRO	JESUS	23/07/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
38	5	1121224122	ARIMUYA	PEREZ	ANNY	BELEN	14/09/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
39	5	1121224999	PEREZ	CHAVEZ	JHON	ALEX	18/09/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
40	5	1121224922	YUCUNA	VICTORINO	FIAMA	ALEXANDRA	12/08/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
41	5	1121450426	TRIGOZO	PAIME	ALISSCE	AZALEIA	01/01/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
42	2	1121449885	PEÑA	VASQUEZ	JOTAM		19/05/2014	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
43	2	1029381535	RODRIGUEZ	FERREIRA	ANIBAL	ESTIVEN	09/09/2014	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
44	5	1121221407	VICTORINO	HORACIO	JAINA	WELICA	13/01/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
45	5	1122270711	CORAL	LEON	LINDA	FLORECITA	17/11/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
46	5	1237438120	PEÑA	VASQUEZ	DULCE	ATALYA	30/03/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
47	5	1121222469	PEREZ	ALMEIDA	ANDRES	JULIAN	07/08/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
48	5	1122270572	GIL	PEREZ	LUZ	ESTELA	28/07/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
49	5	1121223803	VASQUEZ	LIBERATO	NANCY	BRIANA	28/05/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
50	5	1121223415	ARIRAMA	FONSECA	ERIN	SICEK	21/01/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
51	2	1121223714	FONSECA	ARIMUYA	YEIKO	SAMIR	19/06/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
52	5	1122270489	ACEVEDO	LEON	JOHAN	MARCELO	17/03/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
53	5	1122270859	NARANJO	MELENDEZ	EVELIN ZULEIMI	JOSEFA	26/09/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
54	5	1121222491	LEON	MOZOMBITE	WAIRA	NAOMI	12/08/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
55	2	1013690887	BOLIVAR	CARECA	DANIEL	ISAAC	03/09/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
56	5	1121223345	LIBERATO	PISCO	SEBASTIAN	FE LIPE	23/01/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
57	2	1121222902	ALVEZ	PEÑA	DAVHIANA	YASLEKT	10/10/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
58	5	1121223298	MORAN	LEON	BOOZ	FIELD	29/12/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
59	2	1121223872	BARBOSA	TORRES	JESUS	ALFONSO	08/08/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
60	2	1121223728	SILVA	GUERRA	JUSTIN	SAMIR	22/02/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
61	8	N48756750414	HUANINCHE	RODRIGUEZ	LESLI	ADRIANITA	01/11/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
62	2	1121214306	LIBERATO	VILLALARGA	ANALI		20/05/2013	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
63	2	1121449730	ACEVEDO	LEON	JAVIN	ALFREDO	23/12/2013	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
64	2	1121216014	VILLA	PANDURO	DARWIN	DONOBAN	19/05/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
65	5	1121217858	BECERRA	PEÑA	MARIA	VICTORIA	27/04/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
66	2	1121269885	PINTO	PEÑA	AILIND	ELENA	30/12/2014	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
67	5	1121450236	CORAL	LEON	LUISITA	FERNANDA	25/09/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
68	2	1121219710	DIAZ	MACEDO	ORLANDO	ISAAC	02/04/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
69	2	1121219641	PAIMA	LIBERATO	KERIN	ORIAN	12/03/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
70	5	1121450224	MOZAMBITE	PEÑA	NAYRO	CARMELO	20/10/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
71	2	1121220303	PANAIFO	TANGARIGA	SANTIAGO		19/07/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
72	5	1121219880	TRIGOSO	LIBERATO	JESSLYN	TATIANA	05/04/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
73	5	1121220275	ARIMUYA	BECERRA	PEDRO	FERNANDO	18/07/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
74	5	1121220784	SUAREZ	ARIRAMA	JADE	PAULINA	25/10/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
75	5	1121219629	PEÑA	ELEUTERIO	DIEGO	ALEJANDRO	19/03/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
76	2	1121450146	VASQUEZ	AHUANARI	LANIO	BENJAMIN	07/09/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
77	5	11212226809	NARANJO	MELENDEZ	BRITTANY	FERNANDA	19/08/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
78	5	1122270581	DIAZ	PEREZ	JUAN	ESTEBAN	02/08/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
79	2	1237438121	YUCUNA	VICTORINO	JANK	BELIZARIO	22/07/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
80	2	1121222362	MELENDEZ	PEÑA	EDNA	JAEL	31/10/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
81	5	1121223006	MOZAMBITE	PEREZ	JHONATAN	RAFAEL	20/07/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT** I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA **CODIGO DANE** 91001 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED** 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
82	5	1121222366	PEÑA	ARIMUYA	DEILER	TOBIAS	20/06/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
83	5	1121222894	PARENTE	RUBIO	JEIMMY	YULITZA	04/01/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
84	2	1121221146	FLOREZ	RAMOS	BETSABE	ADRIANA	02/12/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
85	5	1121450410	AHUE	VICTORINO	MICHAEL	ALEJANDRO	15/11/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
86	5	1121222687	LEON	MORAN	ASHLY	SALOME	29/09/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
87	5	1029381727	CARVAJAL	PEREZ	BEIMAR	OMAR	16/09/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
88	5	1121221222	YAICATE	PEREZ	MARIAN	FABIANA	03/01/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
89	5	1121450489	ARIMUYA	BECERRA	BRIAN	TOMAS	08/08/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
90	5	1121222257	CANGA	RAMOS	STACY	ALEXANDRA	07/07/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
91	5	1122270254	PEREZ	PAIME	YAISLY	YISBREYSI	29/04/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
92	5	1121222074	ANGARITA	MOZOMBITE	MOISES		03/06/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
93	5	1121221045	VASQUEZ	COELLO	NOYER	BOLIVAR	06/11/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
94	5	1121222567	BASTOS	VILLA	JARLAN	VICENTE	20/08/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
95	5	1121221513	MOZOMBITE	MANRIQUE	THIAGO	JESE	08/02/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
96	8	N48756750415	HUANINCHE	RODRIGUEZ	TEDDY	LUCAS	17/11/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
97	2	1122268825	GIL	PEREZ	AYLIN	ARIANA	24/12/2010	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
98	2	1121214222	ARIMUYA	MORALES	NESLY	JHOJANA	01/07/2013	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
99	2	1122269546	SOUZA	MORAN	ELEN	ALEJANDRA	30/09/2013	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
100	5	1121449726	CORAL	LEON	CARMENCITA	ADRIANA VALERI	26/11/2013	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
101	2	1149192189	LEON	RAMOS	CLISMAN	MERODAD	16/08/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
102	2	1121216778	VASQUEZ	LIBERATO	LIMBER		04/11/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
103	5	1121217803	BECERRA	PEÑA	LIN		29/03/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
104	8	N48754583526	VILLA	COELLO	CRIGSON	RADAMEL	08/02/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
105	5	1237438123	TRIGOSO	LIBERATO	CESAR	MATIAS	25/03/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
106	2	1122270151	LAUREANO	PAIME	MEGAN	MARIA	24/01/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
107	5	1040950902	ARBELAEZ	PEREZ	ZURELIS		18/07/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
108	2	1121450360	CARVAJAL	MORAN	MARIAN	LUIZA	14/08/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
109	5	1122270317	MALLAMA	PEÑA	JOSE	ALBEIRO	23/06/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
110	2	1121219231	SUAREZ	LEON	CARLA	DANIELA	21/12/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
111	2	1029381629	AHUE	CARVAJAL	KAANS	SAJED	15/05/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
112	5	1121220780	PARENTE	LEON	LENA	VALENTINA	21/10/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
113	2	1121450373	PEREZ	CHAVEZ	DIANA	SOFIA	13/09/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
114	5	1121219940	PEÑA	DEMETRIO	DEBORA	TATIANA	09/05/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
115	2	1121219451	SOUZA	MELENDEZ	LIAN	MATIAS	18/11/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
116	2	1121450231	CATACHUNGA	PEÑA	LLIANDRA	SIMONA	22/12/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
117	8	N48756572903	MALHEIROS	ANTONIO	CLEYTON		15/11/2013	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
118	5	1122269422	GIL	PEREZ	YUNIOR	ALIRIO	01/05/2013	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
119	2	1121449767	TAMAYO	CURICO	JUAN	ESTEBAN	08/02/2014	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
120	2	1121213848	YANCA	MANUMA	MILEISY	JOVANNA	30/10/2012	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
121	2	1121449186	PEÑA	VENTO	NELY	MELIZA	20/04/2012	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
122	5	1121215789	PURICHO	VASQUEZ	TRESOR	CRISTOFER	24/01/2014	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
123	2	1121449751	BASTO	MOZOMBITE	LEYNER	MIQUEAS	18/01/2014	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
124	5	1121216787	LEON	COELLO	RUSBEL	URIEL	31/07/2014	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
125	2	1121216936	VASQUEZ	BAUTISTA	BRECNY	NICOLLE	23/11/2014	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
126	2	1121217057	ARIMUYA	PEREZ	ROSA	JULIETH	26/11/2014	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
127	2	1122269757	MURAYARI	HILARIO	YHARA	JULIET	26/07/2014	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
128	2	1121450061	BASTOS	PINTO	JULIA	VALENTINA	27/03/2015	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
129	2	1121450049	MORAN	RODRIGUEZ	HOLY	ORA MAGDALEN	18/03/2015	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
130	2	1121217479	LEONARDO	RAMIREZ	MERLI		18/02/2015	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
131	2	1121450046	CAHUACHE	RAMOS	HELEN	EMILIA	21/03/2015	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
132	5	1122270082	TANGARIGA	MACEDO	GABRIELA	ANTONIA	25/09/2015	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
133	2	1237438119	PEREZ	VASQUEZ	VANIT	IRLENI	15/12/2014	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
134	5	1121217215	REYES	SAAVEDRA	MOISES		10/12/2014	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
135	2	1121217093	CAHUACHI	LEON	EDWARD	LUIS	08/12/2014	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
136	2	1121450023	MOZOMBITE	MANRIQUE	OMAR	HAZAR	12/01/2015	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
137	2	1121219118	GOMEZ	COELLO	KATTY	MAGNOLIA	25/12/2015	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
138	2	1121450181	CARECA	RODRIGUEZ	ELIOS	EMANUEL	22/10/2015	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
139	5	1122269686	RAMIREZ	REYES	DIEGO	ALEXANDER	19/04/2014	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
140	2	1124293190	REINA	GAMBOA	JAIMAR	ELVIS	20/05/2011	M	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
141	2	1149192181	GREGORIO	PAIME	BRIAN	ALFREDO	19/03/2011	M	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
142	2	1122269035	ANGEL	PAIMA	DILAN	ELIO	02/05/2011	M	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
143	2	1121449271	PEREZ	VASQUEZ	EMIR		22/08/2012	M	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
144	2	1121211601	CURICO	PINTO	YENIA	MICENIA	19/03/2012	F	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
145	2	1121211702	CAHUACHE	SAMUEL	JONATHAN		24/03/2012	M	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
146	2	1122269032	DO SANTOS	DEL AGUILA	ARAM	DARLEY	08/12/2011	M	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
147	2	1121449316	DIAZ	AYAMBO	JOSE	ALEJANDRO	10/09/2012	M	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
148	2	1121213042	ANGEL	VASQUEZ	SHARON	PAMELA	14/09/2012	F	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
149	2	1122269293	MOZAMBITE	BETANCUR	JOSIAS		27/12/2012	M	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
150	2	1121215240	MERCHAN	CHUMBES	CYNDY	PAMELA	11/12/2013	F	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
151	2	1121213622	GARAY	LEONARDO	MARIAN	ALEXA	04/03/2013	F	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
152	2	1121449499	COELLO	CASADO	MARIA	FERNANDA	28/03/2013	F	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
153	2	1122269078	ALBAN	BENITEZ	SAMUEL	JONAS	24/03/2012	M	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
154	5	1121215029	FERREIRA	MORAN	JEISER	MATIAS	10/11/2013	M	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
155	2	1121449430	LOPEZ	FERNANDEZ	IVAN	FABIAN	27/12/2012	M	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
156	5	1122269526	REINA	GAMBOA	YULIETH	NAEVA	21/09/2013	F	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
157	5	1121215928	NORIEGA	ACEMA	EDISON		26/03/2014	M	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
158	2	1121213350	SANGAMA	AHUANARI	ANGI	ALEXANDRA	02/02/2013	F	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
159	2	1121449629	MARQUEZ	VASQUEZ	IAN	MARCELO	07/08/2013	M	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
160	5	1149192185	DO SANTOS	DEL AGUILA	LUAN	MATIAS	03/08/2014	F	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
161	2	1121214443	CURICO	GUERRA	VALERIA		07/08/2013	F	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
162	2	1121216853	BAUTISTA	LEONARDO	KEVELIN	YULIETH	26/10/2014	F	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
163	2	1122269883	PAIME	VASQUEZ	BRAHAN	FELIPE	18/12/2014	M	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
164	2	1122269884	MORAN	PEÑA	LUIS	MARCELO	30/12/2014	M	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
165	2	1149192203	REVELO	MURAYARI	MARILIN	JELENA	28/10/2014	F	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
166	2	1121216465	SANTOS	RAMOS	CARLA	LUANA	01/07/2014	F	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
167	2	1148960062	PINTO	CASTILLO	JESSI	MARILIA	08/07/2014	F	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
168	2	1121218764	FERREIRA	PEREIRA	VALERIN	SOFIA	27/09/2015	F	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
169	2	1121450182	SALDAÑA	MONTES	SHAYRA	DANIELA	22/10/2015	F	602	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
170	2	1121207939	AHUE	CATACHUNGA	FELIPE		08/04/2010	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
171	2	1121208022	PEREZ	CACERES	BERSIN	MARCELO	08/03/2010	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
172	2	1121448689	CANDENA	NORIEGA	CARLOS		10/11/2010	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
173	2	1149192184	VASQUEZ	CAYETANO	YORDI	JUANELE	29/04/2012	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
174	2	1122269263	VASQUEZ	PAIMA	FABIO	ANDREI	04/05/2012	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
175	2	1122269232	PAIME	MORAN	CHEYCOL	YAMIN	04/08/2012	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
176	2	1122269353	VARGAS	VASQUEZ	JOHAN	FARIC	29/01/2013	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
177	5	1121213874	JOAQUIN	ANGEL	EDIN	ROMARIO	14/02/2013	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
178	2	1121215565	MURATUD	SALAZAR	SHIRLEY	ALEJANDRA	04/09/2012	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
179	2	1121212356	MURATUD	FARIAS	MIRY	DANYDSA	11/06/2012	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
180	2	1121213784	TRIGOZO	CAHUACHI	JHAINER	JESUS	15/04/2013	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
181	2	1122269578	CATACHUNGA	DEL CASTILLO	MAICOL	JHOVANI	14/11/2013	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
182	5	1121449695	CAHUAMARI	SAAVEDRA	YAIR		12/11/2013	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
183	2	1121216106	AGUIRRE	AHUE	LLILMER	ALONSO	29/06/2014	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
184	2	1122269632	AGUIRRE	PURICHO	YANDARI	ADANMA	18/01/2014	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
185	2	1122269400	REINA	PIÑEROS	DARLIN	ARKANGEL	26/04/2013	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
186	2	1121215317	COELLO	ANGEL	DEYRIS	ANGELS	01/11/2013	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
187	5	1122269645	VASQUEZ	PAIMA	WILSON	PAUL	17/03/2014	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
188	2	1122269425	CANDIDO	SANCHEZ	NEYMAR	JONAS	05/05/2013	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
189	2	1122269530	MORAN	PINTO	NEURY	TALIA	08/09/2013	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
190	5	1121216929	LUNA	SANCHEZ	HEIDY	MELIZA	07/10/2014	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
191	2	1122269439	SANCHEZ	PEREZ	YANKELL	JESUS	22/08/2013	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
192	2	1122269584	BARBOSA	MORAN	CRISTIAN	CAMILO	10/11/2013	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
193	2	1122269401	SANCHEZ	PEREZ	GOMER	GIOVANY	12/04/2013	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
194	2	1121216542	CURITIMA	CHUÑA	KEVIN	YOVANI	03/09/2013	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
195	2	1121215838	LOZANO	PACAYA	ASUMI		20/04/2014	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
196	2	1121216677	JORDAN	PACAYA	MANUEL		30/09/2014	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
197	2	1121216408	BARRIOS	VELA	COSMORI	SNELDA	28/07/2014	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
198	2	1122269819	ROJAS	AHUANARI	MARLON	JESUS	06/08/2014	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
199	2	1121449896	CHAVEZ	CHUMBES	WILMER	NEYMAR	22/04/2014	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
200	2	1121215184	MURAYARI	LEON	JHEILIN	MAYARA	11/11/2013	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
201	2	1121217205	ALMEIDA	GARCIA	JESUS	MATEUS	19/12/2014	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
202	2	1122269934	SANCHEZ	PAIME	NELSON	BAIRON	14/01/2015	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
203	2	1121217978	PAIME	MORAN	WISLEN	JOSE	30/04/2015	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
204	2	1121217049	PINTO	PEREZ	MAICOL	MISAEL	20/11/2014	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
205	2	1149192180	GREGORIO	GREGORIO	MARIE	AITANA	05/11/2014	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
206	2	1121217217	SALDAÑA	IPUCHIMA	KELLY	JOHANA	08/01/2015	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
207	2	1121217378	MELO	CORDERO	AMY	CAMLLE	20/12/2014	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
208	2	1122269915	AMADO	PAIMA	GRAY	SIMON	29/01/2015	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
209	2	1121216815	FLOREZ	LOZANO	KEVIN		30/09/2014	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
210	2	1121450074	VASQUEZ	LEON	JEISON	JULIAN	19/05/2015	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
211	2	1121450073	MORAN	FARIAS	KAREN	SOFIA	01/05/2015	F	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
212	2	1121218735	LAULATE	LOPEZ	RUDIN		05/09/2015	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
213	2	1121217797	VASQUEZ	MACEDO	JEORICO	PATRICIO	13/04/2015	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
214	8	N48756066810	REYES	SAAVEDRA	MOISES	FRANCISCO	10/12/2014	M	603	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
215	2	1122267906	GREGORIO	GREGORIO	MATEO	MAURICIO	14/04/2008	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
216	2	1121208051	NORIEGA	GREGORIO	ERIT	JAMINTON	07/04/2010	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
217	2	1121448685	INUMA	BARRIOS	ROSA	ALICIA	26/10/2010	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
218	2	1122268527	LENADRO	VASQUEZ	EDER	NICOLAS	29/06/2010	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
219	2	1121209800	RIOS	ACEMA	MARINA		18/03/2011	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
220	2	1122268888	NORIEGA	VASQUEZ	ZUELEN	YULIET	17/11/2010	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
221	2	1121211077	PEREZ	RIOS	ELKIN	OLISTER	18/12/2011	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
222	2	1122269390	SANCHEZ	ANGEL	JERTHZEL	MAGNELI	20/04/2013	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
223	2	1121213011	ISIDIO	MORAN	DANNA	MARIELA	24/11/2012	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
224	5	1121449435	PAIME	VASQUEZ	DANIELY	MABEL	31/12/2012	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
225	2	1121449350	PINEDO	PEÑA	TALIA	JEMIMA	17/10/2012	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
226	2	1121210869	PACAYA	PEREA	IRASY		18/11/2011	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
227	2	1121212186	SANTOS	FERRERIA	CARMEN	YUSBANI	07/07/2012	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
228	2	1121449365	PALACIO	CHAVEZ	YEICI	PAOLA	25/10/2012	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
229	2	1121215025	TANIMUKA	PEÑA	ALBA LIA	CILENA	19/11/2013	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
230	5	1122269287	AMADO	PAIMA	BIANI	KATERIN	21/12/2012	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
231	5	1014308146	AMAYA	JOAQUIN	CAMILA	VALENTINA	23/06/2013	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
232	5	1121449777	SALDAÑA	MONTES	CHAYRA	DANIELA	16/02/2014	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
233	2	1121216729	MOZAMBITE	VILLA	DEINER	HASSAN	08/05/2014	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
234	2	1029381476	NORIEGA	YAICATE	ANGELA	KEYLA	25/12/2013	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
235	2	1122269418	MORAN	SANTOS	ANY	MICHELY	16/05/2013	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
236	5	1121216485	SANCHEZ	COELLO	LOREN		29/08/2014	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
237	2	1121215037	MORAN	ANGEL	ROLKY	STEFAN	13/12/2013	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
238	2	1029381510	VASQUEZ	ARAMBULA	STHEFY	JULIANA	14/05/2014	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
239	2	1121216780	FERREIRA	PINAFELA	ALEX		13/10/2014	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
240	2	1121449370	PANDURO	OROSCO	JAY	ALBERTO	30/11/2012	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
241	2	1121449849	CHUMBES	PINTO	HELLEN	SHANAYA	13/03/2014	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
242	2	1122269745	ACHO	VELA	JENNIFER	SOFIA	05/08/2014	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
243	2	1121449753	CURICO	PINTO	LIZBETH	ELISA	17/01/2014	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
244	8	N48756086939	ASPAJO	YAHUARCANI	JOSE	GABRIEL	02/06/2012	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
245	2	1121209517	MORAN	PINTO	TRIANA	MICHELLY	24/06/2010	F	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
246	2	1121448834	LEON	COELLO	WANDERLEY		25/04/2011	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
247	2	1121208896	SINARAHUA	CAHUACHE	DANIEL	EMILIO	30/09/2010	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
248	2	1121211862	SANGAMA	AHUANARI	PEPE	ESAU	21/03/2010	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
249	2	1122268705	ANGEL	VASQUEZ	LIZLEY	AKEMI	21/07/2010	F	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
250	2	1121209599	JIMENEZ	NORIEGA	KEMETS	ALBERTO	17/02/2011	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
251	2	1122268890	GUTIERREZ	PACAYA	KIRIAN		06/09/2011	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
252	2	1121211189	VASQUEZ	LIBERATO	ROBERTO		02/01/2012	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
253	2	1121211173	ZAMBRANO	LOPEZ	CRISTIAN	DANIEL	16/10/2011	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
254	2	1121210119	COELLO	CASADO	DEISY	SOLANYI	24/06/2011	F	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
255	2	1121211759	COELLO	PINTO	MARIA	VICTORIA	10/04/2012	F	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
256	2	1121449069	MURATUD	PIÑERO	YACY	FABIAN	25/12/2011	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
257	2	1121214414	MOSAMBITE	TANGOA	JOEL	FABIAN	29/07/2013	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
258	2	1122269229	NORIEGA	GREGORIO	CREINLER	ANDREI	21/07/2012	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
259	2	1121449323	CURITIMA	LEON	BRAINER	FERIC	12/09/2012	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
260	2	1121449498	FERREIRA	CAHUACHE	ADRIAN	DAVID	03/04/2013	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
261	2	1121211639	RODRIGUEZ	PEÑA	JASSY	VALENTINA	08/02/2012	F	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
262	2	1121449288	SINARAHUA	CURICO	BRITNY	SOFIA	26/08/2012	F	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
263	2	1121449289	SINARAHUA	CURICO	MILEY	JULIANA	26/08/2012	F	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
264	2	1121213982	CAMPOS	SINARAHUA	KEILA	SARID	19/05/2013	F	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
265	2	1121449404	DIAZ	FERNANDEZ	RICARDO	ANDRES	03/01/2013	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
266	2	1121212681	RAMOS	SINARAHUA	KEVIN	ANDREY	01/10/2012	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
267	2	1122269219	PEÑA	NORIEGA	KENNY	DAMIAN	03/08/2012	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
268	2	1121215123	TAPAYURI	ARIMUYA	ANY	ZULEY	17/12/2013	F	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
269	2	1121449922	ARIMULLA	IPUCHIMA	NATALIA		30/07/2014	F	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
270	2	1121215871	RAMOS	COELLO	BELMER	ANDRES	20/05/2014	M	702	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
271	2	1124292842	REINA	PEREZ	DAYANA	KAROLINA	29/01/2009	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
272	5	1124293191	GREGORIO	SUAREZ	DANIA	FLORIANA	13/04/2011	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
273	2	1121208472	CARIHUASARI	GOMEZ	EPHNA	DINA	26/07/2010	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
274	2	1121208471	CARIHUASARI	GOMEZ	SENAYDA	PAULA	26/07/2010	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
275	2	1122702328	VEGA	RODRIGUEZ	GUADALUPE		12/02/2011	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
276	2	1121448407	RODRIGUEZ	RIOS	BIBIANA	YOREYLY	26/12/2009	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
277	2	1121449411	LEON	RAMOS	YENER	WILSITO	07/01/2013	M	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
278	2	1121449387	RODRIGUEZ	PAIMA	JESUS	LEANDRO	01/12/2012	M	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
279	2	1121214435	VICTORINO	SILVA	LIDA	VALENTINA	01/08/2013	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
280	2	1121449602	PAIMA	BASTO	MICHAEL	BRANDER	10/08/2013	M	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
281	2	1121214904	BASTOS	VILLA	YEZID	SIMEON	19/10/2013	M	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
282	5	1121213738	BECERRA	PEÑA	MAHILIN		09/03/2013	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
283	2	1121214823	VICTORINO	HORACIO	ZORAIDA	FERNANDA	09/10/2013	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
284	5	1121213654	BECERRA	PEÑA	LEISY	MAGDALENA	02/03/2013	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
285	2	1121449648	RUBIO	PEREZ	JESUS	CAMILO	02/09/2013	M	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
286	2	1121215020	MALLAMA	PEÑA	JOSE	FROILAN	04/09/2013	M	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
287	2	1121449593	SANCHEZ	SINARAHUA	DANIEL	FELIPE	08/08/2013	M	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
288	2	1121213470	LEONARDO	RAMIREZ	ANABEL	LORENA	19/03/2013	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
289	2	1122269773	LINARES	PANDURO	LOREN	MARIANA	21/09/2014	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
290	2	1121217642	PEREZ	MORAN	BREINER	JUAN PABLO	27/02/2015	M	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
291	2	1121222591	PEREZ	PAYME	LUANA	VALENTINA	11/02/2013	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
292	2	1121217190	PEREZ	HOLANDA	CARLOS	FELIPE	10/01/2015	M	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
293	2	1121449799	VASQUEZ	COELLO	MAYRA	ELENITA	28/02/2014	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
294	2	1121449950	ARIMUYA	BECERRA	ALINA	FERNANDA	30/08/2014	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
295	2	1121450008	PINTO	BECERRA	IVON	SAFIRA	30/11/2014	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
296	2	1121216901	ARIRAMA	SILVA	SARAT	ELIZABERT	01/09/2014	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
297	2	1121215780	RUA	LAO	DIEGO	FERNANDO	11/04/2014	M	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
298	2	1121216475	NORIEGA	CHAVEZ	HECTOR	JOSTIN ANDRES	28/07/2014	M	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
299	2	1121213906	DIAZ	MACEDO	EDUAR		15/05/2013	M	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
300	2	1122269679	ALBAN	BENITEZ	SOFIA	ISABELA	11/02/2014	F	703	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
301	2	1121446363	CAHUACHE	JORDAN	JUAN JOSE	DAVID	07/10/2004	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
302	2	1121205703	NORIEGA	CAHUACHE	ANDRES	ROBINSON	16/09/2008	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
303	2	1122268216	AMADO	PAIMA	MATIAS	FABRICIO	06/12/2009	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
304	2	1122268513	CANDIDO	SANCHEZ	MAC	JHONNIER	20/08/2010	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
305	2	1121448173	MURAYARI	TAMANI	ADRIAN	FELIPE	22/05/2009	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
306	2	1121448663	MURAYARI	MURAYARI	JACKSON	NOEL	03/10/2010	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
307	2	1121207541	REINA	CASTILLO	SHEILA	MARA	17/01/2010	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
308	2	1122702271	VEGA	RODRIGUEZ	ERIKA		04/07/2009	F	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
309	2	1121448985	VILLA	COELLO	LEVIA	ANGELINA	13/09/2011	F	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
310	2	1121208911	AHUANARI	FRANCELINO	JUAN	DAVID	18/10/2010	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
311	2	1121209011	PACAYA	CHUMBES	YENER	ALEXIS	25/10/2010	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
312	2	1121211066	PINEDO	ZAMBRANO	CARLOS	ANDRES	31/07/2011	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
313	2	1121211541	GONZALES	BARDALES	YAN	CARLOS	07/10/2010	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
314	2	1121211998	AGUIRRE	AHUE	ANGEL	GABRIEL	16/05/2012	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
315	2	1121210032	NORIEGA	YAICATE	FRANK	ANTONY	11/06/2012	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
316	2	1121213909	CADENA	GUTIERREZ	OLMES	FABRICIO	04/05/2013	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
317	5	1122269376	JIMENEZ	MORAN	VALERIN	CLARIBET	11/09/2012	F	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
318	2	1121213044	CATACHUNGA	PEÑA	LUZ	LINLLI MILENA	12/12/2012	F	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
319	2	1121209748	PLAZAS	FERREIRA	EMELY	KATIANA	12/04/2011	F	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
320	2	1121214592	LOZANO	GUERRA	MARLINSON	MACLEIDER	16/09/2013	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
321	2	1121449755	CACERES	CAISARA	EMMI	SANDI	21/01/2014	F	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
322	2	1121215511	PISCO	MARTINEZ	SANTIAGO	MATIAS	24/01/2014	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
323	2	1121216285	LOPEZ	VILLA	SAN	ESTHIBEN	31/07/2014	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
324	5	1121449798	LEON	FERREIRA	MARVIN	JARED	05/05/2014	F	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
325	5	1121215508	POLANIA	DEL AGUILA	ANDRES	FELIPE	02/03/2014	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
326	2	1121215840	FERREIRA	CHAVEZ	SAUL	MATEO	01/03/2014	M	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
327	2	1121449713	PINEDO	AYAMBO	LAURA	SANDRIELLY	15/09/2013	F	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
328	2	1121449906	CATACHUNGA	VEGA	TIAGO	FARYD	24/06/2014	F	704	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
329	2	1121209370	VILLA	PANDURO	DILBERT		22/12/2010	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
330	2	1121207565	BECERRA	PEÑA	JOSE	YACEN	16/11/2009	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
331	2	1121448110	ACEVEDO	LEON	CARLOS	ALFREDO	10/02/2009	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
332	2	1029380880	CUELLAR	SINARAHUA	ISMAEL	ESTIBEN	15/07/2010	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
333	2	1122268824	GIL	PEREZ	YEISON	TOMAS	30/05/2011	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
334	2	1121209564	BASTOS	VILLA	YENER	SADRAC	19/02/2011	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
335	2	1121449003	TANIMUCA	PEÑA	EIDER	MOISES	17/10/2011	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
336	2	1121211532	VICTORINO	HORACIO	RUDIANA	MARCELA	22/10/2010	F	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
337	2	1124293181	PEREZ	SANCHEZ	CANDI	VALERIA	25/01/2011	F	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
338	2	1122269357	VELA	LEON	CARLOS	NEHEMIAS	06/09/2012	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
339	2	1122269085	DEL AGUIAL	DEL AGUILA	ANA	YANIRA	10/03/2012	F	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
340	2	1121212667	ASENCIO	PACAYA	ZULLY	YANDI	30/09/2012	F	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
341	2	1121213644	LEON	ARIMUYA	MAX	SAMUEL	07/02/2013	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
342	2	1121213460	PEÑA	ARIMUYA	DEINER	MATEO	03/02/2013	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
343	2	1121449458	JORDAN	PEREZ	MARIA	MERCEDES	05/02/2013	F	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
344	2	1121212477	SANTOS	RAMOS	ALAN	SMITH	19/06/2012	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
345	2	1121212803	CASTILLO	GRANDE	FELIX		13/08/2012	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
346	2	1121448420	PEREZ	PURICHO	JHON	ASAEL	10/01/2010	F	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
347	2	1121448531	DOSANTOS	DEL AGUILA	NEY	ANDRES	17/04/2010	M	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
348	2	1121211059	CACERES	CAISARA	YILBER		14/12/2011	M	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
349	2	1121448961	PINTO	LOZANO	LILIA		27/08/2011	F	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
350	2	1028700721	PAIME	RAMOS	NIKOLL	ALEJANDRA	11/05/2011	F	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
351	2	1122269037	SANCHEZ	PANDURO	HAIDER	EUGENIO	08/01/2012	M	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
352	2	1121213050	FERREIRA	PINAFELA	ELIANA	ELIZABETH	22/10/2012	F	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
353	2	1121212106	MOZOMBITE	CASTILLO	VERNALDA		30/04/2012	F	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
354	2	1122269399	GUEDES	SANTOS	AYSHA	ZULEMA	16/03/2013	F	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
355	2	1122269227	GREGORIO	PAIME	EMELY	GUADALUPE	24/07/2012	F	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
356	2	1121449324	ARO	SANTOS	CIELO	VALERI	11/09/2012	F	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
357	2	1121449364	LEON	MANDUCA	MICHAEL	ESTEFAN	28/10/2012	M	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
358	2	1122269350	VASQUEZ	ALMEIDA	YUSMELI	CRISTINA	03/02/2013	F	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
359	2	1121214408	VASQUEZ	REINA	CRISTIAN	OBDULIO	10/08/2013	M	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
360	2	1122269283	MURAYARI	PANDURO	ELIANIS	JHAJAIRA	11/11/2012	F	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
361	2	1122269412	DEL AGUILA	DEL AGUILA	CRISTINA	SAYURI	25/01/2013	F	802	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
362	2	1122268526	LEANDRO	VASQUEZ	MAICOL	PITER	28/03/2008	M	803	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
363	2	1121210542	LOPEZ	FERNANDEZ	KATIA	LORENA	04/11/2009	F	803	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
364	2	1124293083	GREGORIO	SANCHEZ	MAUREN	DAYANA	21/03/2011	F	803	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
365	2	1121448926	PANAFELA	CAHUACHE	ESTIVEN	FABRICIO	06/08/2011	M	803	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
366	2	1121212434	BETANCOURT	GREGORIO	JENNY	SOFIA	13/07/2012	F	803	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
367	2	1121211769	VASQUEZ	COELLO	BAYRON	IGNACIO	04/04/2012	M	803	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
368	2	1029381264	ZAPATA	LEON	EYLLEEN	GISELE	16/05/2012	F	803	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
369	2	1121449154	ARICARI	MORAN	KEVIN	ANDRES	10/03/2012	M	803	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
370	2	1121449320	TRIGOZO	PEREZ	SELEN	ARIANA	23/09/2012	F	803	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
371	2	1122268998	NUNTA	HILARIO	MARIA	CRISTINA	19/11/2011	F	804	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
372	2	1136277856	ALMEIDA	GARIBELLO	JAIVER	JOSE	18/10/2011	M	804	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
373	2	1121211799	MURAYARI	LEON	YURANI	LETICIA	10/03/2012	F	804	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
374	2	1121449265	CURICO	SHUÑA	PABLO	EMILIANO	05/08/2012	M	804	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
375	2	1121449459	NACIMIENTO	ANGEL	NEIRA	SABINA	01/02/2013	F	804	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
376	2	1121213866	JORDAN	LEON	KEITYN	ALANA	11/05/2013	F	804	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
377	2	1121213519	VILLA	CATACHUNGA	JUAN	SEBASTIAN	24/02/2013	M	804	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
378	2	1121449294	CURITIMA	LEON	MARIANA		04/09/2012	F	804	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
379	2	1121449669	CUBICAJE	MONAYATOFE	VASNI	BERENICE	22/10/2013	F	804	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
380	2	1121449717	SINARAHUA	PANDURO	JUAN	DANIEL	21/11/2013	M	804	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
381	2	1029381446	GUERRA	MAFRA	VALERI	JULIANA	20/09/2013	F	804	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
382	2	1121448571	RUIZ	GONZALEZ	JHUAN	DAVID	19/06/2010	M	804	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
383	2	1121448479	TRIGOSO	CAHUACHI	JHOIMER	ANDRES	09/03/2010	M	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
384	2	1121207821	VASQUEZ	PAIMA	OSCAR	HERNAN	05/07/2009	M	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
385	2	1121209319	AJON	MARCIANO	JADEN		10/12/2010	F	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
386	2	1121449080	NAVARRO	MOSOMBITE	OLGA	ALEJANDRA	19/12/2011	F	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
387	2	1029380776	MOZOMBITE	CASTILLO	ANLLELINE		09/03/2010	F	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
388	2	1122267511	FABA	REYES	NICOL	CAROLIN	27/11/2007	F	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
389	2	1121212437	ACEVEDO	LEON	NICSI	TATIANA	05/10/2011	F	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
390	2	1121449309	LEON	COELLO	JESUS	APOLO	10/08/2012	F	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
391	2	1121449260	ARIMUYA	BECERRA	ANNY	FERNANDA	22/07/2012	F	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
392	2	1121213125	GARCIA	FONSECA	LENIN	FERNANDO	08/09/2012	M	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
393	2	1121449152	PANDURO	LLERENA	DANIEL		30/03/2012	M	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
394	2	1121449167	RAMIREZ	REYES	NICOLAS		25/02/2012	M	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
395	2	1121449261	LIBERATO	PISCO	JHOAN	MARCELO	07/07/2012	M	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
396	2	1121212015	BASTOS	GOMEZ	ALEXANDRA	ELIZABETH	27/05/2012	F	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
397	2	1121449235	ACUÑA	AHUE	BREINER	JAVIER	08/07/2012	M	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
398	2	1121449217	SINARAHUA	MOZOMBITE	OMAR	JOSE	15/06/2012	M	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
399	2	1121203782	AHUE	CATACHUNGA	HAROLD	STIVEN	26/09/2007	M	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
400	2	1121447897	CAHUACHE	RAMOS	SEHILA	TATIANA	28/05/2008	F	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
401	2	1122268661	PEREZ	ALEJANDRO	YOISY	MARYORI	18/12/2010	F	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
402	2	1121210818	ISIDIO	MORAN	JESUS	DAVID	01/11/2011	M	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
403	2	1121448861	LEON	BASTOS	MELIXA		23/05/2011	F	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
404	2	1121208935	PISCO	VILLA	DESLY	LLISEL	03/10/2010	F	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
405	2	1029381102	CATACHUNGA	DEL CASTILLO	DEISY	LETICIA	29/06/2011	F	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT** I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA **CODIGO DANE** 91001 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED** 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
406	2	1136277855	ALMEIDA	GARIBELLO	GEIDY	VALENTINA	28/04/2010	F	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
407	2	1122267990	REYES	PEREZ	GUSTAVO	ALEJANDRO	08/04/2009	M	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
408	2	1121212461	CATACHUNGA	RUIZ	CIELO	ESMERALDA	16/01/2012	F	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
409	2	1121211669	VASQUEZ	AGUIRRE	ROY	RICAURTE	23/03/2012	M	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
410	2	1121212431	PINTO	PEREZ	MICHELY	VANESA	22/06/2012	F	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
411	2	1121211242	MAFRA	CURICO	CLARA	SOLEY	06/01/2012	F	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
412	2	1029381162	DOSANTOS	RIVAS	MATIAS	DE JESUS	11/12/2011	M	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
413	2	1122268538	RAMOS		CRISTIANI	LUCIA	21/09/2010	F	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
414	2	1122269502	VASQUEZ	MACUYAMA	GASTON		23/08/2013	M	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
415	2	1121210612	VASQUEZ	MACUYAMA	NICOLAS	ALEXANDER	07/09/2014	M	902	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
416	2	1121201993	BENITEZ	CAYETANO	MAGDA	FABIOLA	07/10/2005	F	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
417	2	1121204823	SANTOS	SANCHEZ	EDGAR	ELIAS	27/02/2008	M	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
418	2	1122267817	PAIMA	VASQUEZ	ESTHER		21/11/2008	F	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
419	5	1121448055	DEL AGUILA	VARGAS	JEFERSON	SMIT	08/11/2008	M	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
420	2	1121447969	PERILLA	JORDAN	JESUS	MANUEL	13/07/2008	M	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
421	2	1023909329	VASQUEZ	LIBERATO	JULIAN	ANDRES	16/06/2009	M	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
422	2	1121448068	VASQUEZ	LEON	ABNER		12/11/2008	M	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
423	2	1121206400	MURATUD	SHAGA	RONI	ROBIÑO	03/09/2008	M	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
424	2	1121209234	RODRIGUEZ	PAIMA	HANNA	ISABELLA	29/10/2010	F	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
425	2	1122268985	AGUIRRE	PURICHO	TALIA	FABIANA	11/11/2010	M	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
426	2	1122268658	SANCHEZ	PEREZ	RAUL	ALFONSO	19/10/2010	M	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
427	2	1121210766	MENDOZA	PINEDO	CARLOS	ANDRES	13/09/2011	M	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
428	2	1121211129	LEON	CURITIMA	SCARLETH	ROCIO	07/01/2011	F	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
429	2	1122268830	BAOS	JORDAN	DANIEL	JESUS	05/06/2011	M	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
430	2	1121269093	MANTILLA	GREGORIO	ANI	NATALI	29/05/2011	F	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
431	2	1121449180	MURAYARI	MELENDEZ	HASAN	JUNIOR	13/04/2012	M	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
432	2	1121449208	SINARAHUA	PANDURO	ESTEBAN	ALESSANDRO	31/05/2012	M	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
433	2	1121212411	BENITEZ	JORDAN	KHRISTOPHER	MATIAS	16/08/2012	M	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
434	2	1121449207	SINARAHUA	TAMANI	JULIO	CESAR	31/05/2012	M	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
435	2	1124293274	OROZCO	VASQUEZ	NEIMAR	RICARDO	15/06/2012	M	903	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
436	1	1121447126	PAIMA	LIBERATO	MARICENIA		09/10/2005	F	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
437	2	1121202243	PIÑEROS	SANTOS	KEMELL	IGNACIO	09/01/2007	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
438	8	N48751327142	PINTO	LOZANO	GREISI	MILENA	04/05/2008	F	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
439	2	1121206487	ARO	SANTOS	KIARA	ARIANA	06/03/2009	F	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
440	2	1121207860	MORAN	SANTOS	FRANCO	SAMUEL	14/12/2009	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
441	2	1129544265	ACIPALES	FUNORATOFE	PAULA	ANDREA	10/11/2009	F	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
442	2	1122268172	MANTILLA	GREGORIO	JHON	ELIBERTO	01/05/2009	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
443	2	1122268286	LAUREANO	PEÑA	YAJAIRA	FERNANDA	03/02/2010	F	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
444	2	1121208863	HOLANDA	MURAYARI	KEYLA	JANESSA	16/10/2010	F	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
445	2	1122268422	VASQUEZ	ALMEIDA	DANNY	ALEXANDER	19/05/2010	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
446	8	N38286866963	AMARAL	JORDAN	DIDIER	RICARDO	01/04/2010	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
447	2	1121208610	RUA	LAO	ALEX	DUBAN	29/06/2010	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
448	2	1121208046	FERREIRA	PINAFELA	ERIKA	CAROLINA	20/03/2010	F	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
449	2	1121448456	ARIMUYA	PEREZ	GARY	FABRICIO	19/02/2010	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
450	2	1121207966	MANUMA	PINTO	ANDY		08/10/2009	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
451	2	1121210083	LEONARDO	RAMIREZ	ARBEY	JESUS	18/11/2010	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
452	2	1121208226	MURAYARI	LEON	DILAN	ELIECER	25/06/2010	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
453	2	1121448604	CURITIMA	LEON	ARMANDO		02/08/2010	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
454	2	1121212124	POLANIA	DEL AGUILA	CARLOS	MARCELO	30/09/2011	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
455	2	1121448782	GARAY	LEONARDO	ROSARIA	CAROLINA	11/02/2011	F	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
456	2	1121211214	CHUÑA	LEON	ESNEIDER	DAVID	08/05/2011	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
457	2	1121210782	DOSANTOS	ARIMUYA	JOSE	DANIEL	21/10/2011	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
458	2	1121448814	DIAZ	AYAMBO	MARIA	DANIELA	16/03/2011	F	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
459	2	1121211454	CURICO	ANGEL	LOIDA	ZOELIA	17/02/2012	F	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
460	2	1121210847	TAPACTI	JORDAN	ANTONY	FELIPE	18/11/2011	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
461	2	1121448999	SINARAHUA	PANDURO	SARA	ABIGAIL	07/10/2011	F	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
462	2	1121225154	SANTOS	MURAYARI	JOSMELL		03/03/2010	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
463	2	1131534339	REINA	CASTILLO	ADRIAN		18/10/2004	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
464	2	1121200201	MAFRA	DEL AGUILA	SAMUEL	LEONIDES	07/03/2006	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
465	1	1131534492	ARIRAMA	SILVA	MAX	BRAYER	26/09/2006	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
466	2	1122267488	PAIME	VASQUEZ	JUAN CRIS	RAMELIS	30/09/2007	F	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
467	2	1122267502	NORIEGA	GREGORIO	SILENY	MARILENY	04/02/2008	F	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
468	2	1121208562	CATACHUNGA	RUIZ	JHORMAN	HEROILDO	04/07/2009	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
469	2	1121448250	ZAMBRANO	LOPEZ	MELANY		03/08/2009	F	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
470	2	1121448074	TRIGOSO	CAHUACHI	EDNER	STIVEN	13/12/2008	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
471	2	1121448428	VARGAS	REINA	YURI	PALOMA	14/09/2009	F	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
472	2	1121448336	REINA	PIÑEROS	JOHAN	HUGO	08/10/2009	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
473	2	1121448575	GREGORIO	GREGORIO	ARIANA	ESTRELLA	29/04/2010	F	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
474	2	1121203787	SILVA	JORDAN	JOSUE	MANUEL	23/10/2007	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
475	2	1121448197	PEÑA	VENTO	MARIA	NELY	14/06/2009	F	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
476	2	1029380725	AYAMA	YAICATE	LIZ	LENNY	11/01/2010	F	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
477	5	1121448269	LEON	CERRON	JACOB		24/08/2009	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
478	2	1121448650	LEON	FERREIRA	DYLONG	KARRIGAND	19/09/2010	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
479	2	1029380690	CAHUACHE	GAMARRA	JOHAN	STIVEN	26/11/2009	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
480	2	1121211155	CASTILLO	GRANDES	YANLI	DERLY	20/02/2010	F	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
481	2	1122268907	MALLAMA	PEÑA	EFRAIN	ANTONIO	22/08/2011	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
482	2	1121209366	PANAIFO	TANGARIGA	ALEX	ELIEZER	18/01/2011	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
483	2	1121448855	ARIMULLA	IPUCHIMA	JHONATAN	SANTIAGO	12/05/2011	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
484	2	1121209431	PEREZ	PEREZ	CLEITON	FABIAN	03/02/2011	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
485	2	1121449116	CUBICAJE	MONAYATOFE	ISAAC		31/01/2010	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
486	2	1121208945	CABRERA	LEON	LETY	ALEJANDRA	08/10/2010	F	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS CODIGO DANE 91 NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: LETICIA CODIGO DANE 91001 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 MES DE ATENCION ABRIL AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
487	2	1121449185	TINEO	LEON	CECI	EVELING	16/03/2011	F	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
488	2	1121209597	ARIRAMA	AYAMA	JACKSON		13/03/2011	M	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
489	2	1121211016	CARIHUAZARI	ROJAS	THANIA	ALEJANDRA	29/09/2011	F	1002	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
490	1	1121202171	VELA	ILARIO	DEINER	ANDRES	25/10/2006	M	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
491	2	1122268061	MOZAMBITE	BETANCUR	TRINIDAD	ALEJANDRA	02/02/2007	F	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
492	2	1121447377	BECERRA	PEÑA	JHANDEY	EZEQUIEL	14/04/2007	M	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
493	2	1124292498	SANCHEZ	CUELLAR	ROBER	BELISARIO	10/06/2006	M	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
494	2	1121204193	CARIHUASARI	GOMEZ	MELCHOR	BALTAZAR	07/01/2008	M	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
495	2	1121203816	MORAN	SANTOS	DARLY	MEIRIANA	30/07/2007	F	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
496	2	1124292655	OROZCO	VASQUEZ	DANILSON	FLORENTINO	13/02/2008	M	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
497	5	1029380185	VASQUEZ	BAUTISTA	JORGE	DALTON	14/10/2008	M	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
498	2	1121205919	CHUÑA	LEON	ADRIAN		23/11/2008	M	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
499	2	1121448279	SINARAHUA	PANDURO	MARY	ESTHER	18/08/2009	F	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
500	2	1122268734	PAIME	VASQUEZ	DILBERT	RICARDO	05/02/2010	M	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
501	2	1121448278	BECERRA	PEÑA	DORIS	TALIANA	31/08/2009	F	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
502	2	1029380332	FERREIRA	CHAVEZ	LENY		06/01/2009	M	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
503	2	1121448323	FACHIN	ZAPATA	CAROL	STEPHANY	04/10/2009	F	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
504	2	1121209205	VASQUEZ	VARGAS	ALEX	YOHANY	01/10/2009	M	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
505	2	1121448374	PINEDO	AYAMBO	LIANA	ALEJANDRA	15/11/2009	F	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
506	2	1121448534	PINEDO	PEÑA	QUIARA	QUEREN TALITA	21/04/2010	F	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
507	2	1121209446	PEÑA	LEON	LINCOL	JUAN FELIPE	05/02/2011	M	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
508	2	1029381101	COELLO	PEÑA	VIVIAN	SOFIA	04/06/2011	F	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
509	2	1121448822	PEÑA	RODRIGUEZ	KATHERIN	LUCIANA	08/04/2011	F	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
510	1	1121202109	DEL AGUILA	MORAN	MEY		07/09/2006	F	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
511	2	1121447451	ROJAS	LEON	JOSE		09/03/2007	M	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
512	1	1121447649	MOZAMBITE	MURAYARI	ALVANIA	DE LOS ANGELES	23/12/2007	F	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
513	2	1121211064	PINEDO	ZAMBRANO	FLOR	ANGELA	06/01/2007	F	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT** I.E. FRANCISCO DE ORELLANA - SEDE PRINCIPAL

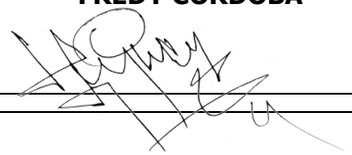
MUNICIPIO: LETICIA **CODIGO DANE** 91001 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED** 29154000007101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
514	1	1121447399	LLERENA	LEON	JAMEL		21/05/2007	M	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
515	2	1121205609	CATACHUNGA	DEL CASTILLO	ADMET	JULIAN	16/07/2008	M	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
516	2	1121204571	REINA	CASTILLO	VERUSKA		14/11/2007	F	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
517	2	1122268035	DEL AGUILA	MORAN	ZULLY		25/11/2008	F	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
518	2	1122267696	VEGA	SERRON	SAYRA	ARIANA	01/08/2008	F	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
519	2	1121206475	MOZAMBITE	PARENTE	JUDITH		11/02/2008	F	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
520	2	1121207025	MORAN	DEL AGUILA	ANDREY	YAMID	04/06/2009	M	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
521	2	1122268016	SANCHEZ	PANDURO	RICHARD	JAIMAR	09/12/2005	M	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
522	2	1121448027	CHUMBES	GUERRA	MISAEL		10/08/2008	M	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
523	2	1121448771	TAPAYURI	ARIMUYA	GLEISY	JULIETH	11/01/2011	F	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
524	2	1122268109	RAMIREZ	PACAYA	KASHINA	ERMENCIA	19/09/2009	F	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
525	2	1122268595	JIMENEZ	SANCHEZ	MICHAEL	JEISON	25/10/2010	M	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
526	2	1121208305	CHUMBES	GUERRA	JEFREY	SANTIAGO	09/04/2010	M	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
527	2	1029380576	CHUMBE	FERREIRA	JHON	ARVEY	03/07/2009	M	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
528	2	1121448416	LOZANO	GUERRA	ALEX	JULIAN	12/01/2010	M	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
529	2	1121448033	NACIMIENTO	ANGEL	BRIANA	ELIZABETH	05/08/2008	F	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
530	2	1121207531	BARRIOS	VELA	ALBERTO	ALVAN	26/01/2010	M	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
531	8	N48756763928	GONZALES	YAHUARCANI	LUCY	DANIELA	17/05/2008	F	1102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	10620	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	10620		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	**FREDY CORDOBA**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT** SEDE AGUSTIN CODAZZI

MUNICIPIO: LETICIA **CODIGO DANE** 91001 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED** 29154000007105

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
1	5	1122271427	PEREZ	PAIME	MARILIN	SALEM	11/06/2022	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
2	5	1122271406	SANCHEZ	PEREZ	STEFHAN	XAVIER	24/04/2022	M	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
3	5	1122271373	LEDESMA	JIMENEZ	DULCE	ABRIL	28/01/2022	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
4	5	1122271398	MOZOMBITE	REINA	DORIS	MADRID	03/03/2022	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
5	5	1122271387	PEREZ	CASTILLO	JERED	JAFED	20/02/2022	M	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
6	5	1121226974	VASQUEZ	FRANCO	ARIEL	ALHENA	05/04/2022	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
7	5	1122271501	REINA	SANCHEZ	JADE	SABRINA	07/12/2022	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
8	5	1122271496	PEREZ	REINA	BETTY	MALEJA	14/11/2022	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
9	5	1122271225	REINA	PIÑEROS	BRY	ANDY	09/02/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
10	5	1121225524	COELLO	ANGEL	LIANNA	DAYANA	21/06/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
11	5	1122271296	GUEDES	SANTOS	SELVA	KATALEYA	17/06/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
12	5	1122271131	SANCHEZ	PEREZ	RUZLY	ISIDORA	28/05/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
13	5	10293822021	PAIME	ZAFIAMA	EVELYNG	SUSANA	25/04/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
14	5	1122271161	PINTO	PEÑA	SAMIRA	ROSARIO	30/08/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
15	5	1122271226	VARGAS	REINA	SARA	ELENA	02/01/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
16	5	1121225956	BENITEZ	SANTOS	ABDIEL	MILAN	15/01/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
17	5	1121226172	PAIME	MORAN	VERA	ESTRELLA	28/03/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
18	5	1237438486	PINTO	MACEDO	JHON	ALEJANDRO	27/10/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
19	5	1121224395	PAIMA	ZAFIAMA	PATRICK	MACKLEY	04/01/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
20	5	1237438485	PINTO	MACEDO	YANI	CELESTINA	27/10/2018	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
21	5	1148960014	CURICO	ANGEL	FRANCY	ELVIA	26/02/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
22	5	1121224390	PAIME	CAYETANO	KENNY	JESUS	29/12/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
23	5	1122271067	MOZOMBITE	REINA	CHARLOTTE	IRENE	29/12/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
24	5	1122271018	GREGORIO	PEÑA	ALISSON		26/08/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
25	5	1122271022	CANDIDO	SANCHEZ	ZOE	ALANA	22/09/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
26	5	1122271120	PEREZ	CASTILLO	WILLIAN	OMER	22/02/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
27	5	1122271096	ANGEL	PAIMA	ZOE	YAMILE	22/05/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT** SEDE AGUSTIN CODAZZI

MUNICIPIO: LETICIA **CODIGO DANE** 91001 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED** 29154000007105

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
28	5	1122271064	PARENTE	GREGORIO	ERICKSEN		10/01/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
29	5	1122271011	SANCHEZ	PAIME	YOLMAN	PAULO	03/09/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
30	5	1122271159	ROJAS	JIMENEZ	PERSY	ANDRES	10/09/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
31	5	1122271165	RAMOS	PAIMA	HALLIE	YEMAIRA	16/09/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
32	5	1222253772	MOZAMBITE	BETANCUR	JOHAN	SEBASTIAN	03/12/2015	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
33	5	1122270505	CURICO	ANGEL	AMED	VICTOR	01/04/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
34	5	1124293915	BETANCUORT	PEREZ	SANY	ISABELA	06/12/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
35	5	1122270787	PEREZ	REINA	YEHIMI	JULIANA	03/06/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
36	5	1122270588	CAYETANO	PINTO	LESLY	NAYIBE	19/08/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
37	5	1122270740	REINA	PAIME	YELIXA	LUANI	04/04/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
38	5	1029381908	MOSQUERA	COELLO	KIARA	SALOME	11/07/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
39	5	1122270781	MORAN	SANTOS	BRAYAN	NICOLAY	28/05/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
40	5	11222270884	MOZOMBITE	REINA	MELKIN	ANGELO	07/11/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
41	5	1122270899	REINA	GREGORIO	JORDAN	DAYLER	27/11/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
42	5	1122270921	OROZCO	VASQUEZ	ANGELA	MAHIA	01/01/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
43	5	1122270910	SANCHEZ	PEREZ	JENIFER	PAOLA	10/12/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
44	5	1122270975	MORAN	GOMEZ	ANABEL		26/04/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
45	5	1122270846	LEDESMA	JIMENEZ	AXEL	CRISTIAN	10/09/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
46	5	1122270893	SANCHEZ	PEREZ	ALONDRA	NIHAN	28/11/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
47	5	1122270906	PINTO	JOAQUIN	SAUL	YEFREY	10/11/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
48	5	1122270959	CURICO	PEREZ	SHAIRA	MARITZA	06/02/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
49	5	1122269740	NORIEGA	VASQUEZ	MARCEL	ENRIQUE	07/04/2014	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
50	5	1122269992	CAYETANO	PINTO	LEDIZ	MARINA	14/05/2015	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
51	5	1122270043	CURICO	ANGEL	KATERIN	JULIANA	13/07/2015	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
52	5	1122270343	SANCHEZ	PEREZ	ROCK	MATEO	12/08/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
53	5	1121222654	VASQUEZ	CAYETANO	MARTINA		13/11/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
54	5	1122270453	PEREZ	JOSE	FERNIS	FAUMEL	08/04/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT: SEDE AGUSTIN CODAZZI

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED: 29154000007105

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION: ABRIL | AÑO: 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
55	5	1122270457	SANCHEZ	PEREZ	JEIFFRI	BRANDON	21/01/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
56	5	1122270368	REINA	PAIME	LUAN	ALDENIR	24/09/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
57	5	1122270442	VARGAS	REINA	JHON	JAIRO	25/11/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
58	5	1122270533	MOZAMBITE	BETANCUR	DARKIEL	YOSTIN	29/04/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
59	5	1122270775	OROZCO	GREGORIO	SANDY	MARYAN	11/05/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
60	5	1122270733	VARGAZ	VASQUEZ	SHAROL	SAFIRA	23/03/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
61	5	1124293935	CURICO	PEREZ	SAMUEL	DAVID	31/12/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
62	5	1121223294	VASQUEZ	PAIMA	CRISTOPHER	TAYLAN	26/01/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
63	2	1122269849	GREGORIO	PAIME	KHRISMAN	SCOTT	27/11/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
64	2	1122270219	SANCHEZ	PONCIANO	LUZ	DISNEY	13/03/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
65	5	1121220127	GREGORIO	VASQUEZ	JUAN	JOSE	30/06/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
66	5	1122270321	JIMENEZ	SANCHEZ	ALIF	MERLIA KORAIMA	08/05/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
67	2	1206221586	MORAN	PINTO	OSCAR	ALEXANDER	23/06/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
68	5	1122270610	NACIMIENTOS	ANGEL	RICARDO		04/09/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
69	5	1122270545	GUEDES	SANTOS	TRISTHAN	GELIMIR	05/06/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
70	5	1122270511	NORIEGA	GREGORIO	YEILER	BREISNER	27/04/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
71	5	1122270548	PEREZ	CASTILLO	JHEY	MATIUS	17/06/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
72	5	1121225306	JIMENEZ	MORAN	BRITNEY	KELLY	29/01/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
73	5	1121215319	PIÑEROS	SANTOS	WEIDER	KENNEDY	20/01/2014	M	402	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
74	5	1121218665	AMARO	PIÑEROS	MARVIN		06/10/2015	M	402	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
75	5	1122270073	VASQUEZ	PAIMA	LIONEL		07/09/2015	M	402	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
76	2	1121449036	REINA	CASTILLO	MILTON		30/11/2011	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
77	2	1122269388	CURICO	ANGEL	YAILY	MELANY	19/03/2013	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
78	2	1122269670	MANTILLA	GREGORIO	JENNIFER		04/04/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
79	2	1122269736	NORIEGA	GREGORIO	ARJEN	ROMARIO	19/07/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
80	5	1122270069	JIMENEZ	SANCHEZ	NICOLE	LINDA KATHERIN	27/07/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
81	2	1121219288	MORAN	ANGEL	RUBEN	FELIPE	05/01/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT SEDE AGUSTIN CODAZZI

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007105

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
82	5	1122270217	CABRERA	JIMENEZ	JERSON	ESTIBEN	27/02/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
83	2	1124293744	OROZCO	VASQUEZ	OSCAR	MANUEL	28/06/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
84	5	1122270088	CANDIDO	SANCHEZ	LEISI	LEONILDA	27/09/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
85	2	1122269466	ANGEL	PEREZ	YAIREL	CAMELIA	13/02/2013	F	502	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
86	5	1121449436	REINA	PAIME	DUBER	OSMAN	02/12/2012	M	502	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
87	2	1122269850	PAIME	MORAN	MICHEL	FERNEY	09/11/2014	M	502	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
88	5	1121218239	REINA	GREGORIO	CRISWILLI	PATRICIO	26/04/2015	M	502	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
89	5	1122270166	ANGEL	PAIMA	ROSY	ESTEFANY	25/01/2016	F	502	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
90	5	1122270013	SANCHEZ	ANGEL	CARLOS	RICHARD	19/06/2015	M	502	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
91	5	1122265994	PEREZ	CASTILLO	JENIFER	ARELIS	09/05/2015	F	502	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
92	5	1122270076	MANTILLA	GREGORIO	ESTHEFANY		11/09/2015	F	502	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	1840	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	1840		X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ | NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUC FREDY CORDOBA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño | FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT** SEDE ANTONIO RICAURTE

MUNICIPIO: LETICIA **CODIGO DANE** 91001 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED** 29154000007103

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
1	5	1122271454	TUANAMA	GONZALEZ	RAYLLAN	MAIA	22/07/2022	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
2	5	1122271378	ALMEIDA	PANDURO	TEOFILO	ALEJANDRO	22/01/2022	M	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
3	5	1121226904	RASMA	CAHUACHE	TAINARA	EUGENIA	21/03/2022	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
4	5	1121226873	HOLANDA	PANDURO	LEIDER	SANTIAGO	20/03/2022	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
5	5	1121227206	GALDINO	MORAN	JOSUANI	CATALEYA	21/07/2022	M	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
6	8	N48756917937	LEON	VASQUEZ	ENEAS	SALVADOR	17/05/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
7	5	1122271246	FERREIRA	AMIAS	ALANA	VALENTINA	23/12/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
8	5	1122271393	DEL AGUILA	DEL AGUILA	ALAN	DANIEL	18/09/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
9	5	1122271311	PANDURO	CURITIMA	EMANUEL	DAVID	02/08/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
10	5	1121226187	LEON	MAFRA	ZOE	LUCIANA	07/06/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
11	5	1121226359	VEGA	SERRON	FRYDA	SAHORY	29/08/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
12	5	1121224839	MORAN	FARIAS	MIA	MATIRA	18/07/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
13	5	1121224891	BARBOSA	MORAN	PEDRO	ESTEVAN	15/08/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
14	5	1122271108	SINARAHUA	CRUZ	ZAID	JOSE	02/06/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
15	5	1122271144	VICTORINO	PANDURO	NOCOLLE	NATALIA	20/08/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
16	5	1122271094	CEBALLOS	DEL AGUILA	MAURO	GILBRAN	11/03/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
17	5	1122271111	LEON	CURITIMA	MAGNO	LEANDRO	09/05/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
18	5	1122269864	RASMA	CAHUACHE	LEIVI		15/09/2014	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
19	5	1121219333	LEON	FERREIRA	SHANDRY	SCOOTY	12/11/2015	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
20	5	1121220778	RASMA	CAHUACHE	CARLOS	ANDRES	12/08/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
21	5	1122270528	TUANAMA	GONZALEZ	SALVADOR	ALEXANDER	26/04/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
22	5	1122270613	PANDURO	PURICHO	LUCAS	OSTIN	09/09/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
23	5	1122270827	CHAVEZ	BARDALES	JUAN	ASTIAN GUILLER	14/07/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
24	5	1121224350	CURITIMA	LEON	ROS	NAITIRY	12/01/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
25	5	1122270887	SINARAHUA	MELENDEZ	ANDRES	CAMILO	01/12/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
26	5	1122270995	RAMIREZ	LEON	ERIK	MARCELO	11/07/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
27	5	1121224596	SANCHEZ	VICTORINO	DANIZ	JHANEITH	04/04/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT** SEDE ANTONIO RICAURTE

MUNICIPIO: LETICIA **CODIGO DANE** 91001 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED** 29154000007103

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
28	5	1122270912	GONZALEZ	DEL AGUILA	MAYTE	NICOL	29/11/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
29	5	1121224411	SINARAHUA	MAFRA	LEYCI	PATRICIA	23/12/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
30	5	1121224870	SAMUEL	MONJICA	NATALY		15/08/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
31	5	1121216187	AYAMA	AMIAS	JULIAN	ALEXANDER	21/06/2014	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
32	2	1121218445	MURAYARI	MOJICA	MARIA	ALEJANDRA	12/08/2015	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
33	5	1122269342	CHUÑA	REYES	MILAGROS	JOJANA	10/09/2012	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
34	5	1121222325	YUMBATO	LEON	JULIAN	ANDRES	16/07/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
35	5	1122270776	DEL AGUILA	MURCIA	GERARK		12/05/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
36	5	1121223934	SINARAHUA	PANDURO	LUCERO	SALOME	09/08/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
37	5	1121222995	CUBICAJE	SEGUNDO	DEREK	ABDIEL	24/12/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
38	5	1121224022	PANDURO	LLERENA	FLORESTA	MARINA	02/10/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
39	5	1121223440	MAFRA	CURICO	DANIELA	CATALINA	16/02/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
40	5	1122270809	LEON	DEL AGUILA	SAYA	LIA PAULINA	19/06/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
41	5	1121223458	VASQUEZ	MACEDO	NOMI	OSIRIS	30/03/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
42	5	1122270706	MURAYARI	LEON	ENIL		05/12/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
43	5	1121450481	SINARAHUA	PANDURO	JACK	FEDERICK	31/07/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
44	5	1029381737	ZAPATA	LEON	SOL	VALENTINA	26/10/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
45	5	1121224034	SINARAHUA	LEON	GABRIEL	FERNANDO	15/08/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
46	5	1121224242	MAFRA	ARIMUYA	ARIADNA		24/11/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
47	5	1122270551	DEL AGUILA	DEL AGUILA	ELKIN		25/04/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
48	2	1122269635	POLANIA	GONZALEZ	CARLOS	SAUL	02/12/2013	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
49	5	1121450233	SINARAHUA	PANDURO	ANDRES	FELIPE	01/01/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
50	5	1121219954	MORAN	FARIAS	MAY	SANTIAGO	10/04/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
51	5	1121450211	DEL AGUILA	SANTOS	NICK	BASTIAN MARCE	05/10/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
52	5	1121450379	SOTO	CURICO	TIAGO	ANDRES	27/09/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
53	2	1121220801	BARBOSA	MORAN	LAYLA	TALIA	03/10/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
54	2	1121220993	DEL AGUILA	VARGAS	JOHANA	STEFANIA	10/11/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT** SEDE ANTONIO RICAURTE

MUNICIPIO: LETICIA **CODIGO DANE** 91001 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED** 29154000007103

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
55	5	1121463415	CHUÑA	LEON	SHARLENE	GISELA	11/07/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
56	5	1092962611	JAUREGUI	MAFRA	SARA	MARIANA	31/10/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
57	5	1121220552	SANGAMA	GONZALEZ	IVONE	JULIETA	02/08/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
58	5	1237438130	SANCHEZ	SINARAHUA	KARELY	ABIGAIL	20/11/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
59	5	1121211721	GONZALEZ	BARDALES	DANNY		02/03/2012	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
60	5	1121214498	LEON	SAGURI	JADER	ANDRES	02/06/2013	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
61	5	1121450027	ARO	SANTOS	NIEVE	ESTRELLA	25/01/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
62	5	1122269863	PAREDES	SANCHEZ	PRICILA	JHAJAIRA	01/08/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
63	5	1121450094	CAMPOS	CURITIMA	KAREN	VIVIANA	04/06/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
64	5	1121218633	CANAYO	GONZALES	BRENDA	ELIANIS	05/09/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
65	5	1121216863	SINARAHUA	MAFRA	DOMINIC	FERNANDO	03/08/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
66	5	1029381563	ZAPATAIA	LEON	JANY	FERNANDA	12/03/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
67	5	1121219598	MURAYARI	LEON	LESNEY	PATRICIA	25/02/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
68	5	1121219386	MAFRA	CURICO	KARINA	VALENTINA	18/12/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
69	5	1214463416	RAMIREZ	VASQUEZ	KATHERIN	VALERIA	10/07/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
70	5	1121219069	PEÑA	CAMPOS	DAVID	ALEJANDRO	30/12/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
71	5	1121450274	CURITIMA	LEON	JOSTIN		17/02/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
72	5	1122270130	GONZALEZ	DEL AGUILA	VALERI	CAMILA	10/07/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
73	5	1121450237	CHUÑA	SINARAHUA	ADAN	FERNANDO	17/12/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
74	5	1122270188	SOLANO	LEON	LESLY	EVELIN ZAHARA	28/02/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
75	5	1237438112	VASQUEZ	ARAMBULA	ADRIANA	DARLENY	01/01/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
76	2	1122270168	PANDURO	ROJAS	FLOR	MARTINA	31/01/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
77	5	1121219414	MAFRA	DEL AGUILA	NAELLY	VALERIA	06/02/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
78	5	1121220718	SINARAHUA	MAFRA	LUIS	MANUEL	05/07/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	1560	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	1560		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	

RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
							OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUC **FREDY CORDOBA**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT** SEDE ENRIQUE OLAYA HERRERA

MUNICIPIO: LETICIA **CODIGO DANE** 91001 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED** 29154000007104

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
1	5	1129544718	AMARAL	AZIPALY	SHIRLE	NAHYARA	24/12/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
2	5	1122271369	JORDAN	DEMETRIO	DENNIS ABDIEL	AURELIO	16/01/2022	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
3	5	1122270923	VILLACORTA	VASQUEZ	RENINGER	BRAYAN	20/01/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
4	5	1122231137	JIMENEZ	SANGAMA	ELIAN	EDUANY	31/07/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
5	5	1122231173	GUTIERREZ	JORDAN	JOKSAN	YEISIN DEMIR	25/09/2020	M	102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
6	5	1121225703	JORDAN	MURAYARI	DILAN	JESUS	08/11/2020	M	102	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
7	5	1122270908	MENDIATE	PACAYA	JHOJAN	ALEJANDRO	16/12/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
8	5	1122270469	VILLACORTA	VASQUEZ	MARIBEL	MARIELA	23/02/2017	F	202	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
9	5	1122270813	GUTIERREZ	JORDAN	DEIMOND	LOGAN	27/06/2018	M	202	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
10	5	1122270592	PINEDO	GUTIERREZ	JESUS	SHIR ELIAN STIV	01/09/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
11	5	1122270597	MELENDEZ	SANCHEZ	JANIER	JULIAN	22/08/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
12	5	1122270473	JORDAN	LOPEZ	JOHAN STIVEN	ALEXEYEVICH	04/03/2017	M	302	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
13	2	1122269722	VILLACORTA	VASQUEZ	YENI		20/01/2014	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
14	5	1121220463	PANDURO	OROZCO	ANY	ELIZABETH	31/08/2016	F	402	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
15	2	1122269055	VILLACORTA	VASQUEZ	GUANDIR	BENITO	11/01/2012	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
16	2	1122269743	GUTIERREZ	PACAYA	HEIDY	SOFIA	24/05/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
17	5	1122269949	MURAYARI	PANDURO	SHEILA	NIKOL	02/03/2015	F	502	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	340	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	340		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUC **FREDY CORDOBA**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT: SEDE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED: 29154000007108

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION: ABRIL | AÑO: 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
1	5	1121227484	SANGAMA	ANGARITA	JHONER	DAVID	21/09/2022	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
2	5	1245080677	GUTIERREZ	SALDAÑA	ALEX	MATEO	25/12/2022	M	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
3	5	1121227650	SALDAÑA	IPUCHIMA	ALEXANDRA		04/11/2022	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
4	5	1121225820	SINARAHUA	CAHUMARI	EMI	ESTEFANIA	20/11/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
5	5	1121226479	BERBEO	SALDAÑA	THAISA		21/08/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
6	5	1121226610	CATACHUNGA	SANGAMA	MARCOS	ESTEBAN	22/12/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
7	5	1121223334	SANCHEZ	CUELLO	JOSE	IVAN	20/02/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
8	5	1121226373	MACUYAMA	RAMOS	ALEJANDRO		24/05/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
9	5	1029381856	SALDAÑA	MONTES	YANDI	GABRIELITA	26/05/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
10	5	1029381954	PINEDA	CUELLAR	ERICK	MANUEL	04/05/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
11	5	1122271071	CURICO	VELA	EMELY	JULIANA	04/11/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
12	2	1122270375	CURICO	VELA	YANDER	ALEXANDER	13/09/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
13	5	1121221247	MURATUD	SALAZAR	SANDER	ANGEL	27/12/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
14	5	1121224270	MARINO	SALDAÑA	JUAN	DAVID	25/11/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
15	5	1121223831	PUSCAN	NORIEGA	JOSHOA	EMANUEL	15/07/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
16	5	1121224757	SINARAHUA	CAHUAMARI	ELAYNE	MAIA	16/06/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
17	5	1121220963	PINEDA	CUELLAR	NATALY	MARISA	29/11/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
18	5	1214463425	SALAZAR	MURAYARI	MELANI		17/07/2015	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
19	5	1121223505	MACUYAMA	CATACHUNGA	ABIEL	ANDREY	20/03/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
20	5	1121223384	SALDAÑA	SINARAHUA	TIAGO		07/09/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
21	2	1121219975	MACUYAMA	RAMOS	ESTIBEN	GABRIEL	15/03/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
22	2	1121218382	SANGAMA	AHUANARI	ISAAC		08/03/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
23	2	1121215603	MACUYAMA	RAMOS	JESUS	AVILES	12/02/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
24	2	1122270032	CURICO	VELA	LUCAS	SANTIAGO	15/06/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
25	5	1121218950	CAHUAMARI	PEREIRA	ADRIAN	CAMILO	11/12/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
26	5	1121221205	MURATUD	MACUYAMA	MARIA	ALEJANDRA	26/11/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
27	2	1122269363	CURICO	VELA	JULIAN	FELIPE	16/02/2013	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT: SEDE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED: 29154000007108

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION: ABRIL | AÑO: 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
28	5	1121217619	MURATUD	FARIAS	LIDIBELLA		26/09/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
29	5	1121218261	MURATUD	MACUYAMA	JHAN	CARLOS	09/07/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
30	5	1121219122	SINARAHUA	CAHUAMARI	ELEN	SANDRIELI	05/01/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	600	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	600		X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUC: FREDY CORDOBA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — CODIGO DANE 91 — NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT: SEDE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

MUNICIPIO: LETICIA — CODIGO DANE 91001 — CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED: 29154000007107

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — MES DE ATENCION: ABRIL — AÑO: 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
1	5	1121226276	CADENA	ACEMA	CAMILA	CRISTINA	02/08/2021	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
2	5	1029382112	SALAZAR	MURAYARI	YURI	SABRINA	02/07/2021	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
3	5	1121227002	NORIEGA	SALDAÑA	NILSON		07/05/2022	M	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
4	5	1121226808	SALDAÑA	NORIEGA	DARWIN	ESTEBAN	08/02/2022	M	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
5	5	1121227160	BARDALES	AHUANARI	ERICK		21/05/2022	M	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
6	5	1029382074	OSPINA	PANAFELA	ELIZA	VIVIANA	22/08/2021	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
7	5	1121226438	CAHUAMARI	CHAVEZ	CHARLINSON	ISAIAS	30/10/2021	M	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
8	5	1121224724	CAHUACHE	CAHUACHE	JAIVER	EMILIO	23/05/2019	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
9	5	1121226278	CACERES	SAMUEL	LEXY	ELIANA	11/07/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
10	5	1121226517	SALDAÑA	CAHUACHE	LEYDY		16/10/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
11	5	1121450620	SALDAÑA	CAHUACHE	BRIANA		01/03/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
12	5	1121226352	NOGUEIRA	AHUANARI	DARIO	SANTIAGO	20/08/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
13	5	1121226707	CADENA	GUTIERREZ	JHEY	TAYIER	01/10/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
14	5	1121225770	SALAZAR	MURAYARI	JORGE	ALBERTH	25/06/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
15	5	1121226457	NORIEGA	CAHUACHE	JESUS		14/03/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
16	5	1121221902	MURAYARI	SAMUEL	MIRLA	YADIRA	21/04/2017	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
17	5	1121223295	NARVAEZ	SALAZAR	NEXON	JERSEY	07/11/2017	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
18	5	1121222301	SALDAÑA	NAVARRO	BRISA	LUANA	26/03/2017	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
19	5	1121224708	BARRIOS	PEREZ	MAILY	MARA	23/05/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
20	5	1121223487	MURAYARI	MURAYARI	DIANA	BRILLY	06/04/2018	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
21	2	1121224413	VELA	CADENA	NAIRA	KAMILA	20/01/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
22	5	1121224901	CAHUACHE	CHAVEZ	KEILLY	LUCEILY	10/04/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
23	5	1121226279	CACERES	NORIEGA	BEILY		13/07/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
24	5	1121225441	CHUÑA	CHAVEZ	LUZ	DIANI	11/10/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
25	5	1121225075	NORIEGA	CACERES	BRIANA	ALEXSANDRA	16/10/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
26	5	1121226291	CADENA	CHAVEZ	LESLIE	SABRINA	07/04/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
27	5	1121225071	CANDENA	NORIEGA	DALIA	YURANI	06/07/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT SEDE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED 29154000007107

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
28	5	1121224681	CAHUACHE	CACERES	FLOR	ANGELLY	12/04/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
29	5	1121450724	MURAYARI	SAMUEL	KETTY	ARCHELY	15/01/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
30	5	1121225443	VASQUEZ	CAHUACHE	RIGO		03/03/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
31	8	N48756922496	SALAZAR	MURAYARI	JESUS	ANTONIO	20/12/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
32	5	1121225381	NORIEGA	SALDAÑA	NAYELY	BEATRIZ	17/07/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
33	5	1121217876	SALDAÑA	NAVARRO	KEDIN	DANIEL	02/01/2015	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
34	5	1121219090	CAHUAMARI	SAAVEDRA	ANA	JHULIANA	05/11/2015	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
35	5	1121220866	BARRIO	SALDAÑA	BLANCA	NUBIA	16/08/2015	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
36	5	1121218351	APARICIO	CAISARA	JHON	ALEXANDER	24/07/2015	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
37	5	1121222208	NORIEGA	CAHUACHE	ALAÍ		16/03/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
38	5	1214463417	CADENA	GUTIERREZ	ANTUANET	NICOLE	16/05/2016	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
39	5	1121222479	BARRIOS	PEREZ	LEIDER		13/08/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
40	5	1148960036	SALDAÑA	NORIEGA	LEINI	NOELI	22/01/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
41	5	1121222827	BARDALES	AHUANARI	SANTOS		27/10/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
42	8	N48756767371	CURICHIMBA	BARRIOS	ALEXI		20/12/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
43	5	1121224176	RIOS	ACEMA	AMELIA		26/09/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
44	2	1121213005	SAMUEL	CAHUACHE	FELIPE		08/12/2012	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
45	5	1121217875	SALDAÑA	NAVARRO	RADAMEL		01/12/2013	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
46	5	1121216489	RIOS	ACEMA	JHONGER	RICHARD	26/06/2014	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
47	2	1121213841	CANDENA	NORIEGA	JARO	MIGUEL	12/02/2013	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
48	5	1121217872	NORIEGA	CACERES	CARLOS	ALFREDO	08/04/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
49	5	1121220563	VASQUEZ	CAHUACHE	EMELINA		20/08/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
50	5	1214463419	SALDAÑA	NORIEGA	MELANI	ESTUANI	05/06/2015	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
51	5	1121219585	MURAYARI	MURAYARI	EDWIN		28/02/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
52	5	1121220183	NORIEGA	ACEMA	BRISA		03/05/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
53	5	1121218103	BARRIOS	PEREZ	OMAR		19/06/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
54	5	1121221763	NORIEGA	CACERES	OLIVER		18/03/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20









REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**	**CODIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**LETICIA**	**CODIGO DANE**	91001
OPERADOR:	**REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS**		
CONTRATO No.	**2758**		

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT: SEDE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED: 29154000007107

MES DE ATENCION: ABRIL **AÑO:** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
55	5	1121220943	RIOS	ACEMA	YANICA		20/09/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
56	5	1121222304	SALDAÑA	NORIEGA	GADI	GABRIELA	20/05/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
57	2	1121221329	CAHUACHE	CACERES	EMELY	ALEJANDRA	18/01/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
58	5	1237438135	BARRIOS	SALDAÑA	SUSA	ALEXANDRA	15/10/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
59	5	1121222829	CACERES	CAISARA	JACKELINE		04/11/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
60	5	1121223127	GUZMAN	MURAYARI	FLOR	DE ARZALIA	12/01/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
61	5	1121226290	CAHUACHE	CHAVEZ	MARIA	ELENA	15/11/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
62	5	1121214760	BARRIOS	PEREZ	ANGELA	YULEIDI	14/10/2013	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
63	5	1121215590	CACERES	NAVARRO	ALIZ	DAMARIZ	11/06/2013	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
64	5	1121214022	MURAYARI	MURAYARI	MILAGRA	PAOLA	28/04/2013	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
65	5	1121217068	MURAYARI	SAMUEL	GOLBER		02/12/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
66	5	1121215631	BARRIOS	GARCIA	KEVIN		04/03/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
67	5	1121219064	CACERES	CAISARA	YISMEI	AMASTI	24/10/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
68	5	1121220691	AYALA	BARRIOS	YANELY	MERARI	30/08/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
69	5	1214463420	SALDAÑA	PEREZ	ALEXA	ALEJANDRA	21/04/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
70	5	1121226289	CAHUACHE	CHAVEZ	ANGELICA		17/07/2013	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
71	2	1214463435	SALDAÑA	PEREA	DEIVID		02/12/2012	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
72	2	1121212662	RIOS	ACEMA	SHEILA		08/09/2012	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
73	5	1121212776	AHUANARI	FRANCELINO	JOEL	ESTEBAN	22/09/2012	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
74	2	1121449110	CAHUAMARI	SAAVEDRA	NICOLAS		23/01/2012	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
75	5	1121214909	SALDAÑA	PEREZ	DARLEY	FELIPE	19/10/2013	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
76	5	1121216452	BARDALES	AHUANARI	JHOFAN		25/08/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
77	2	1121218016	AHUANARI	FRANCELINO	DEIMAR	ALDAIR	07/05/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
78	5	1121219587	CHAVEZ	CAHUACHE	HEIDY	ARIANA	13/02/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	1560	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	1560		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	

RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
							OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUC **FREDY CORDOBA**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.









REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**	**CODIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**LETICIA**	**CODIGO DANE**	91001
OPERADOR:	**REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS**		
CONTRATO No.	**2758**		

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT: SEDE NUESTRA SEÑORA DEL PILAR

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED: 29154000007102

MES DE ATENCION: ABRIL **AÑO:** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
1	5	1121227573	MERCHAN	CHUMBES	JESUS	DIOSDADO	16/12/2022	M	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
2	5	1121226286	CHAVEZ	SALVINO	GRACIELA		11/06/2021	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
3	5	1121226801	FLOREZ	LOZANO	KEYLLY	ADHARA	21/01/2022	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
4	5	1121227161	MIRAÑA	SENO	ARIANY	FERNANDA	30/06/2022	M	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
5	5	1121227711	SANTOS	FERREIRA	SANFER	CLAIVAN	30/08/2022	M	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
6	5	1121227466	VILLA	FERNANDEZ	MIRAVELA		03/06/2022	F	-101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
7	5	1121224982	JOANICO	CHUMBES	ROSY	BRIANI	07/08/2019	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
8	5	1121225139	GUERRA	CHUMBE	ROBERTH	DAVID	02/09/2019	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
9	5	1121450780	CERRON	COELLO	ADRIAN	MIGUEL	21/04/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
10	5	1121225930	RENGIFO	PINTO	HENRY	EIDAN	11/01/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
11	5	1121225871	TENAZOA	CHAVEZ	JAIVER		09/07/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
12	5	1121225771	MURAYARI	RODRIGUEZ	KATALEILLA	HIRASI	02/08/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
13	5	1121226332	PLAZAS	FERREIRA	ESTER	LUCIA	26/04/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
14	5	1121226532	RAMOS	RODRIGUEZ	JUAN	CAMILO	30/10/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
15	5	1121225860	ASENCIO	PACAYA	DEBORA	MILAGROS	06/01/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
16	5	1121225730	CHAVEZ	CHUMBES	CATALINA		21/08/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
17	5	1121225873	PINTO	PEREA	JULIO	DANIEL	01/12/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
18	8	N48756918098	JOANIAS	CHUMBES	YEYSON	OSEAS	03/11/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
19	5	1121225948	YUCUNA	MACHOA	ANA	PAULA	11/03/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
20	5	1121226293	CHAVEZ	MANUYAMA	DABINSO		06/08/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
21	5	1121226402	GUERRA	SUAREZ	RAQUEL	ESTHER	05/08/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
22	5	1121228144	CHAVEZ	CAHUACHE	JEMIL	ISAAC	16/11/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
23	5	1121225598	SANTOS	FERREIRA	JOSHUA	YULIAN	11/06/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
24	5	1121226733	COHELLO	RODRIGUEZ	GETERSON	AVI	03/08/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
25	5	1121226128	CHUMBES	GUERRA	ABEL	AQUILEZ	02/12/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
26	5	1121225021	SIAS	CHUMBES	ZAYDA	YULIPSA	24/07/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
27	5	1121225507	BARRIOS	VELA	LLISIAN	SAWEIT	29/02/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT: SEDE NUESTRA SEÑORA DEL PILAR

MUNICIPIO: LETICIA | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED: 29154000007102

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION: ABRIL | AÑO: 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
28	5	1121224929	FERREIRA	PEREZ	LUCIANA		02/08/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
29	5	1121225582	FERREIRA	CHAVEZ	LINA	MARCELA	21/03/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
30	5	1122271091	REYES	SAVEDRA	AYELIN	DANIELA	02/04/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
31	5	1121225413	VILLA	FERNANDEZ	ROSAURA		14/02/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
32	5	1121228531	RODRIGUEZ	RIOS	ADAIR		09/02/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
33	5	1121225569	LOZANO	GUERRA	JOSE	EMANUEL	18/05/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
34	5	1121225631	RAMOS	CHUMBES	DALISA	JHOAYMI	15/04/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
35	5	1121223555	LOZANO	PACAYA	JUAN	GABRIEL	15/03/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
36	5	1029382005	RODRIGUEZ	RIOS	JHONI	JERLINSON	30/12/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
37	5	1121219193	VELA	JULIAN	VANESA	LUCIANA	11/09/2015	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
38	5	1121221949	PINTO	LOZANO	IGNACIO		26/05/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
39	5	1121222367	SIAS	CHUMBES	EYTAN		28/06/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
40	5	1121221124	CHUMBES	PINTO	RUTH	MARIANA	10/12/2016	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
41	5	1122270366	FARIAS	CHAVEZ	EMIR		12/08/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
42	5	1121224125	MERCHAN	CHUMBES	MARIANA		30/09/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
43	5	1121221988	SANTAJAYA	RODRIGUEZ	MAR	BELLA	04/05/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
44	5	1121224092	CHAVEZ	CHUMBES	LICY	DANIELA	10/09/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
45	5	1121224507	RENGIFO	PINTO	YULIANA	BALVINA	25/02/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
46	5	1029381894	NORIEGA	CHAVEZ	MARA	VICTORIA	28/06/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
47	5	1121223994	PINTO	PEREZ	MARLON	TEDIS	27/08/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
48	5	1121228889	RAMOS	CURICO	NORA	LUCIA	18/08/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
49	5	1029381871	ISUIZA	PEREZ	IAN	MARCELO	21/05/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
50	5	1121224617	YUCUNA	MACHOA	SUAMI	JURGENCIO	15/01/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
51	5	1121223830	FERREIRA	PINAFELA	ERIC	CALETH	16/07/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
52	8	N48756790534	RODRIGUEZ	RIOS	JACK	JAIZER	20/06/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
53	5	1122270764	FARIAS	CHAVEZ	CRISTIAN	RICOD	20/02/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
54	5	1121224149	VASQUEZ	MACUYAMA	HELIANA		13/11/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — **CODIGO DANE** 91 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT** SEDE NUESTRA SEÑORA DEL PILAR

MUNICIPIO: LETICIA — **CODIGO DANE** 91001 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED** 29154000007102

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — **MES DE ATENCION** ABRIL — **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
55	5	1121227532	PLAZAS	YUCUNA	JULIAN	HERNANDO	28/12/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
56	5	1148960060	PEREIRA	LINARES	MENDER		05/11/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
57	2	1148960059	PEREIRA	LINARES	EDILSON		05/11/2013	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
58	5	1121221230	CHAVEZ	CUMAPA	IMANI	SINAI	19/12/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
59	5	1122270782	PEREZ	MACEDO	MAYSA	MELANY	28/05/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
60	5	1121223161	CURICO	PINTO	ALEJANDRA	ISABEL	30/11/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
61	5	1121220910	RODRIGUEZ	RIOS	NAYELY	MIRELLA	18/11/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
62	5	1121223570	CURICO	CHUMBE	MARLON	DANILO	03/05/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
63	5	1026600731	LOZANO	GUERRA	SELENA	ESPERANZA	11/04/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
64	5	1121223768	YUCUNA	RIOS	ARIANA	JADIET	10/04/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
65	5	1121223737	CURICO	YUCUNA	BRENNY	SAMER	29/11/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
66	2	1121218882	SANTAJAYA	RORIGUEZ	ARGELIO	ALEXANDER	18/11/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
67	5	1121449646	SIAS	CHUMBES	MAILER		22/08/2013	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
68	2	1121222211	FERREIRA	FARIAS	RUTH	ISABEL	02/11/2014	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
69	2	1121217301	LOZANO	GUERRA	NAIRO		21/01/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
70	2	1121216886	FERREIRA	PEREZ	LANI	YURANI	30/10/2014	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
71	5	1121449359	SANTAJAYA	RODRIGUEZ	KEVIN	HUMBERTO	25/10/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
72	2	1121219552	MURAYARI	PEREZ	OMAR	KEYNER	26/01/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
73	2	1121219093	MERCHAN	CHUMBES	NADIA	YULITZA	09/12/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
74	5	1121218756	SIAS	CHUMBES	GIBERTH		03/07/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
75	5	1121220257	VASQUEZ	MACUYAMA	JHENIFER		29/04/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
76	2	1121220847	FLOREZ	LOZANO	LUCAS	SMIT	19/10/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
77	5	1121220501	LOZANO	PACAYA	ELISEO		16/08/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
78	5	1029381669	GUERRA	CHUMBES	ROBINSON	RUAN	03/12/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
79	5	1121222008	CHUMBES	FERREIRA	JACOB	NICOLAS	06/06/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
80	5	1121450466	YAHUARCANI	CONTRERAS	CARLOS	RAFAEL	20/04/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
81	5	1121450390	CHAVEZ	CHUMBE	LUCAS	URIEL	18/10/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT** SEDE NUESTRA SEÑORA DEL PILAR

MUNICIPIO: LETICIA **CODIGO DANE** 91001 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED** 29154000007102

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
82	5	1121221348	FERREIRA	PINAFELA	LILIANA	ALCIRA	24/08/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
83	8	N48756068811	FERREIRA	PEREZ	LINDER		23/06/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
84	2	1121449470	GUERRA	FERREIRA	MILENA		16/02/2013	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
85	2	1121215382	SANTAJAYA	RODRIGUEZ	LUIS	EDUAN	01/12/2013	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
86	2	1121449809	PINTO	LOZANO	JEYEL	URIEL	11/02/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
87	2	1121213907	PLAZAS	FERREIRA	RAFAEL	RICARDO	14/04/2013	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
88	2	1121218868	PINTO	SALDAÑA	JESUS	RICARDO	09/11/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
89	2	1148960063	PINTO	CASTILLO	MARILUZ		24/09/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
90	5	1121219926	PLAZAS	FERREIRA	JIMBERLY		11/06/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19
91	5	1122270172	ACHO	VELA	DARLYNG	PATRICIA	26/12/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		19

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	1729	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	1729	X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**	**CATERING**	
						OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUC**	**FREDY CORDOBA**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT** SEDE SANTA ISABEL

MUNICIPIO: LETICIA **CODIGO DANE** 91001 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED** 29154000007106

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
1	5	1121226123	ZABALA	AGUIRRE	DAVID	HONORATO	05/05/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
2	5	1121225666	DEL CASTILLO	CORDERO	PERLA	SOFIA	24/09/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
3	5	1121226270	INUMA	AHUE	MAURO	STEVEN	08/07/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
4	5	1121226048	PEREZ	INUMA	LIAM	NICOLAS	02/03/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
5	5	1122271223	PINTO	CATACHUNGA	SALMA	LUISA	12/12/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
6	5	1122270842	ZABALA	AGUIRRE	YORINDEN	ANTONIO	21/08/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
7	5	1121224054	AHUE	CATACHUNGA	YOSIMAR	YEISBALVIS	11/09/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
8	5	1237438134	CATACHUNGA	LOPEZ	SKARLENYS	DE OLI	20/10/2017	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
9	5	1121224459	LOPEZ	CHUÑA	GREISI	SANDI	19/02/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
10	5	1121226918	PEREZ	DIAZ	JEINER	DUAN	12/10/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
11	5	1122270987	ALVIAR	FLOREZ	MAYTE	JULIETH	05/06/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
12	5	1121226705	LOPEZ	SORIA	FERNANDO		17/11/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
13	2	1121220357	LÓPEZ	CHUÑA	MIXI	ALEXANDRA	06/08/2016	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
14	5	1121223672	CATACHUNGA	RUIZ	LUCIANA	LORENA	27/05/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
15	5	1122270758	VASQUEZ	ALMEIDA	GRIESMAN		26/03/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
16	5	1121223671	CATACHUNGA	INUMA	DIOSSA	OLIVIA	09/06/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
17	2	1121226786	LOPEZ	SORIA	CLAUDIA		05/11/2016	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
18	2	1121223835	PINTO	CATACHUNGA	ESTHER	MAIA	25/06/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
19	5	1121225107	CATACHUNGA	PEÑA	AXEL	GUZMAN	12/10/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
20	5	1121225022	CATACHUNGA	VEGA	JILIARY		11/10/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
21	5	1121224287	RENGIFO	CATACHUNGA	MARIAN	ELOISE	21/12/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
22	2	1122270282	ALMEIDA	CATACHUNGA	CARLOS	ANDRES	30/06/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
23	2	1121219961	INUMA	BARRIOS	SONIA	VALERIA	22/06/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
24	2	1121219902	AHUE	CATACHUNGA	MAURICIO		05/05/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
25	2	1237438127	CATACHUNGA	PEÑA	JABER	KALETH	08/08/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
26	2	1121215833	LOPEZ	SORIA	CRISTOBAL		11/12/2013	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
27	2	1122270432	PEREZ	PURICHO	ANDY	ARGELIO	29/11/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT** SEDE SANTA ISABEL

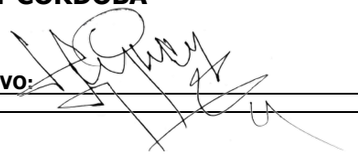
MUNICIPIO: LETICIA **CODIGO DANE** 91001 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO ED** 29154000007106

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	-	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
28	2	1121221990	AGUIRRE	AHUE	JESUS	ADRIAN	27/05/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
29	2	1237438128	LAUALATE	LOPEZ	OMAIRA	LUISA	13/09/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
30	2	1121221813	MOZAMBITE	VILLA	JOSE	MIOSES	05/04/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
31	5	1121224069	VASQUEZ	LOPEZ	FRANCY	LUCERO	23/09/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
32	2	1121214284	AHUE	CATACHUNGA	FLOR	DEL CIELO	11/05/2013	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
33	2	1121216524	ZAMBRANO	LOPEZ	VIERI	SEGUNDO	19/05/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
34	2	1121216775	LOPEZ	CHUÑA	IAN	JUAN PABLO	22/10/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
35	2	1121217597	PEREZ	PURICHO	ABIEL		21/01/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
36	2	1122270192	AGUIRE	PURICHO	TRINITTY	TERESA	17/01/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
37	2	1122270430	ALMEIDA	AGUIRRE	GILIBERTH	JAIR	20/12/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
38	2	1122145667	MELO	CORDERO	HELLEN	DANELLIS	15/07/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
39	2	1121216615	PINEDA	ALVIAR	TAIZ	ADRIANA	20/09/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
40	2	1121450367	VASQUEZ	LOPEZ	SHARITH	GRISELDA	26/08/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
41	2	1121220025	CATACHUNGA	INUMA	DIOSVER	MODESTO	09/06/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
42	2	1122270114	VASQUEZ	ALMEIDA	GHANDAL	LEDER	05/09/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
43	2	1121220725	CATACHUNGA	ANGULO	LIZETH	STEPHANIA	16/10/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
44	2	1121450275	CATACHUNGA	CASTILLO	MAHIA	CATALELLA	26/01/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20
45	2	1121219597	CATACHUNGA	RUIZ	LUZ	DE LUNA	16/03/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	900	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	900		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUC**	**FREDY CORDOBA**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S**			**CONTRATO N°**	**2758**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**I.E. FRANCISCO DE ORELLANA**			**CÓDIGO DANE**	291540000071
DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**			**CÓDIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**LETICIA**			**CÓDIGO DANE**	91001
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE ABRIL 2026	Hasta	30 DE ABRIL 2026	
NOMBRE RECTOR:	**FREDY CORDOBA**				

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 RACIÓN	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
SEDE PRINCIPAL	COM_AMPM	531	20	10.620	
SEDE AGUSTIN CODAZZI	COM_AMPM	92	20	1.840	
SEDE ANTONIO RICAURTE	COM_AMPM	78	20	1.560	
SEDE ENRIQUE OLAYA HERRERA	COM_AMPM	17	20	340	
NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	COM_AMPM	30	20	600	
NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	COM_AMPM	78	20	1.560	
NUESTRA SEÑORA DEL PILAR	COM_AMPM	91	19	1.729	
SEDE SANTA ISABEL	COM_AMPM	45	20	900	
TOTAL		**962**	**---**	**19.149**	

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	19.149			962
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	19.149	0	0	962

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		LETICIA-AMAZONAS			
FECHA:	DÍA	05 DE MAYO	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		**FREDY CORDOBA**			

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA VILLA CARMEN TARAPACA

CERTIFICA

Que, la empresa REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS identificada con el NIT: 901.210.660-0 quien es representado legalmente por SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ identificada con la cedula de ciudadanía Nro 1.036.603.437 expedida en Itagüí. Suministro para el mes de **ABRIL** las siguientes raciones AM-PM para los estudiantes reportados en el Simat de la INSTITUCION EDUCATIVA VILLA CARMEN TARAPACA modalidad ración preparada en sitio, según contrato 2758 de 2025, cuyo objeto contractual es: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES REGISTRADOS EN EL SIMAT EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS POR LA SED DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS SEGÚN VIGENCIA FUTURA EXCEPCIONAL 2026":

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
SEDE INTERNADO VILLA CARMEN	COM_AMPM	179	20	3.580
SEDE PTO. EZEQUIEL	COM_AMPM	66	20	1.320
TOTAL		**245**	**20**	**4.900**

Para constancia se firma en Tarapacá (05) días del mes de MAYO de 2026.

FABIO HERNAN VENANCINO
RECTOR I.E VILLA DEL CARMEN

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — **CODIGO DANE** 91 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE INTERNADO VILLA CARMEN

MUNICIPIO: TARAPACA — **CODIGO DANE** 91798 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29179800012202

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — **MES DE ATENCION** ABRIL — **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1106233482	SAENZ	PENNA	SAMUEL	LEONARDO	14/02/2022	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	5	1121227588	ROSALES	GOMEZ	ESTEFANI	ANTONELLA	30/12/2022	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	5	1124294450	MARTINEZ	OCHAVANO	SARA	ANTONELA	24/11/2022	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1032514612	MARTINEZ	VASQUEZ	FAVIO	EDUARDO	08/02/2022	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	5	1124294357	CHAGRES	SANCHEZ	JARDY	YESIRA	27/02/2022	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	5	1124294381	OCHAVANO	DEL AGUILA	LUKAS	FARID	19/03/2022	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
7	5	1124294464	PULGARIN	VILCHEZ	KATRINA	KATALEYA	05/06/2022	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
8	5	1124294448	MUÑOZ	OROZCO	ESTHER	NAOMI	23/11/2021	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
9	5	1124294350	BARRIOS	CEBALLOS	FABIAN	CAMILO	15/02/2022	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
10	5	1121227293	CARVAJAL	CACERES	ADRIEL	MAURICIO	26/08/2022	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
11	5	1126210457	RIOFRIO	TASCON	WUILIN	ALEXANDER	09/08/2022	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
12	5	1121226885	CUELLAR	DEL AGUILA	EMMA	ADARA	21/03/2022	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
13	5	1121974836	SILVA	MENDOZA	ANGEL	FERNANDO	11/06/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
14	5	1124294261	BUSTAMANTE	MENDOZA	DAYANA	MISHEL	01/06/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
15	5	1124294253	DAVILA	JIMENEZ	EDNA	PATRICIA	01/07/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
16	5	1124294256	ESPINOSA	YAGENES	ADHARA	SOFIA	14/06/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
17	5	1124294257	CALDERON	GARCIA	ANA	SOFIA	29/06/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
18	5	1121226481	LOZADA	PEÑA	SOLANGE	PAOLA	08/10/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
19	5	1121225850	SUPELANO	GARCIA	CRIST	ANTONELLA	05/01/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
20	5	1121225874	ESTRELLA	TAPUYIMA	MIA	SALOME	31/12/2020	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
21	5	1124294274	RUIZ	GONZALEZ	EIMY	MADRID	27/07/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
22	5	1120047433	EVACHIU	KUYOTEKA	SAMUEL	ALBERTO	25/11/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
23	5	1121226482	LOZADA	PEÑA	EVANGELIN	ADRIANA	07/10/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
24	5	1121226041	RAMIREZ	PEÑA	ZARHA	FERNANDA	14/04/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
25	5	1124294270	RUIZ	FIDELIZ	ZAIRA	MARIANY	29/07/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
26	5	1121225883	OCAMPO	RAYO	CARLOS	GABRIEL	26/01/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
27	5	1124294239	SUPELANO	RUIZ	XIOMARA	LIZETH	19/04/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — **CODIGO DANE** 91 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE INTERNADO VILLA CARMEN

MUNICIPIO: TARAPACA — **CODIGO DANE** 91798 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29179800012202

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — **MES DE ATENCION** ABRIL — **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
28	5	1121226196	VELASQUEZ	MACANILLA	CRITIAN	STIMIH	25/06/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
29	5	1028958897	BARRIOS	GREFFA	JUAN	DAVID	24/06/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
30	5	1124294309	GONZALEZ	RUIZ	EMILY	JULIANA	04/10/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
31	5	1124294322	ROJAS	DEL AGUILA	YULYENNY	MARIA	29/12/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
32	5	1215970473	RIVAS	ALFONSO	SARA	HAILEN	04/12/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
33	5	1124294198	BUITRAGO	CUELLAR	JARLING	VICTORIA	12/12/2020	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
34	5	1124294186	CUELLAR	URAPARI	DREYLY	MELANI	26/09/2020	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
35	5	1121225983	MORAN	BARRIOS	LIA	XARENY	23/02/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
36	5	1121002103	ESPINOSA	LEMA	BRITANY	RAQUEL	05/01/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
37	5	1124294295	SUAREZ	ESCOBAR	OLIVER	ESTIBEN	11/10/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
38	5	1121225560	GUILLEN	PEREZ	ANGEL	ANDRES	05/05/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
39	5	1124294221	PINTO	RUIZ	EDAIRO	FERNANDO	12/01/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
40	5	1182713429	TORRES	VARGAS	IAN	FELIPE	28/04/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
41	5	1121224967	ORTIZ	RAMOS	LHAIREM	ALICE	10/09/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
42	5	1124294107	LOPEZ	HERNANDEZ	LIAM	BRADLEY	20/07/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
43	5	1124294040	PUERTAS	BARRIOS	JESUS	STEVEEN	20/01/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
44	5	1124294109	TUANAMA	HERNANDEZ	IRANI	SOLANYI	11/10/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
45	5	1124294097	RUIZ	VIENA	KAILY	ALEJANDRA	23/07/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
46	2	1124294096	TAPUYIMA	VIENA	LUIS	ALEJANDRO	07/07/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
47	5	1124294138	CABRERA	PINTO	EMILY		16/04/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
48	5	1124294137	CHAGRES	SANCHEZ	ANTONIO		19/04/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
49	5	1124294141	GONZALEZ	SANCHEZ	NAIRA	LISETH	02/07/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
50	5	1121224988	ISIDIO	PUERTAS	LUAN	SEBASTIAN	14/09/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
51	5	1124294158	RUIZ	FIDELIS	ZARA	DANIELA	26/07/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
52	5	1124294233	ZEITA	LOPEZ	ADELA	JANINA	02/08/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
53	5	1120101295	LARA	MAGNO	OSCAR	ALEJANDRO	02/04/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
54	5	1124294135	SOPLIN	PINTO	ASLY	GABRIELA	14/04/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE INTERNADO VILLA CARMEN

MUNICIPIO: TARAPACA **CODIGO DANE** 91798 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29179800012202

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
55	5	1124294139	GEBUY	GARCIA	MAXIMILIANO		06/05/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
56	5	1124294160	SANCHEZ	PINTO	GAEL	FERNANDO	25/06/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
57	5	1121225093	MORENO	GARCIA	THIAGO		17/10/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
58	5	1121225292	ROSALES	GOMEZ	CARLOS	EDUARDO	18/01/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
59	5	1121225583	CAMPERO	FRIAS	ZOE	NAIHARA	08/09/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
60	5	1124294174	CARVAJAL	DOSANTOS	IVES	MATEO	01/10/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
61	5	1121225644	DIAZ	RIVERA	KILIAN	MATWEO	01/10/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
62	5	1124294194	LUCIANO	CARVAJAL	MARIA	FERNANDA	11/12/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
63	5	1124294207	PEREZ	TAPIERO	DYLAN	ADRIAN	17/12/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
64	5	1121225640	DIAZ	MANUYAMA	DANHA	SOFIA	03/10/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
65	5	1124294178	PATRICIO	CABRERA	SELENE	NATASHA	15/10/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
66	5	1029381918	SANTIAGO	PEÑA	SARA	SOFIA	17/03/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
67	5	1124294181	RUIZ	ALVIZ	CLARY	SILVIA	22/09/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
68	5	1124294192	RUIZ	SANCHEZ	JHORMAN	ANTONI	12/10/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
69	5	1124294111	GONZALES	RUIZ	AINARA	SOFIA	22/10/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
70	5	1124294146	SUPELANO	MANUEL	DIEGO	ANDREY	07/07/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
71	5	1124293452	PEREZ	FEDERICO	CRISTIAN		07/03/2014	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
72	5	1124293757	TUANAMA	HERNANDEZ	JARLAN	OLIVER	07/07/2016	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
73	5	1121224206	GOMEZ	MORENO	LEONARDO		21/11/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
74	5	1124294023	GOMEZ	TELLO	LAURENTH	TATIANA	09/12/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
75	5	1124293978	OCHAVANO	TOIKEMA	LESLY	EULALIA	13/08/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
76	5	1124293937	SANDOBAL	CUELLAR	JUAN	DAVID	19/01/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
77	5	1124293958	GONZALEZ	OROSCO	JHOJAN	ANTONIO	31/05/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
78	5	1124293912	PEREZ	VARGAS	INCY	MARALDY	12/11/2017	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
79	5	1124294049	BORA	VARGAS	WAYNE	HANS	13/02/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
80	5	1124294060	CEBALLOS	RUIZ	JUAN	DAVID	14/03/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
81	5	1124294080	CARVAJAL	GARCIA	CARLOS	EMILIO	18/05/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE INTERNADO VILLA CARMEN

MUNICIPIO: TARAPACA **CODIGO DANE** 91798 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29179800012202

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
82	5	1124294051	DEL AGUILA	JIMENEZ	LIA	ELIZABETH	20/02/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
83	5	1222254361	CUELLAR	PANDURO	LUZ REYNA	MAGALY	25/01/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
84	5	1124294106	OCHAVANO	PARENTE	SHAKELL		10/09/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
85	5	1124294079	RAMOS	SUÑA	FREHIA	KATHALEYA	20/05/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
86	5	1124294128	ROJAS	DEL AGUILA	MAYKEL	IVAN	16/10/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
87	5	1124294062	GUZMAN	GREFFA	KAROLIN	ALEXANDRA	03/04/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
88	5	1124294009	RODRIGUEZ	MIRANDA	YICETH	THALIANA	30/11/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
89	5	1121294069	TANGER	CHAPIAMA	DAYNERIS		21/04/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
90	5	1124293968	CHAGRES	SANCHEZ	ANGE	JULIETH	14/06/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
91	5	1121224607	LAULATE	SANCHEZ	GEISLIN	BRISBANI	25/02/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
92	5	1124293971	LUNA	VILCHES	LAUREN	ASLEY	24/07/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
93	5	1124294036	RAMIREZ	RAMOS	JERART	DAVID	24/01/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
94	5	1124293997	TAPUYIMA	VALENCIA	JANA	PAULINA	16/11/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
95	5	1121223895	PADILLA	NAVARRO	NAIARA	AYSEL	16/07/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
96	5	1124294007	PATRICIO	CABRERA	FELIX	EMILIANO	14/11/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
97	5	1124294024	ORTEGA	RAYO	MAIHANA	ISABELA	30/12/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
98	5	1124293456	RODRIGUEZ	MIRANDA	DAVINSON	ELISVAN	10/05/2014	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
99	5	1124293599	LUCIANO	CARVAJAL	JARBEY		18/03/2015	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
100	2	1121219544	GRANDES	AHUANARY	OVELAR	BIADO	07/03/2016	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
101	5	1124293642	PEREZ	VARGAS	SELENA	ESTRELLA	14/08/2015	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
102	5	1124293712	SANCHEZ	PEREZ	BRIANA	MILDRETH	23/11/2015	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
103	5	1121221724	TANGARIFE	PEÑA	MAHIARA		03/04/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
104	5	1124293895	IBERICO	RODRIGUEZ	MATIAS		24/09/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
105	2	1124293808	VASQUEZ	CHURAY	LUZ	YERALDIN	03/01/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
106	5	1124293884	SAVILVINO	RAMOS	MILAGROS		14/06/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
107	5	1124293810	PINTO	RUIZ	ISABEL	LEANDRA	12/12/2016	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
108	8	N38285958160	JARABA	SILVA	NAREN	ANDRES	25/03/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE INTERNADO VILLA CARMEN

MUNICIPIO: TARAPACA **CODIGO DANE** 91798 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29179800012202

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
109	5	1124293784	CARVAJAL	DOSANTO	ROBIN	ALEF	07/11/2016	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
110	5	1115360887	MAHECHA	RAYO	EMMANUEL		19/11/2016	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
111	5	1124293861	BARRIOS	CEBALLOS	LEIFER	DAVID	13/03/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
112	5	1124293896	ESPINOSA	YAGENES	GABRIEL	MATIAS	15/08/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
113	5	1124293776	VARGAS	SANCHEZ	CHARLES	ROMERO	12/08/2016	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
114	5	1029568661	FALCON	MOLINA	IKER	OCTAVIO	22/10/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
115	5	1121223814	LARRAÑAGA	GARZON	THIAGO	GIOVANY	23/07/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
116	5	1124293918	RUPI	CHUMBE	JOSHET	DAYAN	26/12/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
117	8	N38286530551	RUIZ	SANCHEZ	JHOJAN	JASMEIDER	26/09/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
118	5	1124293972	PEREZ	MANRIQUE	EFRAIN	MATEO	08/07/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
119	5	1065015345	LARA	MAGNO	CALEB	ELIAS	19/05/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
120	5	1121224119	BUSTAMANTE	MENDOZA	TATIANA	LISETH	29/10/2018	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
121	5	1124293924	ANTURI	SUPELANO	JUAN	CAMILO	16/01/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
122	8	N38286533665	GABINO	CHUMBE	JHOHAN	MATIAS	15/05/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
123	5	1121233255	AHUANARY	CHUMBA	KAROLYN		28/01/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
124	5	1124293933	TAPIERO	SUÑA	NICOLAS	ESNEIDER	09/01/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
125	5	1121223977	DIEZ	SUY	ANDREID	LIONEL	28/07/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
126	5	1124293974	GEBUY	GARCIA	JARAN	TOBIAS	30/07/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
127	5	1124294027	CARVAJAL	NICOLINO	HASLY	CAMILA	19/11/2018	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
128	5	1124293910	GONZLAES	RUIZ	INHUR	SAAID	02/11/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
129	5	1124294013	DAVILA	JIMENEZ	MELANY	JAHAZIEL	14/10/2018	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
130	5	1117942748	MUÑOZ	OROZCO	DANIEL	FELIPE	12/12/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
131	5	1124293925	VELA	CHICUNQUE	CONI	CLEMENCIA	22/01/2018	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
132	5	1124293392	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	GABRIEL	DANIEL	13/02/2013	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
133	5	1124293385	RAMIREZ	TAPIERO	DANIEL	ESTEBAN	04/07/2013	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
134	5	1124293423	ROJAS	DEL AGUILA	BRAYNER		07/12/2013	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
135	5	1124293413	PEREZ	VARGAS	JUAN	DIEGO	26/12/2013	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE INTERNADO VILLA CARMEN

MUNICIPIO: TARAPACA **CODIGO DANE** 91798 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29179800012202

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
136	5	1121216630	BARRIOS	CEBALLOS	KARLA	VALENTINA	11/09/2014	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
137	5	1124293534	TANGER	CHAPIAMA	NAIA	MAIA	20/11/2014	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
138	5	1124293591	ORTEGA	RAYO	DANIEL	ALEJANDRO	17/04/2015	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
139	5	1124293780	CABRERA	PINTO	SHILARID	ADELA	15/10/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
140	5	1124293622	TAPUYIMA	VALENCIA	JUAN	FERNANDO	03/07/2015	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
141	5	1124293756	GEBUY	GARCIA	YARENSEM	IRLEY	10/07/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
142	5	1124293603	GONZALES	RUIZ	MAYERLY	STELLA	12/06/2015	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
143	5	1121218977	PALMA	VASQUEZ	WILLAM	MISAEL	21/11/2015	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
144	5	1124293800	PINTO	CARVAJAL	VALERY	SOFFIA	09/09/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
145	5	1124293696	PUERTAS	BARRIOS	MELANY	ZARITH	12/12/2015	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
146	5	1121220870	FALCON	VALENCIA	SHARON	DANIELA	15/11/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
147	5	1124293741	OCHAVANO	RUIZ	JOSE	MATIAS	06/06/2016	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
148	5	1127362755	CHAGRES	SANCHEZ	ENMANUELLE	LUIS	20/07/2016	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
149	5	1124293666	LOPÉZ	SALAS	SANTIAGO	RAFAEL ELIAS	08/10/2015	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
150	5	1124293846	ORDOÑES	MANRIQUE	GAEL	FABRICIO	01/04/2017	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
151	5	1121221992	PADILLA	VERANO	ROBINSON	ALEXANDER	07/03/2017	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
152	5	1121450461	LOZANO	GOMEZ	XAREMI	XIMENA	17/04/2017	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
153	5	1121957786	GOMEZ	TELLO	JARLIN	MELISSA	28/09/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
154	5	1121221722	ORDOÑES	LOPEZ	VALERI	DANIELA	02/03/2017	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
155	5	1121220489	RIVAS	ALFONSO	DAVID	ESTIVEN	30/08/2016	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
156	5	1124293858	GUZMAN	GREFFA	JAVIER	JOSE	28/04/2017	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
157	5	1124293862	RUIZ	VIENA	DEIBY	JESUS	04/03/2017	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
158	5	1124293719	SANDOVAL	RUIZ	OMER		13/11/2015	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
159	5	1124293328	GONZALEZ	RUIZ	JUAN	BOSCO	12/05/2013	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
160	5	1124293396	ESPINOSA	YAGENES	JOSE	DAVID	05/11/2013	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
161	5	1121214097	BARRIOS	CEBALLOS	KAROL	GABRIELA	27/02/2013	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
162	5	1124293500	DEL AGUILA	KUYOTEKA	LAURA	FERNANDA	01/10/2014	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE INTERNADO VILLA CARMEN

MUNICIPIO: TARAPACA **CODIGO DANE** 91798 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29179800012202

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
163	5	1121450015	PALMA	VASQUEZ	JHONATAN	MIGUEL	11/12/2014	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
164	5	1124293503	RINCON	MOZOMBITE	MELANY	YUSARA	26/09/2014	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
165	5	1124293774	LOBO	BARON	JORGE	LEONARDO	31/12/2014	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
166	5	1124293641	SOPLIN	GARCIA	JHAVID	ANDRES	04/07/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
167	5	1124293520	DOSANTOS	CUELLAR	SARA	YULLEIMY	24/10/2014	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
168	5	1124293326	VARGAS	SANCHEZ	YULEINY	SUSANA	23/07/2014	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
169	5	1121217314	GARCIA	TABARES	OSMAN	DAVID	28/01/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
170	5	1121218531	SAVILVINO	RAMOS	JUAN	JOSE	31/07/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
171	5	1124293579	SUPELANO	DELGADO	JUAN	CAMILO	04/04/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
172	5	1087831390	ESPINOSA	LEMA	FILIIPP	JOAO	10/04/2016	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
173	5	1124293706	RUIZ	GONZALES	MILDREY	THALIANA	25/01/2016	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
174	5	1123446871	MORENO	RAYO	ASHEY	NICOL	02/05/2016	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
175	5	1124293686	RINCON	MOZOMBITE	HAROL	ARLENSON	15/11/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
176	2	1129464463	EVACHIU	KUYOTEKA	BRUNO	DIONIDEZ	25/04/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
177	2	1124293438	ORDOÑEZ	LOPEZ	DANIEL	MAURICIO	21/02/2014	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
178	5	1124293595	MIRANDA	DURAN	IVAN	DAVID	17/05/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
179	5	1124293618	URAPARI	MIRANDA	ANDRES	SANTIAGO	19/06/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	3580	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	3580	X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		
							OLLA COMUNITARIA		

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCAT** **FABIO HERNAN VENANCINO**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño	**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE PTO. EZEQUIEL

MUNICIPIO: TARAPACA **CODIGO DANE** 91798 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29179800012203

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1121227074	NIETO	ICO	IAN	ADRIEL	05/06/2022	M	-101	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	5	1124294373	PEDRASA	GARCIA	JADE	BETSABETH	06/04/2022	M	-101	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	5	1123212070	VALENZUELA	AZA	RUTH		06/06/2021	F	1	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1123212043	VALENZUELA	AZA	ANGEL		24/04/2021	M	1	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	8	N38286950006	GARCIA	VELA	AHILY	CATALEYA	08/09/2021	F	1	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	5	1124294122	NIETO	TOBON	ABDI	DAVID	01/10/2019	M	1	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
7	5	1074825007	ORTEGA	JOVEN	ALIZ	ADRIANA	12/12/2017	F	101	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
8	5	1088598921	VALENZUELA	AZA	ALEXANDER	RODRIGO	14/11/2016	M	101	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
9	5	1121225098	BEDOYA	PRADA	ANGEL	HENOCH	16/11/2019	M	101	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
10	5	1072199623	GONZALEZ	CORREA	NASLY	SAMARA	18/07/2020	F	101	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
11	5	1124294222	DIAZ	RODRIGUEZ	ESTHER	SAMARA	11/06/2020	F	101	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
12	5	1121225181	CORREA	AREVALO	CHARLIES	ADAMS	11/12/2018	M	101	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
13	5	1088600181	VALENZUELA	AZA	ELIAS	DANIEL	01/01/2019	M	101	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
14	5	1124294112	SUPELANO	PAYEU	ISRAEL	EIACID	04/10/2020	M	101	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
15	5	1124294212	ACOSTA	ARANGO	LINA RACHEL		04/05/2020	F	101	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
16	5	1072199704	MUÑOZ	TAO	MAUREN	YARELIS	30/09/2020	F	101	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
17	5	1201280526	MARIN	GUTIERREZ	ELENA		13/11/2019	F	101	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
18	5	1056333864	ALARCON	MARMOLEJO	EMMANUELLE		09/07/2015	M	201	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
19	5	1197976215	FIGUEROA	GAHONA	SALOMON		31/03/2018	M	201	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
20	5	1074826137	ORTEGA	RODRIGUEZ	CALED	JOSUE	07/09/2018	M	201	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
21	5	1121223876	MARTINEZ	CUELLAR	SARA	NICOL	08/08/2018	F	201	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
22	5	1124294223	CALLE	PARRA	NEFTHALY		26/07/2019	M	201	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
23	5	1124294057	GARCIA	VELA	ASHLY	NAHIARA	12/03/2019	F	201	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
24	5	1056138014	ALARCOM	MARMOLEJO	SOLEY DEL MAR		17/06/2017	F	201	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
25	5	1047063159	MARIN	GUTIERREZ	CALEB	ANDRES	03/10/2018	M	201	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
26	5	1088599938	VALENZUELA	AZA	JUAN	JESUS	29/04/2018	M	201	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
27	2	1091980877	CABADIAS	GARAY	NAIRA	CAMILA	16/04/2010	F	301	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE PTO. EZEQUIEL

MUNICIPIO: TARAPACA **CODIGO DANE** 91798 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29179800012203

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
28	5	1072195366	SUSA	JOVEN	DIEGO	EMMANUEL	21/01/2014	M	301	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
29	5	1124293669	HERNANDEZ	SEPULVEDA	JOSUE		23/10/2015	M	301	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
30	5	1124293697	LEON	CASQDIEJO	EDIMELECH		11/11/2015	M	301	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
31	5	1084060911	CALLE	PARRA	SAMUEL	ESTEBAN	04/04/2015	M	301	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
32	5	1024584245	ORTIZ	ZAMORA	LUCIANA		02/09/2015	F	301	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
33	5	1121221241	JIMENEZ	CELIS	DANNA	LUCIA	14/01/2017	F	301	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
34	5	1117975016	FIGUEROA	GAHONA	EMMANUEL		22/05/2016	M	301	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
35	5	1124293782	RODRIGUEZ	NIETO	LEVI	JHOJANES	03/10/2016	M	301	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
36	5	1178402211	VELA		JOHAN	ESTIVEN	27/07/2017	M	301	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
37	5	1114095114	LEDESMA	BARRAGAN	JOSEPH	NICOLAS	25/12/2015	M	301	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
38	5	1124293665	SEPULVEDA	GARCIA	ISMAEL		15/02/2015	M	301	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
39	2	1075273728	MUÑOZ	RAMIREZ	DANNA	VALENTINA	13/04/2010	F	401	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
40	2	1117971604	FIGUEROA	GAONA	WENDY	VANESSA	07/10/2012	F	401	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
41	2	1124293436	VELASQUEZ	NUÑEZ	DILAN	EMMANUEL	09/09/2013	M	401	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
42	5	1119151622	ALARCON	MARMOLEJO	JUAN	DIEGO	24/06/2012	M	401	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
43	5	1137535813	DE ORO	GUTIERREZ	EDUARDO	ANDRES	03/03/2014	M	401	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
44	5	1124293635	CARMONA	BARRERA	FRANCY	ALEJANDRA	25/04/2015	F	401	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
45	5	1124293733	PAZ	CARMONA	PAULA	KALEXY	06/05/2016	F	401	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
46	5	1124293737	RODRIGUEZ	NIETO	KATERIN	SOFIA	19/09/2015	F	401	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
47	2	1124293016	MARTINEZ	VALENCIA	YENNY	ELIZABETH	13/07/2010	F	501	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
48	2	1020118430	CAMPERO	GARCIA	ESTHER		22/09/2009	F	501	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
49	2	1126456169	FLORES	CAMPUZANO	HEIDY	STEPHANIA	15/03/2014	F	501	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
50	2	1124293435	SANCHEZ	APONTES	VALERY	MICHEL	03/08/2013	F	501	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
51	5	1124293729	GALAN	CABRERA	NAVAS	CRISTIANO	30/04/2016	M	501	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
52	5	1121214309	RODRIGUEZ	NIETO	EVELYN	JHOJANA	28/07/2013	F	501	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
53	2	1124293400	DIAZ	RODRIGUEZ	EVELIN	DANIELA	11/08/2018	F	501	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
54	5	1124293351	FLOREZ	BARON	NELLY	KARINA	03/12/2011	F	501	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — CODIGO DANE 91 — NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: SEDE PTO. EZEQUIEL

MUNICIPIO: TARAPACA — CODIGO DANE 91798 — CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 29179800012203

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — MES DE ATENCION ABRIL — AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
55	2	1072192598	MUÑOZ	RAMIREZ	ELIZABETH		28/03/2009	F	601	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
56	2	1020227690	HERNANDEZ	SEPULVEDA	KEREN		07/10/2011	F	601	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
57	2	1121210605	NAVARRO	VALENCIA	RUTH	DAYANA	04/10/2011	F	601	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
58	5	1124293136	SUPELANO	PAYEU	JESUS	MANUEL	14/01/2012	M	601	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
59	5	1124293407	SUPELANO	PAYEU	MARCO	AURELIO	05/11/2013	M	601	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
60	5	1076912403	MARTINEZ	CUELLAR	LUISA	SALOME	05/04/2012	F	601	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
61	2	1052088368	DE ORO	GUTIERREZ	MARIA	ALEJANDRA	01/03/2012	F	601	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
62	2	1117508775	MUÑOZ	MUÑOZ	YOR	MARIO	23/04/2006	M	701	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
63	2	1020224551	HERNANDEZ	SEPULVEDA	NOHEMI		15/05/2008	F	701	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
64	2	1124293081	ORTEGA	BARONA	YENIFER	PAOLA	18/03/2011	F	701	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
65	2	1029381033	NUÑEZ		JHONIER	ESTIVENSON	17/02/2011	M	701	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
66	2	1033716304	APONTE	SANCHEZ	LAURA	VALENTINA	01/11/2007	F	801	COM_AMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	1320	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	1320	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING		
							OLLA COMUNITARIA		

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCA: FABIO HERNAN VENANCINO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S**			**CONTRATO N°**	**2758**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**I.E. COLEGIO VILLA CARMEN**			**CÓDIGO DANE**	291798000122
DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**			**CÓDIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**TARAPACA**			**CÓDIGO DANE**	91798
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE ABRIL 2026	Hasta	30 DE ABRIL 2026	
NOMBRE RECTOR:	**FABIO HERNAN VENANCINO**				

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 RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
SEDE INTERNADO VILLA CARMEN	COM_AMPM	179	20	3.580	
SEDE PTO. EZEQUIEL	COM_AMPM	66	20	1.320	
TOTAL		**245**	**20**	**4.900**	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	4.900			245
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	4.900	0	0	245

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		LETICIA-AMAZONAS			
FECHA:	DÍA	05 DE MAYO	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	**FABIO HERNAN VENANCINO**				

EL SUSCRITO RECTOR

CERTIFICA:

Que, la empresa REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS identificada con el NIT: 901.210.660-0 quien es representado legalmente por SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ identificada con la cedula de ciudadanía Nro 1.036.603.437 expedida en Itagüí. Suministro para el mes de **ABRIL** las siguientes raciones AM-PM para los estudiantes reportados en el Simat de la INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE LA PEDRERA modalidad ración preparada en sitio, según contrato No° 2758 de 2025, cuyo objeto contractual es: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES REGISTRADOS EN EL SIMAT EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS POR LA SED DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS SEGÚN VIGENCIA FUTURA EXCEPCIONAL 2026":

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
SEDE BARTOLOME DE IGUALADA	COM_AMPM	62	20	1.240
SEDE JIRIJIRIMO	COM_AMPM	22	20	440
TOTAL		**84**	**20**	**1.680**

Para constancia de lo anterior se firma a los (05) días del mes de MAYO del 2026.

JAVIER HERNANDO RODRIGUEZ
RECTOR

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** SEDE BARTOLOME DE IGUALADA

MUNICIPIO: LA PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 19140700010202

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
1	5	1016120317	SILVA	SUAREZ	EMI	JANDIARA	29/10/2020	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	5	1121002091	CORTES	PERDOMO	GLORIA		03/11/2020	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	5	1121225942	GAGUMA	TANIMUCA	LEICY		27/02/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1029381963	BURITICA	GUIRO	EDICK	JOFFREY	28/10/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	5	1121002149	CORDOBA	MATAPI	EYTHAN	DAVID	01/08/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	5	1121002099	GOMEZ	PEREZ	FREDY	ALEJANDRO	25/12/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
7	5	1121226283	LARA	TANIMUCA	KEYLER	IDALINO	23/07/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
8	5	1121225600	MACUNA	MARIN	LUIS	CARLOS	10/09/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
9	5	1121002179	MATAPI	SERNA	JHOAN	FARID	16/10/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
10	5	1121002090	MONCAYO	MATAPI	KHEREN	ANDRES	24/10/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
11	5	1121226495	OROZCO	RAMOS	AARON		17/10/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
12	5	1121002170	TUCANO	MUCA	EMILY	SHANELL	15/10/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
13	5	1121975551	VARGAS	LETUAMA	MATIAS		03/11/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
14	5	1121002148	YUCUNA	SILVA	BETHSA	MILAGRO	29/06/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
15	5	1121002146	MATAPI	PEREA	LEYNER		21/07/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
16	5	1121001922	NAVARRO	CAÑUBER	DALILA	SHARITH	12/10/2018	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
17	5	1121001887	ANDRADE	ALMEIDA	JUAN	DAVID	02/01/2018	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
18	5	1121001993	TANIMUCA	MACUNA	DUVAN	JACKSON	04/07/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
19	5	1121002052	MOSQUERA	GITTOMA	MARA	LISETH	22/03/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
20	2	1148960315	TANIMUCA	SARMIENTO	LIZ	MARY	12/03/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
21	5	1121002061	MARMOLEJO	GUIRO	MARLON	CRISTIANO	06/03/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
22	5	1148960320	TANIMUCA	YUCUNA	CHEILA		06/03/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
23	5	1121225328	ROQUE	MIRAÑA	JHONATAN	ESTIBEN	31/01/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
24	5	1121224360	CUBEO	RODRIGUEZ	ANGEL	GAEL	30/12/2018	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
25	5	1121002028	BASTIDAS	CUBEO	THIAGO	ALEJANDRO	04/01/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
26	5	1121002081	PEREZ	LETUAMA	TALIHANA	FERNANDA	22/09/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
27	5	1121001999	MONCAYO	PLAZAS	ELKIN	ANDRES	25/06/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE BARTOLOME DE IGUALADA

MUNICIPIO: LA PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 19140700010202

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
28	5	1121002056	YEPES	MATAPI	HEYLIN	SALOME	22/05/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
29	5	1121002067	COMETA	MUCA	VENNIS	ALLYSON IRLEY	19/07/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
30	5	1121002048	VELLAJA	MIRAÑA	EDIMIR		15/04/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
31	5	1121002269	GONZALEZ	HERNANDEZ	AIXA		14/06/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
32	5	1121001916	MACUNA	YUCUNA	KILLYAM	GILBERTO	23/07/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
33	5	1121001931	PEREZ	LETUAMA	CARLOS	MARIO	25/04/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
34	5	1121001832	VARGAS	MIRAÑA	EDSON	ADRIAN	11/07/2017	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
35	5	1121001948	CUBEO	LOPEZ	EMILY	SOFIA	30/10/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
36	5	1121001994	MATAPI	SERNA	EIMER	SAMUEL	20/06/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
37	5	1125478433	CALDERON	YAUNA	JOSE	ALEXANDER	11/05/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
38	5	1121002035	GITOMA	YUCUNA	MARIANA		16/11/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
39	5	1121002059	SARRIA	ANDRADE	TALIA	LORENA	01/01/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
40	2	1121220858	BARBOSA	MUÑOZ	JOSE	EDUARDO	01/11/2016	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
41	5	1121001510	TANIMUCA	YUCUNA	JHONIVER		11/12/2013	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
42	5	1233501423	CHEIVA	PERDOMO	WILLER	ALEJANDRO	24/09/2016	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
43	5	1121001889	ANDRADE	MOSQUERA	MARIA	JOSE	24/09/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
44	5	1121001886	GAGUMA	TANIMUCA	SANDRID	MARILYN	27/02/2018	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
45	5	1121223424	PINTO	MORENO	MARIA	LUISA	15/04/2018	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
46	5	1121228614	MATAPI	YUCUNA	JAVIER	ALEJANDRO	30/05/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
47	5	1121001921	RIVAS	MACUNA	MIA	LUISA	11/07/2018	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
48	5	1121001839	ROMERO	GONZALES	ANYELI	ESMERALDA	14/06/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
49	5	1121001919	YUCUNA	YUCUNA	MARISLEIDY	ALEXA	05/07/2018	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
50	5	1121001862	CRIOLLO	MACUNA	ALEX	ALBERTO	07/12/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
51	5	1121001683	CUBEO	BALCAZAR	MARIA	DEL CARMEN	06/05/2015	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
52	5	1121001755	GUEVARA	GUEVARA	KARLA	MILENA	28/06/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
53	5	1121001748	MIRAÑA	NEIRA	JHON		18/06/2016	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
54	5	1121001817	FRAY	PETEY	EDER	SAMUEL	12/01/2017	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE BARTOLOME DE IGUALADA

MUNICIPIO: LA PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 19140700010202

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
55	5	1121001799	GONZALEZ	HERNANDEZ	EMILY	EXCELLA	14/01/2017	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
56	5	1121001793	LARA	TANIMUCA	KATIA	MAVEL	07/03/2017	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
57	5	1121001865	MIRAÑA	CUBEO	JUAN	SEBASTIAN	05/12/2017	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
58	5	1121001372	BOHADA	AYALA	MARCOS	FALCAO	03/08/2012	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
59	5	1121001526	MARMOLEJO	GUIRO	LEITON	LEONARDO	22/01/2014	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
60	5	1121216952	MATAPI	SILVA	MIRLADIS		26/11/2014	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
61	5	1121001723	GOMEZ	PEREZ	MARIA	ANGELA	12/12/2015	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
62	8	N38285042486	MATAPI	PEREA	EHTAN		23/07/2016	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	1240	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	1240	X	**INDUSTRIALIZADA**
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**

			CATERING
			CATERING
			CATERING
			OLLA COMUNITARIA

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ **NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** JAVIER RODRIGUEZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño **FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: SEDE JIRIJIRIMO

MUNICIPIO: LA PEDRERA | CODIGO DANE 91407 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 19140700010204

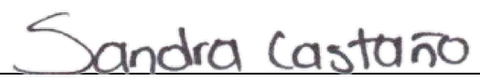
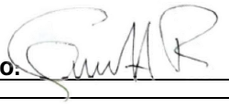
OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1125479032	SANCHEZ	RODRIGUEZ	TAMY	VALENTINA	10/07/2017	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	5	1125479038	SAMANIEGO		ANA	SOFIA	22/05/2019	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	5	1125849703	MADRID	RODRIGUEZ	LENA	BERLY	21/06/2020	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1121276221	VALENCIA	SANCHEZ	NANCY		08/12/2020	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	5	1121276189	LOPEZ	RODRIGUEZ	YURI	DAYANA	05/02/2018	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	5	1125478423	HERNANDEZ	ROJAS	MARIA	FERNANDA	06/05/2018	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
7	5	1121276188	MARTINEZ	CASTILLO	BRENDA	LICETH	18/06/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
8	5	1121276187	RUBIO	BENJAMIN	NILSA	YANETH	10/07/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
9	5	1125479266	ROJAS	MACABARES	LIAM	MIGUEL	14/11/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
10	5	11211276143	RODRIGUEZ	MUÑOZ	DIANA	CAMILA	28/09/2013	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
11	5	1125477215	MADRID	RODRIGUEZ	NEYMAR	GIOVANNI	17/02/2016	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
12	5	1029967443	GARCIA	SAMANIEGO	ANGIE	NATALU	05/04/2016	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
13	5	1121276173	GARCIA	SAMANIEGO	DUVAN	STIVEN	31/12/2016	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
14	5	1125478312	MADRID	RODRIGUEZ	YILMNER	ESNEIDER	09/02/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
15	5	1121276181	SOUZA	RUBIO	YESSICA	ISLENA	03/02/2018	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
16	5	1121276172	MARTINEZ	CASTILLO	HUMBERTO		10/07/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
17	5	1121276131	RODRIGUEZ	MUÑOZ	JUANA	MATILDE	03/06/2011	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
18	5	1121276164	RUBIO	BENJAMIN	MISLEN	TATIANA	28/02/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
19	5	1029968223	MEDINA	SAMANIEGO	EMILY	ALEJANDRA	11/07/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
20	5	1121298489	RUBIO	BENJAMIN	ADRIANA	ROCIO	01/07/2011	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
21	5	1121276146	MARTINEZ	CASTILLO	JACKSON		08/03/2014	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
22	5	1125476134	HERRERA	VARGAS	SANTIAGO		08/08/2014	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	440	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	440	x	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	

OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	**JAVIER RODRIGUEZ**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:		**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S**			**CONTRATO N°**	**2758**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**I.E. INTERNADO INDIGENA SAN JOSE**			**CÓDIGO DANE**	191407000102
DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**			**CÓDIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**LA PEDRERA**			**CÓDIGO DANE**	91407
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE ABRIL 2026	Hasta	30 DE ABRIL 2026	
NOMBRE RECTOR:	**JAVIER RODRIGUEZ**				

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 RACIÓN	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
SEDE BARTOLOME DE IGUALADA	COM_AMPM	62	20	1.240	
SEDE JIRIJIRIMO	COM_AMPM	22	20	440	
TOTAL		**84**	**20**	**1.680**	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	1.680			84
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	1.680	0	0	84

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		LETICIA-AMAZONAS			
FECHA:	DÍA	05 DE MAYO	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		**JAVIER RODRIGUEZ**			

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN RAFAEL DEL CARAPARANA

C E R T I F I C A

Que, la empresa REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS identificada con el NIT: 901.210.660-0 quien es representado legalmente por SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ identificada con la cedula de ciudadanía Nro 1.036.603.437 expedida en Itagüí. Suministro para el mes de **ABRIL** las siguientes raciones AM-PM para los estudiantes reportados en el Simat de la INSTITUCION EDUCATIVA SAN RAFAEL DEL CARAPARANA modalidad ración preparada en sitio, según contrato No° 2758 de 2025, cuyo objeto contractual es: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES REGISTRADOS EN EL SIMAT EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS POR LA SED DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS SEGÚN VIGENCIA FUTURA EXCEPCIONAL 2026":

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
SAGRADO CORAZON DE JESUS	COM_AMPM	13	20	260
DIVINO NIÑO JESUS	COM_AMPM	28	20	560
GRAN COLOMBIA	COM_AMPM	49	20	980
JUAN PABLO II	COM_AMPM	8	20	160
NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	COM_AMPM	6	20	120
SAN JUAN BAUTISTA	COM_AMPM	34	20	680
UYOKUE	COM_AMPM	33	20	660
TOTAL		**171**	**20**	**3.420**

Para constancia de lo anterior se firma en el Encanto A los (05) días del mes de MAYO del 2026.

IVAN DE JESUS MONSALVE GRANDA

RECTOR

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SAGRADO CORAZON DE JESUS

MUNICIPIO: EL ENCANTO **COD. DANE** 91263 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29126300003403

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numero de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1123691074	DAZA	CHURAY	IVON	CLARENCE	17/01/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	5	1123691086	BARRETO	URACO	HECTOR		31/03/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	5	1029381821	GOMEZ	NARIÑO	RODY	ALFREY	23/04/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1123691056	ROQUE	NARIÑO	WENDY	SHARE	15/05/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	5	1123691085	BARRETO	URACO	FLOR	DELIZ	27/08/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	5	1123691111	NARIÑO	BAUTISTA	GABRIEL	ANASTACIO	30/10/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
7	5	1243138028	TORRES	VALENCIA	DRIAM	MATEO	16/03/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
8	5	1123691110	NARIÑO	BAUTISTA	YUDI	CELASMI	10/09/2016	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
9	5	1123018706	TORRES	CAMPO	LAURA	CAMILA	22/07/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
10	2	1123315713	MINA	TORRES	YURANY	ESTEFANY	01/03/2015	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
11	5	1148453477	DAZA	CHURAY	RAFAEL	ANTONIO	19/08/2016	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
12	5	1123691084	BARRETO	URACO	YERLY	JULIETH	04/05/2016	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
13	5	1123691083	BARRETO	URACO	LEONEL		13/12/2014	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	260	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	260		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ **NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** IVAN DE JESUS MONSALVE

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño **FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**	**COD. DANE**	91
MUNICIPIO:	**EL ENCANTO**	**COD. DANE**	91263
OPERADOR:	**REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS**		
CONTRATO No.	**2758**		

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: **DIVINO NIÑO JESUS**

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 29126300003407

MES DE ATENCION ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numero de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1123691128	CARDENAS	AJON	GRECIA	NIKOL	28/11/2021	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	5	1123691123	AJON	TOERO	LEIDER	YAEL	31/10/2021	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	5	1123691100	BARRETO	RUPY	SAMUEL	DAVID	13/06/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1123691094	AJON	RUPI	JAIRO	EDUARDO	21/01/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	5	1123691043	AJON	RUPI	BRAYAN	CAMILO	18/10/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	5	1123691009	CARDENAS	AJON	GRIS	YESI	29/10/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
7	5	1123691010	AJON	TOERO	JACKSON		27/10/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
8	5	1123691033	RUIZ	HICHAMON	KALETH	MIGUEL	09/07/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
9	5	1123691036	RUPI	AJON	ESLY	CELENE	29/04/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
10	5	1123691021	RODRIGUEZ	MONTES	BRICELDA	AINARA	04/01/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
11	5	1123691032	BARRETO	RUPY	DANNY	JHORDAN	16/01/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
12	5	1123690949	AJON	RUPPI	ANDY	ESNEIDER	19/08/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
13	5	1123690969	AJON	TOERO	DAIRO	DANILO	10/12/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
14	5	1123690973	AJON	RUPI	ERICK	ALESSANDRO	06/02/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
15	5	1123690985	AJON	TOHERO	RONAL		27/03/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
16	5	1123690923	RODRIGUEZ	MONTES	MAIRA	FERNANDA	03/09/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
17	5	1123690939	RUPI	AJON	ZEGNEY	SAMARA	12/04/2018	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
18	5	1123690925	AJON	RUPPI	SANDRA	XIMENA	08/09/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
19	2	1123690802	RODRIGUEZ	MONTES	CELINDA	ROSMERY	26/01/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
20	2	1123690852	AJON	TOERO	JAMES		26/01/2016	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
21	2	1123690896	AJON	RUPI	DIARA	LUCERO	28/11/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
22	5	1123690889	RUPI	AJON	CRISTIANO	RONALDO	09/08/2016	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
23	5	1123690881	RUIZ	HICHAMON	JOSE	RICARDO	02/07/2016	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
24	5	1123690713	AJON	TOERO	NIDIA	ESTRELLA	01/11/2013	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
25	5	1123690714	AJON	TOERO	GIOVANNI		26/04/2013	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
26	8	N38284623930	CARDENAS	AJON	EITER	JHONSU	05/03/2014	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
27	5	1123690779	HERMIDAS	RUPY	DAYANA	MARCELA	24/12/2014	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
28	2	1123690861	RUIZ	HICHAMON	DIOMEDES		25/02/2016	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	560	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	560		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**			
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**			
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**			
								OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: **IVAN DE JESUS MONSALVE**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** GRAN COLOMBIA

MUNICIPIO: EL ENCANTO **COD. DANE** 91263 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29126300003406

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1123691141	RUIZ	FLOREZ	HECTOR	MILCIADES	25/12/2021	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	5	1123691113	FLOREZ	DAVILA	EVELYN	XIMENA	08/10/2021	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	5	1123691114	DAVILA	CALDERON	KEILY	SHAIRE	07/10/2021	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1123691151	TORRES	HICHAMON	AMY	VIOLETA	01/05/2022	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	5	1123691164	TAY	VALENCIA	SAMANTA	MARIA JOSE	21/07/2022	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	5	1123691115	FLOREZ	RUIZ	NADIA	DAIARA	12/10/2021	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
7	5	1123691156	AGGA	TAY	ELIAN	YANNICK LUCIO	20/06/2022	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
8	5	1123691154	HERNANDEZ	LARRAÑAGA	IVETH	CRISTINA	20/05/2022	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
9	5	1123691155	FLOREZ	KUIRU	YANIX	CAROLY	23/05/2022	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
10	5	1123691026	TAY	BAUTISTA	JAIRO	RADAMEL	16/05/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
11	5	1123691070	TAPULLIMA	REIQUERUMA	EVERTON	KAMIL	17/11/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
12	5	1123691106	AIWATEQUE	MONOKUDO	RUBI		20/07/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
13	5	1123691046	CARDENAS	BAUTISTA	ERVIN	DEISON	12/11/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
14	5	1123691057	JARAMILLO	PARDO	DIEGO	ALAIN	20/12/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
15	5	1121225767	VASOPE	KUDU	HEINNER	ADRIAN	29/11/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
16	5	1123691101	PAPA	COBETTE	EDERSON	RAMON	03/07/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
17	5	1123691059	PINEDO	VALENCIA	AILISH	NAHIA ZENDAYA	23/04/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
18	5	1233518688	FLORES	RODRIGUEZ	BIANCA	MALENNA	04/10/2020	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
19	5	1120101494	KUIRU	ROJAS	ELIEL		13/04/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
20	5	1123691034	TORRES	HICHAMON	ZOEY	ZAMAILY	25/07/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
21	5	1123691038	FLOREZ	KUIRU	JHOJAN	OLIVER	11/07/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
22	5	1123691004	PAPA	COBETTE	YANETH	SAMANTA	30/09/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
23	5	1123691035	TAY	VALENCIA	SAMMY	NAIR ALEJANDRA	26/07/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
24	5	1123690982	AIWATEQUE	NONOKUDO	ANDRY	YULIETH	20/10/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
25	5	1123690956	TAY	BAUTISTA	MISAEL		02/10/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
26	5	1123690988	FLOREZ	RUIZ	WILER	FRANCISCO	01/05/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
27	5	1123690970	FLORES	KUIRU	IVES	NEIMAR	16/01/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — **COD. DANE** 91 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** GRAN COLOMBIA

MUNICIPIO: EL ENCANTO — **COD. DANE** 91263 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29126300003406

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — **MES DE ATENCION** ABRIL — **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numero de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
28	5	1123690944	HICHAMON	VASOPE	DREYCOL	FREDERICH	18/07/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
29	5	1123690974	GOMEZ	DANIAMA	MATIAS	FERNANDO	08/02/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
30	5	1123690958	AGGA	TAY	CLEYCI	TAMIA	21/10/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
31	5	1123690952	VASQUEZ	MANAIDEKE	ENEIDA	TAIZA	27/09/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
32	5	1123691053	CASIMIRO	FLORES	SAMOLE		15/10/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
33	5	1123690941	MIRAÑA	VALENCIA	NEIDER	ALEXANDER	07/04/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
34	5	1122731776	KUIRU	ROJAS	KATTI	YANERI	20/07/2014	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
35	5	1123317592	VELASQUEZ	PARDO	JUAN	ESTIVEN	16/03/2016	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
36	5	1122733756	KUIRU	ROJAS	JOHAN	STIVEN	26/08/2016	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
37	5	1122733479	CASTILLO	YACI	MARIA	CELESTE	18/02/2017	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
38	5	1123690907	FLOREZ	RUIZ	MAVERIK	YOSTIN	05/02/2017	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
39	5	1123690885	TAY	BAUTISTA	JOSE	ANATOLIO	04/07/2016	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
40	5	1123690912	VALENCIA	SOSA	DAWIS	DANRLEY	03/04/2017	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
41	5	1148453468	CARDENAS	BAUTISTA	TAN	JAVIER	22/04/2017	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
42	5	1122733290	AIWATEQUE	NONOKUDO	DARCY		28/09/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
43	5	1123690930	PAPA	COBETE	SHARITH	JHOJANA	22/10/2017	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
44	5	1123690910	KUIRU	HICHAMON	XUXU	BECKY CATALEYA	13/11/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
45	8	N38284231391	ORACO	BAUTISTA	ROSA	AMELIA	05/05/2013	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
46	5	1123690856	VASQUEZ	MANAIDEKE	TALIANA	TAINA	14/01/2016	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
47	5	1123690869	TORRES	HICHAMON	YEHEILIN	YARIZT	19/03/2016	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
48	5	1123690803	HICHAMON	VASOPE	SALATIEL		10/03/2013	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
49	5	1123690844	MANIHUARI	TOIKEMUY	JASMIN	ALEJANDRA	30/10/2015	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	980	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	980		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	

OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: **IVAN DE JESUS MONSALVE**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** JUAN PABLO II

MUNICIPIO: EL ENCANTO **COD. DANE** 91263 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29126300003408

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numero de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1123691118	GREFA	LAULATE	WUILY	ROGER	21/10/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	5	1123691061	VASOPE	AJON	ABBY	ISABELLA	14/02/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	2	1123691027	REQUERUMA	QUETA	ERICSON	DAN	17/01/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1120047221	VASOPE	AJON	LENA	CELESTE	03/08/2018	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	5	1123690888	PINEDO	DAHUA	LICENY	JHOANNA	20/08/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	5	1123690709	REIQUERUMA	QUETA	FELIPE	YOAD	26/07/2013	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
7	5	1123690776	SIQUIHUA	GIDUYAMA	LIZER	DELMIR	06/01/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
8	5	1123690838	REQUERUMA	QUETA	EMMA	ROSSI	08/10/2015	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	160	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	160		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ **NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** IVAN DE JESUS MONSALVE

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño **FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | COD. DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: NUESTRA SEÑORA DE FATIMA

MUNICIPIO: EL ENCANTO | COD. DANE 91263 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 29126300003402

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numero de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1123691008	PEREZ	DAHUA	RAFAEL	ALIRIO	08/12/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	5	1123690954	PEREZ	DAHUA	YARITHZA	GIMENA	17/10/2018	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	5	1123690880	CONDE	PEREZ	LEIDY	MISLENY	22/06/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1148453467	PEREZ	PEÑA	OLIVER	DE JESUS	04/05/2017	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	5	1148453466	PEREZ	DAHUA	YEICY	LORENA	11/03/2017	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	5	1123690763	PEREZ	PEÑA	HANS	TALIN ANDERSE	09/11/2014	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	120	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	120	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING		
					OLLA COMUNITARIA				

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: IVAN DE JESUS MONSALVE

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.









REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE SAN JUAN BAUTISTA

MUNICIPIO: EL ENCANTO **COD. DANE** 91263 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29126300003405

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numero de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1123691135	GAIKE	VIGAI	CLELIA	DIANA	12/01/2022	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	5	1123691181	VIGAY	YOGE	JAIBER	JEDAYAS	09/09/2022	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	8	N38287154524	JIPA	BAUTISTA	JAMER	HERNANDO	14/01/2022	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1123691150	BAUTISTA	RODRIGUEZ	JOSE	NORVEY	09/04/2022	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	5	1123691170	TANGOA	CABRERA	DELIA	JAKELINA	06/04/2022	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	5	1123691134	AMASIFEN	BAUTISTA	JEIDY	TATIANA	19/11/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
7	5	1123691102	TANGOA	BAUTISTA	KEIVER	JHIAN	11/04/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
8	5	1123691122	MASHACURI	BAUTISTA	EIBER	JOSIAS	05/10/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
9	5	1123691049	DAWA	MASHACURI	TALIA	YISEL	10/07/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
10	5	1123691120	JIPA	BAUTISTA	DARIANA		13/07/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
11	5	1123691050	TANGOA	CABRERA	MARCELA	DAYILI	13/08/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
12	5	1123691121	JIPA	BAUTISTA	JULEYCY	JECENIA	30/01/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
13	5	1123691048	VIGAY	YOGE	NETANIAS	CLEMENTE	18/06/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
14	5	1123690968	JIPA	BAUTISTA	JAINER		02/01/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
15	5	1123690989	CALDERON	PARDO	LIAM	HERNEY	18/05/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
16	5	1123690966	MASHACURI	DAHUA	NORLIN	JHEFREY	14/11/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
17	8	N38286615858	GARCES	COQUINCHE	MODRICK	DUVAN	26/05/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
18	5	1123690994	GAIKE	VIGAY	MAIRA	ISABEL	06/03/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
19	5	1123691001	SIQUIHUA	TANGOA	RIDER	ALFREDO	01/06/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
20	5	1123690936	SIQUIHUA	TANGOA	HILTER	EFRAIN	20/09/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
21	5	1137688545	TANGOA	CABRERA	NILO		07/09/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
22	5	1123690938	JIPA	BAUTISTA	KATALEYA		06/06/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
23	5	1123690933	JIPA	BAUTISTA	KELLY	YASMINA	11/06/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
24	5	1123690850	TANGOA	CABRERA	ARLEY	MAURICIO	19/06/2015	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
25	5	1214463282	GAIKE	VIGAY	FLORESMILA	MILENA	11/05/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
26	5	1214463281	DAWA	MASHACURI	YULIETH	VANESSA	17/05/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
27	5	1214463283	JIPA	BAUTISTA	RENINGER	HORACIO	26/12/2015	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — COD. DANE: 91 — NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: SEDE SAN JUAN BAUTISTA

MUNICIPIO: EL ENCANTO — COD. DANE: 91263 — CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 29126300003405

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No.: 2758 — MES DE ATENCION: ABRIL — AÑO: 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numero de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
28	5	1123690894	GARCES	COQUINCHE	LAURA	ESTEFANI	27/12/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
29	5	1123690924	MASHACURI	BAUTISTA	MIRLADIS	MICAL	03/08/2017	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
30	8	N38283872739	VIGAY	CRUZ	OLGA	LIBIANISA	20/05/2013	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
31	5	1123690871	MASHACURI	BAUTISTA	DIDIER	BENJAMIN	07/07/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
32	5	1148953541	MASHACURI	BAUTISTA	ERICSON	LLOANI	19/05/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
33	5	1123690782	JIPA	BAUTISTA	MICHAEL		07/04/2014	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
34	5	1123690829	VIGAI	CRUZ	MEDER	ANSELMO	30/05/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	680	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	680	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
					OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: IVAN DE JESUS MONSALVE

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE UYOKUE

MUNICIPIO: EL ENCANTO **CODIGO DANE** 91263 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29126300003404

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1123691133	JIPA	KOINAMA	KALEN	RONALDO	29/12/2021	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	5	1123691146	PALOMARES	AGGA	SALMA	ESTER	29/03/2022	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	5	1123691157	YACY	VIGUIDIMA	KATALIN	ROLINE DE JASM	12/03/2022	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1123691028	PERDOMO	KABRALES	FRANCISCARLOS		18/04/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	5	1123691063	JIPA	BIGUIDIMA	CLEVER	CLEYANDER	13/01/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	5	1123691064	BIGUIDIMA	KOINAMA	SHAIA	DAYANA VIOLETH	21/12/2020	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
7	5	1123691125	KOINAMA	TAN	HERLING	HARLAND	22/10/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
8	5	1123691109	HICHAMON	YACI	KEICY	LAVIANA	25/07/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
9	5	1120047385	VIGUIDIMA	SIAKE	ELKIN	DIOMEDES	20/03/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
10	5	1123691029	BIGUIDIMA	KOINAMA	KARIN	PAOLO	20/05/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
11	5	1123691045	MENITOFE	BIGUIDIMA	DIANA	DANIELA	30/09/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
12	5	1123690998	KOINAMA	TAN	JANSEL	DAINER	02/08/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
13	5	1123690997	BIGUIDIMA	COINAMA	KAMIL	RICHARLINSON	07/07/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
14	5	1123690991	MANAIDEGO	HICHAMON	NAIARA	SOLUNA	01/04/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
15	5	1123690940	PALOMARES	AGGA	JULIAN	AXEL EVAN	06/05/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
16	5	1123690961	JIPA	BIGUIDIMA	KHIANHA	ARIANA	05/11/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
17	5	1123690992	YACY	VIGUIDIMA	OLIVIA	KATALINA	04/06/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
18	8	N38286759814	HERNANDEZ	JAITA	JAIR	ANDRES	26/09/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
19	5	1123690891	YACY	VIGUIDIMA	KONITH	KATALELLA	04/10/2016	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
20	5	1123690800	BIGUIDIMA	COINAMA	CHARLY	STIBEN	29/04/2015	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
21	5	1123690863	JIPA	BIGUIDIMA	BRAYAN	BRISTON	02/03/2016	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
22	5	1121223050	KUIRU	RIECOCHE	YEIKO	ADID	23/12/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
23	2	1123690904	VIGUIDIMA	SIAKE	FLOR	KARELIZ	27/01/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
24	5	1123690771	HERNANDEZ	JAITA	DERIAN	MARLIN	12/10/2012	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
25	5	1123690892	PALOMARES	BIGUIDIMA	DYLAN	CAMILO	27/09/2016	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
26	5	1123690929	BIGUIDIMA	KOINAMA	LESYTH	SANELYN	05/10/2017	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
27	5	1123690864	JIPA	BIGUIDIMA	SEGUNDO	CLEVER	02/03/2016	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | COD. DANE: 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: SEDE UYOKUE

MUNICIPIO: EL ENCANTO | CODIGO DANE: 91263 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 29126300003404

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No.: 2758 | MES DE ATENCION: ABRIL | AÑO: 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
28	5	1123690911	BIGUIDIMA	COINAMA	JACK	ALEIXANDRE	09/03/2017	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
29	5	1123690746	YACI	BIGUIDIMA	YOSIR	HUMBERTO	14/10/2014	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
30	2	1123690790	RIECOCHE	GUETTY	JOSE	GAVIN	11/01/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
31	5	1123690887	PALOMARES	AGGA	MARIA	JOSE	19/08/2016	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
32	5	1123690860	KOINAMA	TAN	GARITH	JACKSON	04/01/2016	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
33	5	1123690870	HICHAMON	YACI	SILVIA	YANIRA	11/04/2016	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	660	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	660	x	INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING		
							OLLA COMUNITARIA		

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: IVAN DE JESUS MONSALVE

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S**			**CONTRATO N°**	**2758**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**I.E. SAN RAFAEL DEL CARAPARANA**			**CÓDIGO DANE**	291263000034
DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**			**CÓDIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**EL ENCANTO**			**CÓDIGO DANE**	91263
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE ABRIL 2026	Hasta	30 DE ABRIL 2026	
NOMBRE RECTOR:	**IVAN DE JESUS MONSALVE**				

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 RACIÓN	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
SAGRADO CORAZON DE JESUS	COM_AMPM	13	20	260	
DIVINO NIÑO JESUS	COM_AMPM	28	20	560	
GRAN COLOMBIA	COM_AMPM	49	20	980	
JUAN PABLO II	COM_AMPM	8	20	160	
NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	COM_AMPM	6	20	120	
SAN JUAN BAUTISTA	COM_AMPM	34	20	680	
UYOKUE	COM_AMPM	33	20	660	
TOTAL		**171**	**20**	**3.420**	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	3.420			171
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	3.420	0	0	171

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		LETICIA - AMAZONAS			
FECHA:	DÍA	05 DE MAYO	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	**IVAN DE JESUS MONSALVE**				

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE EDUCACION CULTURA Y DEPORTE
INSTITUCION EDUCATIVA CASA DEL CONOCIMIENTO DE LA CHORRERA
COLEGIO CASA DEL CONOCIMIENTO
Resolución 595 de octubre 5 de 1999
CODIGO DANE: 291405000231-01 SEDE PRINCIPAL

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CASA DEL CONOCIMIENTO

C E R T I F I C A

Que, la empresa **REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS** identificada con el **NIT: 901.210.660-0** quien es representado legalmente por SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ identificada con la cedula de ciudadanía Nro. 1.036.603.437 expedida en Itagüí. Suministro para el mes de **ABRIL** las siguientes raciones AM-PM para los estudiantes reportados en el Simat de la INSTITUCION EDUCATIVA CASA DEL CONOCIMIENTO modalidad ración preparada en sitio, según contrato 2758 de 2025, cuyo objeto contractual es: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES REGISTRADOS EN EL SIMAT EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS POR LA SED DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS SEGÚN VIGENCIA FUTURA EXCEPCIONAL 2026":

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
SEDE DIVINA PASTORA	COM_AMPM	17	15	255
SEDE MARIA INMACULADA CONCEPCION	COM_AMPM	7	15	105
SEDE SAGRADA FAMILIA	COM_AMPM	14	15	210
SEDE SAGRADO CORAZÓN DE JESUS	COM_AMPM	27	15	405
SEDE SANTA ROSA	COM_AMPM	17	15	255
SEDE SANTO DOMINGO SAVIO	COM_AMPM	31	15	465
TOTAL		**113**	**15**	**1.695**

Para constancia de lo anterior se firma en la Chorrera A los (05) días del mes de MAYO del 2026.

EDWIN RENE TETEYE BOTYAY
RECTOR DE LA I.E CASA DEL CONOCIMIENTO

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — **COD. DANE** 91 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE DIVINA PASTORA

MUNICIPIO: LA CHORRERA — **COD. DANE** 91405 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29140500023104

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — **MES DE ATENCION** ABRIL — **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1120047333	NEICASE	JOGUABOMBAIRE	MARIA	OFELIA	25/07/2020	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
2	5	1120047271	NEIKACE	JOGUABOMBAIRE	ANDARA	YULEIDY	19/05/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
3	5	1120047296	NEICASE	ANIBAL	LAIREN	XIOBEL	15/10/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
4	5	1120047301	ROCHICON	GIFICHIU	FREIDER		22/11/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
5	5	1123691002	VALENCIA	NEICASE	PERLA	SARAY SARISHA	27/09/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
6	5	1120046989	KUECONAMUY	NAFORO	JHELKO	ADRIAN	25/04/2016	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
7	5	1120047189	ROCHICON	GIFICHIU	LIZ	KARIN	30/10/2017	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
8	5	1120047150	KUECONAMUY	NAFORO	BELKY		22/12/2017	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
9	5	1120047004	ROCHICON	GIFICHIU	NEREA	SAMANTHA	19/05/2016	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
10	5	1120047149	NEICASE	ANIBAL	KELVIN	MATEO	24/12/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
11	5	1120047129	VALENCIA	NEICASE	CARLES	MAXUEL	30/10/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
12	2	1029381350	MUCA	TORRES	ADRIANA	CHAREHT	14/01/2013	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
13	5	1120046776	KUECONAMUY	NAFORO	DAWIS	SAIN	06/10/2013	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
14	5	1120046903	MOZOMBITE	ROCHICON	BETTI	JHULIETTH	08/07/2015	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
15	5	1121222225	SIAKE	JUCAMA	LIAM	JAZIM	06/07/2017	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
16	2	1120046872	ROCHICON	GIFICHIU	CARLOS	ANDRES	09/03/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
17	5	1120046892	SIAKE	ROCHICON	SIMEON	ROMARIO	29/06/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	255	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	255		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**			
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**			
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**			
								OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	**EDWIN RENE TETEYE**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** S.MARIA INMACULADA CONCEPCION

MUNICIPIO: LA CHORRERA **COD. DANE** 91405 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29140500023109

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1029382007	PEREIRA	DUTCHA	JHORDAN	FELIPE	16/04/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
2	5	1120047148	DUTCHA	CRUZ	LINDA	SALOME	20/12/2017	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
3	5	1120047308	SEABRA	DUTCHA	YELICE	YURIANA	13/12/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
4	2	1120047492	DUTCHA	MATIAS	JHACK	RAIZON	23/01/2014	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
5	5	1010250275	MENDOZA	DUCAN	ELLIKE	SALOME	17/07/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
6	2	1023976400	MENDOZA	DUCHA	GHIAN	ALEJANDRO	14/05/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
7	2	1120047146	TORRES	DUTCHA	MATHIAS	ALEXANDER	07/11/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	105	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	105		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ **NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** EDWIN RENE TETEYE

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño **FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | COD. DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: SEDE SAGRADA FAMILIA

MUNICIPIO: LA CHORRERA | COD. DANE 91405 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 29140500023105

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1120047197	BAUTISTA	EIMENEKENE	BRAINER	LUIS	16/05/2018	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
2	5	1120047320	VASQUEZ	VASQUEZ	NEILER	STALIN	28/04/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
3	5	1120047286	FAJARDO	GIAGREKUDO	ADRIANA	MARIA	25/08/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
4	5	1120047050	EIMENEKENE	ANIBAL	MAYER	ANDRES	08/12/2016	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
5	5	1121224732	BORRAEZ	ANIBAL	MIA	SALOME	04/06/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
6	5	1120046859	EIMENEKENE	VASQUEZ	JARLAN	JORLEY	28/01/2015	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
7	5	1120047118	UMAÑA	JAITA	LESLY	ANDREA	01/10/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
8	5	1120046851	EIMENEKENE	ANIBAL	NAIDELI		10/07/2012	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
9	5	1120046968	PAAT	ANIBAL	MABEL	EYLEN	28/11/2015	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
10	5	1121219831	MATAPI	VASOPE	ISABELA	YICETH	21/04/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
11	5	1120047029	CASTILLO	FAJARDO	DAHIANA	THALIANA	13/09/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
12	5	1120047106	FAJARDO	KUDIMUGO	DIEGUITO		19/09/2009	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
13	5	1120046506	EIMENEKENE	VASQUEZ	EDWAR		28/08/2010	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
14	5	1120046724	EIMENEKENE	ANIBAL	LUISA	BEANDRY	21/04/2012	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	210	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	210		X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDWIN RENE TETEYE

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** S.SAGRADO CORAZÓN DE JESUS

MUNICIPIO: LA CHORRERA **COD. DANE** 91405 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29140500023108

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1120047373	TAUMARIMA	EIMENEKENE	DEINER	NORIEL	11/11/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
2	5	1120047395	FUNORATOFE	GAGUMA	JUAN	FEDERICO	17/05/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
3	5	1120047400	FARIRATOFE	FUNORATOFE	FAUSTO	FELIPE	02/06/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
4	5	1120047347	FARIRATOFE	DUTCHA	RAFAEL	ANGEL	15/08/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
5	5	1120047432	FLOREZ	ZARATE	DIGCI	JHOANA	28/10/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
6	5	1120047219	JIMENEZ	CHURAY	YERLI	MILENA	20/08/2018	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
7	5	1120047339	RIMABAKE	EIMENEKENE	JEIDY	YENISBEL	13/02/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
8	5	1120047325	KUYEDO	TAUMARIMA	MICHELY		27/05/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
9	5	1120047526	VASOPE	ANGULO	KARLA	SAMANTA	15/02/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
10	5	1120047374	JIMENEZ	CHURAY	YERALDY		21/11/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
11	5	1120047375	CHURAY	FUNORATOFE	ALEXIS	ALCIBAR	15/02/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
12	5	1120047206	TAUMARIMA	EIMENEKENE	KAREN	JULIANA	27/05/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
13	5	1120047120	FUNORATOFE	VASOPE	NEVIS	ASLEIDY	07/08/2017	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
14	8	N38286739375	FUNORATOFE	GAGUMA	DAIRIS	PALOMA	08/04/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
15	5	1120047222	KUYUEDO	TAUMARIMA	ALMIR		28/08/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
16	5	1120046840	RIMABAKE	EINEMEKENE	JHENIFER	YURANI	07/08/2014	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
17	5	1120047015	KUYUEDO	TAUMARIMA	DAIRYN		05/03/2016	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
18	5	1120046933	VASOPE	ANGULO	MAIKOL	JONAS	24/04/2015	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
19	5	1120046981	TAUMARIMA	EIMENEKENE	OSMAR	NOLBEIRO	03/12/2015	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
20	5	1120047030	RIMABAKE	EIMENEKENE	WAGSON	YURIEL	07/12/2016	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
21	5	1120047095	CHURAY	FUNORATOFE	ALDERSON		01/06/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
22	5	1120047218	CHURAY	ZARATE	VICTOR	ESTIVEN	30/05/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
23	5	1120047016	TETEYE	SARATE	ERLENCY		28/02/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
24	5	1129544397	TAUMARIMA	EIMENEXENE	DORIS	ALEJANDRA	24/10/2012	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
25	5	1120046733	KUYUEDO	TAUMARIMA	NARDA	ROQUELINA	26/03/2013	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
26	5	1120046897	FARIRATOFE	FUNORATOFE	KATERYN	NATALY	25/06/2015	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
27	5	1120046951	FUNORATOFE	GAGUMA	FERLEN	SANTIAGO	01/11/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	**405**	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	**405**		**X**	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**			
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**			
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**			
								OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	**EDWIN RENE TETEYE**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — **CODIGO DANE** 91 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE SANTA ROSA

MUNICIPIO: LA CHORRERA — **CODIGO DANE** 91405 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29140500023103

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — **MES DE ATENCION** ABRIL — **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1121226254	KUYOTEKA	AHUE	ADRIANA	NICOLLE	26/07/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
2	5	1120037307	VINAKUDO	FAIDOTERI	JHAM	NEIL	11/12/2019	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
3	2	1120047367	CASTRO	FAIDOTERI	DALMA	MELANIA	26/07/2018	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
4	5	1120047207	CASTRO	FAIDOTERY	ADRIAN	DAVIDSON	28/05/2018	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
5	5	1120047213	CASTRO	FAIDOTERY	WILLIAM	ALFREIDER	26/07/2018	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
6	5	1120047345	UMAÑA	JAITA	DARWIN	JOSE	24/08/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
7	5	1121974529	ÑEÑETOFE	ANGULO	NEVIS	NAHOMY	24/05/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
8	5	1120047087	ÑEÑETOFE	CAUCHERO	LUIS	MARIANO	23/06/2017	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
9	5	1120047268	VINAKUDO	CASTRO	JOB	ERICK	03/05/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
10	5	1120047267	MATIAS	ANIBAL	GLORIA		21/04/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
11	5	1120047203	MANAIDEKE	KUEGAJE	MIA	ZARINA	22/06/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
12	2	1120046913	ÑEÑETOFE	CAUCHERO	JARLAM	YERAK	31/07/2015	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
13	5	1123180796	SUAREZ	GOMEZ	HILARY	NAILN	17/09/2015	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
14	2	1120046801	CASTRO	FAIDOTERY	JHOELA	YINET	04/03/2014	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
15	5	1120046808	FALLA	UMAÑA	ELKIN		08/07/2012	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
16	5	1026590235	ANGULO	KIRIATEKE	MILAN	ANTONIO	23/01/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
17	5	1120046960	CASTRO	FAIDOTERI	MAIA	MIRLEDYS	11/01/2016	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	255	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	255		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	**EDWIN RENE TETEYE**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SEDE SANTO DOMINGO SAVIO

MUNICIPIO: LA CHORRERA **CODIGO DANE** 91405 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29140500023106

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1120047383	KUGUAO	KUIRU	WILEN	MIRCED	14/03/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
2	5	1120047141	CAÑUBE	EVACHIU	MARLEN	ADELENE	03/02/2017	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
3	5	1120047153	TETEYE	GIFICHIU	FRAM	ROBERTO	04/02/2018	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
4	5	1120047168	YACOB	EVACHIU	LEDIS	TATIANA	11/02/2018	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
5	5	1120047151	MIJO	LOMELIN	CARLES	JACOB	10/01/2017	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
6	5	1121224471	TETEYE	ANIBAL	ANDREA	STEFANYA	10/02/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
7	5	1120047270	KUGUAO	KUIRU	ALANIS	DANIELA	07/05/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
8	5	1120047252	TETEYE	NARVAEZ	SANTIAGO	ALEXANDER	26/02/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
9	5	1120047264	TETEYE	TAY	JHEISON	URIEL	18/04/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
10	5	1129544648	ROMAN	GUAMAN	SHERDEY	FARIG	17/09/2018	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
11	2	1120046950	MARTINEZ	KUMIMARIMA	MARIA	ESTEFANY	14/09/2015	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
12	5	1120047172	RODRIGUEZ	EVACHIU	GENESIS	DILIETH	16/02/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
13	5	1120047914	TETEYE	MUTIS	ROY	ALEX	10/02/2017	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
14	5	1148453522	MAYNAS	RUIZ	CIELO	HERMELINDA	03/05/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
15	2	1120046921	KAÑUBE	EVACHIU	JOSEMIR	ENRIQUE	09/03/2015	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
16	5	1120046938	MIJO	LOMELIN	JOSE	MATIAS	25/08/2015	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
17	5	1120046944	TETEYE	ANIBAL	MARIA	CRISTINA	17/10/2015	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
18	2	1120046994	TETEYE	GIFICHIU	LAURA	PIERINE	04/05/2016	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
19	5	1120047100	RUIZ	CASTILLO	KARL	SNIDER	20/02/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
20	5	1120047108	TETEYE	MUZUKE	SAMIR	EUSEBIO	01/02/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
21	2	1129544603	ROMAN	GUAMAN	JOEL	MAGDIEL	09/02/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
22	5	1120047099	TETEYE	TAY	KAROLINE	STEFANI	22/07/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
23	2	1120046794	MIJO	LOMELIN	LUIS	ARMANDO	12/03/2013	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
24	2	1120046839	YACOB	EVACHIU	SARA		10/07/2014	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
25	2	1120046870	TOERO	GIFICHIU	CRISTIANO	RONALDO	16/01/2015	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
26	2	1120046885	KUGUAO	LOPEZ	IRANI		25/05/2015	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
27	2	1120046820	TETEYE	MUZUKE	ROCKE	MANUEL	22/02/2014	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: SEDE SANTO DOMINGO SAVIO

MUNICIPIO: LA CHORRERA | CODIGO DANE 91405 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 29140500023106

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
28	2	1120046815	TETEYE	FALLA	MIRTA	CYALDINI	03/05/2014	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
29	2	1029381406	GIFICHIU	ATTAMA	MAK	SANTIAGO	05/04/2013	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
30	2	1120046869	MIJO	ANIBAL	JULI	MIDERI	10/01/2015	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15
31	2	1120046910	TETEYE	MUZUKE	CRISMAN	YASMANI	03/08/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x	x	x	x	15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	465	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	465		X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDWIN RENE TETEYE

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S**			**CONTRATO N°**	**2758**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**I.E. COLEGIO INDIGENA CASA DEL CONOCIMIENTO**			**CÓDIGO DANE**	291405000231
DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**			**CÓDIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**LA CHORRERA**			**CÓDIGO DANE**	91405
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE ABRIL 2026	Hasta	31 DE ABRIL 2026	
NOMBRE RECTOR:	**EDWIN RENE TETEYE**				

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 RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
SEDE DIVINA PASTORA	COM_AMPM	17	15	255	
SEDE MARIA INMACULADA CONCEPCION	COM_AMPM	7	15	105	
SEDE SAGRADA FAMILIA	COM_AMPM	14	15	210	
SEDE SAGRADO CORAZÓN DE JESUS	COM_AMPM	27	15	405	
SEDE SANTA ROSA	COM_AMPM	17	15	255	
SEDE SANTO DOMINGO SAVIO	COM_AMPM	31	15	465	
TOTAL		**113**	**15**	**1.695**	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	1.695			113
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	1.695	0	0	113

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		LETICIA-AMAZONAS			
FECHA:	DÍA	05 DE MAYO	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		**EDWIN RENE TETEYE**			

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE EDUCACION DEL AMAZONAS
I.E. INTERNADO FRAY JAVIER DE BARCELONA
Según Res. No.2005 del 22 de octubre del 2018
D.A.N.E. 191065000016 ICFES JORNADA UNICA 750133 NOCTURNO 710822
NIT 900.384.801-5
Puerto Santander -Amazonas

Departamento de Amazonas

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FRAY JAVIER DE BARCELONA

CERTIFICA:

Que, la empresa REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS identificada con el NIT: 901.210.660-0 quien es representado legalmente por SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ identificada con la cedula de ciudadanía Nro 1.036.603.437 expedida en Itagüí. Suministro para el mes de ABRIL las siguientes raciones AM-PM para los estudiantes reportados en el Simat de la INSTITUCION EDUCATIVA FRAY JAVIER DE BARCELONA modalidad ración preparada en sitio, según contrato No° 2758 de 2025, cuyo objeto contractual es: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES REGISTRADOS EN EL SIMAT EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS POR LA SED DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS SEGÚN VIGENCIA FUTURA EXCEPCIONAL 2026"

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
CASA DE ENSENANZA	COM_AMPM	22	20	440
ESC MARIA AUXILIADORA	COM_AMPM	48	20	960
SAN JOSE	COM_AMPM	30	20	600
SEDE DIVINO NIÑO JESUS	COM_AMPM	14	20	280
SEDE EL ANDOKE	COM_AMPM	18	20	360
SEDE JONERAIKO	COM_AMPM	11	20	220
SEDE NONUYA CEFOIN	COM_AMPM	12	20	240
SEDE SAGRADO CORAZON DE JESUS	COM_AMPM	21	20	420
SEDE SAN JUAN EUDES	COM_AMPM	11	20	220
SEDE SAN JUAN EVANGELISTA	COM_AMPM	21	20	420
SEDE SAN PEDRO	COM_AMPM	21	20	420
TOTAL		**229**	**20**	**4.580**

Para constancia de lo anterior se firma en Puerto Santander a los (05) días del mes de MAYO del 2026.

Rocío C

ROCIO CABRERA
Rectora de la I.E Fray Javier De Barcelona

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** CASA DE ENSENANZA

MUNICIPIO: PUERTO SANTANDER **CODIGO DANE** 91669 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU(** 19106500001603

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1123180926	GUIRIÑA	ALVARO	ALVARO	CAMILO	01/08/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1123180940	MUCUTUY	SUAREZ	CELMA	ALEXA	21/08/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	2	1123180864	RESTREPO	CUIRIÑA	SHARY	ANDREA	24/12/2017	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	11231808916	MUCUTUY	RODRIGUEZ	GIANNA	KAELYN	27/01/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1120047310	NONOKUDO	RUPPI	YERRY	ADALBERTO	04/01/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1123180895	MUKUTUY	VALENCIA	WINNER	BREYNER	18/02/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1121224812	MUCUTUY	SUAREZ	GINA	LIANA FRANCELL	19/07/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1123180909	HERNANDEZ	MUCUTUY	NOAH	SALOMEC	03/12/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1123180912	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	LENORE	FAISURY	08/03/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1029381809	AYARCE	MUCUTUY	MELANI	ANDREA	13/03/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1123180856	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	KELLY	ZULITZA	26/09/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1123180867	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	THAIMY	JULIETH	30/01/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1123180865	MARIN	HERNANDEZ	ANYI	YULIANA	16/01/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	2	1023405209	FLOREZ	SUAREZ	HEIDER	ESTIVEN	16/01/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1123180739	ORTIZ	URDANETA	YOSTIN	WILLINTON	05/04/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1123180768	MENDEZ	ZUEROKE	JOSE	ENMANUEL	10/12/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	5	1123180771	ORTIZ	GUIRIÑA	ADIS		24/12/2014	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	5	1123180651	HERNANDEZ	MUCUTUY	ERIKA	ANDREA	22/01/2012	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	5	1123180657	MENDEZ	GUIRIÑA	DAULIN	YESID	04/07/2012	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	5	1023401126	FLOREZ	SUAREZ	KAROL	MELISA	06/07/2013	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21	5	1123180759	MUCUTUY	RODRIGUEZ	YULIET		14/08/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
22	5	1123180816	MUCUTUY	VALENCIA	MILAN	DAVINSON	24/03/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	440	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	440	X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	

OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCA** **ROCIO CABRERA**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño	**FIRMA DE LA RECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** Rocío C

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV: ESC MARIA AUXILIADORA

MUNICIPIO: PUERTO SANTANDER | CODIGO DANE 91669 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU: 19106500001605

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION: ABRIL | AÑO: 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1123180934	RODRGUEZ	LOMELIN	BREINER	DAVID	16/02/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1123180927	ANDOQUE	KUETGAJE	CARLI	MARILETH	21/08/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	2	1117947048	LEMUS	PALACIO	ALLAN	MATHIAS	10/08/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1123181005	SANTANILLA	SUAREZ	BEICKY	MAUISA	31/08/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1120047266	ZUMAETA	MONAYATOFE	BRIAN	ANDRES	10/04/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1121223885	MORENO	VARGAS	MEGAN	ANTONELA	10/08/2018	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1117946033	DIAZ	MATAPI	HELLEN	SOFIA	25/08/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1121225546	CASTRO	KUETGAJHE	FRAN	LEANDRO	09/09/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1118381425	GOMEZ	CHAPARRO	BRIANNA	ZOE	12/12/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1024609167	SANTAMARIA	BARBOSA	DANIEL		02/12/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1123180908	REY	GUERRERO	WALNNER	DANILSON	14/03/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1123180930	MARTINEZ	ANDOQUE	LAUREN	MILAGROS	09/09/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1023987124	PAREDES	SUAREZ	VALERYE	SOFFIA	01/02/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	5	1121002072	ROJAS	ANDOQUE	HILARY	IRANIA	17/07/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1117945862	MANJARREZ	MANAIDEGO	LIAM	SAMUEL	22/07/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1123180921	MORENO	RODRIGUEZ	VAYLLOLETH		20/06/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	5	1123180869	MANJARRES	MANAIDEGO	CARLOS	ESNEIDER	19/04/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	5	1121224175	ANDOQUE	BUINAICONOMA	WILMAR		29/09/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	5	1148960314	MIRAÑA	GUIRO	AIMER	SANTIAGO	15/03/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	5	1121224777	AREVALO	RODRIGUEZ	JHONNY	ALEXANDER	18/05/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21	5	1029381858	QUICENO	SANTANILLA	YEISSON	GIOVANNY	24/05/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
22	5	1123180879	ZUMAETA	FIAGAMA	SERGIO	JUAN PABLO	15/09/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
23	5	1123180875	CABILLARI	UMAÑA	ANA	MILENA	27/10/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
24	5	1117942688	TRUJILLO	PALACIO	MIA	ITZANIA	28/09/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
25	5	1024598899	SANTAMARIA	BARBOSA	YOSEF	SEBASTIAN	30/07/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
26	5	1117941590	MANJARREZ	MANIDEGO	JHON	JAMINTON	20/10/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
27	5	1121180818	SUAREZ	LOPEZ	MELANY	NASHIRA	06/07/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV: ESC MARIA AUXILIADORA

MUNICIPIO: PUERTO SANTANDER | CODIGO DANE 91669 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU: 19106500001605

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION: ABRIL | AÑO: 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
28	5	1121223712	ROJAS	PINEDA	HORACIO	DE JESUS	05/06/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
29	5	1121123617	CADENA	MOTTA	NICOLAS		27/05/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
30	5	1123180791	RODRIGUEZ	LOMELIN	DAILER	ALEXANDER	20/12/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
31	5	1117938380	MANJARREZ	MANAIDEGO	JHOAN	ANDRES	23/02/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
32	5	1012459340	SUAREZ	MACUNA	JEAN	DEIVIS	30/09/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
33	5	1023032820	CASTRO	MIRAÑA	JOSENIP	SOFIA	28/12/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
34	5	1121220915	ANDOQUE	MATAPI	HEILY	TATIANA	02/11/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
35	5	1123180831	ANDOQUE	CASTRO	NICOL	VIOLETA	14/01/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
36	5	1123180832	ANDOQUE	KUYOTECA	ESMITH		06/01/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
37	5	1121219201	CABEZAS	MIRAÑA	NAYRA	ELITHZA LUCREC	19/01/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
38	5	1123180824	ANDOQUE	ANDOQUE	JHONNY	SMITH	29/09/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
39	5	1123180736	SUAREZ	LOPEZ	DILANDY	LENIS	19/03/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
40	2	1121218873	TURBAY	MORENO	MIA	SALOME	17/11/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
41	2	1123180757	MORENO	ARCILA	JEIKO	ALEJANDRO	04/11/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
42	2	1123180782	SUAREZ	LOPEZ	DILAN	STIVEN	07/12/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
43	5	1029381632	SANTANILLA	RAMIREZ	ALAN	MATIAS	15/05/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
44	5	1123180803	ROJAS	PAKY	JHONATAN		05/12/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
45	5	1123180805	PERALTA	VILLARREAL	MAILYN	DADITZA	12/01/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
46	5	1123180836	CABILLARI	OCHOA	MAIRA	LIZANIA	17/06/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
47	5	1124865521	ARCILA	SANCHEZ	REYBER	DAVID	18/12/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
48	5	1121001666	GUIRO	MARIN	ERIC	DUVAN	13/12/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	960	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	960	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	

OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCA**	**ROCIO CABRERA**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DE LA RECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	Rocío C

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: **AMAZONAS** CODIGO DANE 91 NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV **SAN JOSE**

MUNICIPIO: **PUERTO SANTANDER** CODIGO DANE 91669 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 191065000016l0

OPERADOR: **REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS**

CONTRATO No. **2758** MES DE ATENCION ABRIL AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1133154334	SOGAMOSO	KUYOTEKA	HELEN	MARITZA	05/12/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1119587614	ALMEYDA	RODRIGUEZ	ARCANGEL		03/02/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1122735227	ERAZO	CHOA	LUIS	MATEO	04/04/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1122734955	CHOA	KIRIATEKE	YAIDELIS	ANGUELINE	05/03/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1119587403	SAFIREKUDO	NEMES	MAILIN	EVELIN	19/12/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1122734915	ROJAS	OKAINATOFE	JHORDANO		15/01/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1122735548	CHOA	FUSIAMENA	ERIXON	ANCISAR	26/08/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1122734452	ROJAS	OKAINATOFE	DAHIAN	KATERINE	25/05/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1122734398	CHOA	FIAGAMA	KARLA	VALENTINA	08/05/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1122735327	CHOA	SAFIREKUDO	DARIANA		14/06/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1122734920	CHOA	SAFIREKUDO	EHITAN	WILFREDO	01/01/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1080938270	POLANCO	CHOA	MARIANA		24/01/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1147695256	CHOA	SAFIRECUDO	ALEXER	ALFONSO	09/03/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	5	1123180844	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	CLARI	ESTEFANIA	04/09/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1147695251	ROJAS	RODRIGUEZ	MAICOL	ESTIVEN	19/02/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1147695254	SOGAMOSO	KUYOTEKA	LENORES	MELINA	05/05/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	5	1119587169	SAFIREKUDO	NEMES	JESSLYN	ANALIS	04/07/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	5	1120046911	REY	MANAIDEKE	YEIDER	NEYMAR	17/07/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	5	1122733684	CHOA	FIAGAMA	SHARID	MELISSA	22/09/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	5	1147696259	CHOA	FUSIAMENA	SAIRA	LUCIA	08/12/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21	5	1122734025	POLANCO	CHOA	CRISTINA	ALEJANDRA	13/02/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
22	5	1122734076	FALLA	GOMEZ	KALETH	RONALD	13/04/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
23	5	11222734512	CABRERA	GOMEZ	YEIMI	YULIZA	18/07/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
24	5	1114585302	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	ALDARA		01/01/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
25	5	1122734513	CABRERA	GOMEZ	NATALY	VANEZA	02/04/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
26	5	1122733321	GOYES	CHOA	JUAN	CAMILO	13/04/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
27	5	1016110863	TEJADA	FALLA	MARIANA		14/06/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**	**CODIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**PUERTO SANTANDER**	**CODIGO DANE**	91669
OPERADOR:	**REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS**		
CONTRATO No.	**2758**	**MES DE ATENCION**	ABRIL

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV SAN JOSE

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19106500001610

AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
28	5	1123180866	NEMES	CHOA	KEIDI	GISEL	28/05/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
29	5	1148953439	FALLA	GOMEZ	LAURA	KARINA	13/11/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
30	5	1122732730	CHOA	ZAFIREKUDO	DANIA	ALEXANDRA	22/09/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	600	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	600	X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
							OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCA ROCIO CABRERA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DE LA RECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Rocío C

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**	**CODIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**PUERTO SANTANDER**	**CODIGO DANE**	91669
OPERADOR:	**REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS**		
CONTRATO No.	**2758**		

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV SEDE DIVINO NIÑO JESUS

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19106500001604

MES DE ATENCION ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1123180996	PAKY	MOTTA	NADIA	ILANA	20/07/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1126725015	VALENCIA	LONDOÑO	RICHAR	ESTIVEN	10/10/2019	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1121225845	ANDOQUE	YUCUNA	AHUDRI	DANIELA	18/01/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1121225989	CORTEZ	PAKY	EYDAN	ZAID	19/03/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1123180911	YAUNA	MATAPI	JELEN	NAIARA	20/01/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1123180901	ANDOQUE	EYMENEKENE	CARLOS	DARKIEL	09/08/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1123180914	RODRIGUEZ	ZUEROKE	LEYLEN	MARIANA	10/01/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1123180889	ANDOQUE	EYMENEKENE	LAIREN	MELINA	26/07/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1123180891	PAKY	ANDOQUE	JORMAN	ALEXIS	21/05/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1123180839	LONDOÑO	ANDOQUE	YENER	STIVEN	20/02/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	11231808849	PAKY	MATAPI	YORLAN	KALETH	25/05/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1123180845	ANDOQUE	EIMENEKENE	DINKOL		30/05/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1120046786	EIMENEKENE	ANIBAL	YELENKA	ALEXANDRA	04/11/2013	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	2	1123180813	RODRIGUEZ	SUEROKE	DANIEL	FELIPE	16/04/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	280	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	280		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCA ROCIO CABRERA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DE LA RECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Rocío C

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** SEDE EL ANDOKE

MUNICIPIO: PUERTO SANTANDER **CODIGO DANE** 91669 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC** 19106500001607

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1123181008	ANDOQUE	ANDOQUE	VALERIA	ATHEEN NATASH	16/08/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1123180932	KUYOTEKA	PALACIOS	YUMA	YEBRAIL	28/02/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1123180938	PALACIOS	LARRATE	JOSE	JEREMIAS	05/11/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1123180880	KUYOTEKA	PALACIOS	VAHILLIN	DRYELLE	30/05/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1123180890	PALACIOS	RODRIGUEZ	TIJA	DANIELA	01/09/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1123180897	ANDOQUE	GITOMA	ELIAN	ARTURO	25/10/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1074827130	PEREA	ORTIZ	JORDAN	STIVEN	31/05/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1123180638	SUAREZ	BAUTISTA	DANIEL	CAMILO	16/04/2012	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1132180666	ANDOQUE	MACUNA	LAURA	SOFIA	22/08/2012	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1123180765	ANDOQUE	MACUNA	JUAN	RADAMEL	08/11/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	11130120811	PALACIOS	VARGAS	NAELA	YARLEIDY	31/01/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1123180817	RODRIGUEZ	ZUMAETA	BETSY		11/05/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1123180698	ANDOQUE	MACUNA	SANDY IXIA	ISABELLA	26/02/2013	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	5	1151196022	PALACIO	LARRARTE	YAMITH	JAKSON	14/10/2012	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1123180696	PALACIOS	RODRIGUEZ	KEIDY	GRACIELA	12/03/2013	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1121214548	CHAVEZ	ANDOQUE	GILDER		10/09/2013	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	5	11231806889	ANDOQUE	TANIMUCA	KATALEYA		18/02/2013	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	5	1123180732	ANDOQUE	TANIMUCA	ELKIN	ANDRES	09/04/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	360	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	360		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCA **ROCIO CABRERA**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DE LA RECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Rocío C

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV: SEDE JONERAIKO

MUNICIPIO: PUERTO SANTANDER | CODIGO DANE 91669 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC: 19106500001602

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION: ABRIL | AÑO: 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1123180920	RIOS	YUCUNA	JUAN	ALEJANDRO	11/08/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1122734747	TUSARMA	ANDOQUE	HEILYN	JULIETH	16/02/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1123180918	RODRIDUEZ	YUCUNA	JORGE	ANDRES	06/04/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1123180919	RIOS	YUCUNA	ROSA	ALEJANDRA	24/03/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1123180917	RODRIGUEZ	SAFIREKUDO	JORGE	ARTURO	11/08/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1122733511	RODRIGUEZ	FALLA	MARISOL	ANDREA	29/01/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1033806011	PAKY	ANDOQUE	CARLOS	ANDRES	31/01/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1123180870	PAKY	ANDOQUE	DEISON	SANTIAGO	10/03/2018	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1122733011	RODRIGUEZ	FALLA	KENYDER	ANDRES	17/06/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1029381576	RODRIGUEZ	YUCUNA	CHAYRA	FERNANDA	05/07/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1122732954	RODRIGUEZ	FALLA	EZEQUIEL		24/08/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	220	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	220	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
							OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ | NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCAT: ROCIO CABRERA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño | FIRMA DE LA RECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Rocío C

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**	**CODIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**PUERTO SANTANDER**	**CODIGO DANE**	91669
OPERADOR:	**REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS**		
CONTRATO No.	**2758**		

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV SEDE NONUYA CEFOIN

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU(19106500001606

MES DE ATENCION ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1069773774	MUÑOZ	LONDOÑO	LAURA	VALENTINA	01/12/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1123180848	SANTANILLA	AYALA	MATEW	ALEXIS	20/06/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1123180887	MORENO	ANIBAL	NAHIA	PATRICIA	06/03/2014	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1123180793	RODRIGUEZ	TANIMUCA	JERSY	JEFFERSON	14/09/2015	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	8	N38286825876	RODRIGUEZ	TANIMUKA	RULLY	SALOME	11/05/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1123180847	SANTANILLA	AYALA	MARCO	GIOVANNY	20/10/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1123180827	MORENO	PINEDA	KAREN	JAZMIN	26/11/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1123180863	MORENO	ANIBAL	MATHIUS		23/12/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1123180729	SANTANILLA	AYALA	MAIRA	SIXELA	12/12/2013	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1123180802	RODRIGUEZ	DASILVA	FREDDY		13/02/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1123180686	MORENO	MIRAÑA	JHON	ALEX	22/08/2012	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1123180780	MORENO	MIRAÑA	BELKIS		15/08/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	240	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	240		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCA**	**ROCIO CABRERA**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DE LA RECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	Rocío C

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV SEDE SAGRADO CORAZON DE JESUS

MUNICIPIO: PUERTO SANTANDER | CODIGO DANE 91669 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 191065000001609

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1122735693	ARANZA	NONOKUDO	MAURY	ONEICI	05/05/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1122734936	PARRA	CASTILLO	BRIANA	YASENIE	15/02/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1122733376	BAÑOL	KIRIATEKE	NAILY	YORELI	31/10/2016	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1119587354	FUSIAMENA	NONOKUDO	ANZON		29/09/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1122734731	CABRERA	NONOKUDO	MARLON	STIVEN	05/09/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1122734717	TUESTAS	MATIAS	EMILY	ALEJANDRA	11/04/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1122734956	SALCEDO	GOMEZ	ASLYN	TALIANA	10/09/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1123212544	FARIRATOFE	NONOKUDO	JESUS	MANUEL	06/06/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1123180924	QUINTERO	MATIAS	WANDERLEY	MATEO	03/09/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1122733850	RAMIREZ	MATIAS	ALMER	ALEXIS	03/09/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	2	1122733786	NEMERAGEMA	MATIAS	KELLY	MARCELA	03/08/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1122734374	LOZANO	CANO	KEINER	SANTIGO	11/06/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1119587083	NONOKUDO	GOMEZ	DEIVER	EUCLIDES	27/03/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	5	1122733203	MATIAS	HERNANDEZ	LAUREN	BRIYITH	12/10/2015	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1122733720	MATIAS	YUABORE	KATERIN	NIKOL	04/05/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1122733032	MATIAS	FALLA	WANDERLEY		17/04/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	5	1123317530	NONOKUDO	GOMEZ	DAYLIN	LUCIANA	20/08/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	5	1122733201	MATIAS	HERNANDEZ	AYLEN	CAROLINA	10/01/2014	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	5	1122733810	FUCIAMENA	NONOKUDO	YORELI	DAYANA	27/04/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	5	1122733115	CABRERA	NONOKUDO	YENCI	KATHERINE	11/05/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21	5	1119586663	FUSIAMENA	NONOKUDO	MAIKOL	BRACLY	15/09/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	420	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	420	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING

OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCA** **ROCIO CABRERA**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño	**FIRMA DE LA RECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** Rocío C

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV: SEDE SAN JUAN EUDES

MUNICIPIO: PUERTO SANTANDER | CODIGO DANE 91669 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC: 19106500001608

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION: ABRIL | AÑO: 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1123180931	MENDOZA	RUIZ	ANGELICA	MARIA	08/02/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1117945780	GUERRERO	MENDOZA	BASTIAN	GIOSUE	03/05/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1123180928	RANOQUE	HAYGUETEKA	RONAL		11/08/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1120070673	MENDOZA	ORTIZ	DIEGO	EMANUEL	21/02/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1121180821	MENDOZA	RUIZ	LIAN	ORLANDO	17/02/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1121180820	MENDOZA	RODRIGUEZ	JOSI	OMAR	29/02/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1117555285	CASTRO	SALCEDO	WILLIAM	JOHAO	04/03/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1147845247	RANOQUE	HAYGUETEKA	KALETH		11/08/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1123180871	ORTIZ	KUYOTEKA	FREDDY		19/07/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1117552633	CASTRO	SALCEDO	TIANA	SAMANTHA	25/02/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1148953432	RANOQUE	HAYQUETEKE	KARINA		10/11/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	220	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	220	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
							OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ | NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCAT: ROCIO CABRERA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño | FIRMA DE LA RECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Rocío C

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** SEDE SAN JUAN EVANGELISTA

MUNICIPIO: PUERTO SANTANDER **CODIGO DANE** 91669 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC** 19106500001611

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1123180935	LOPEZ	MIRAÑA	JAIME	ANDRES	07/02/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1122735197	RODRIGUEZ	KIRIATEKE	SARA	SOFIA ANAIS	06/06/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1123181006	KIRIYATEKE	SUAREZ	YEINER	ALEXIS	15/05/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1119687683	MIRAÑA	ROJAS	YORMAN	ANDREY	22/02/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1123180747	KIRIATEKE	SUAREZ	SALOME		20/06/2014	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1147695232	JAFAITEKE	HAYGUETEKA	BLANCA	ESTEFANIA	14/05/2018	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1122735505	KIRIYATEKE	FENAMUY	LICXON	DANIEL	09/08/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1120047337	RENTERIA	GARCIA	ZARICK	JULEIDY	13/05/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1084336895	JURAGARO	FENAMUY	ALAN	YANCARLOS	27/02/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1123180936	LOPEZ	MIRAÑA	YENIX	DIANA	12/05/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1123180933	JAFAITEKE	HAYGUETEKA	SANTIAGO	NICASIO	21/04/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1123180872	MIRAÑA	ROJAS	DEIDER	NEY	30/07/2015	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1147695231	JAFAITEKE	HAYGUETEKA	KAREN	EMILCE	18/04/2016	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	5	11476955245	KIRIATEKE	SUAREZ	VELKY	KATALINA	19/06/2016	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1123180873	LOPEZ	MIRAÑA	LENIS	YOANNI	28/08/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1124868117	BAUTISTA	KIRIYATEKE	WILMER	ALEXANDER	09/04/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	5	1147695246	KIRIYATEKE	SUAREZ	GRIEZMAN	ESNEIDER	17/01/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	5	51623025	JAFAITEKE	HAIGUETEKA	CARMEN	ADRIANA	05/09/2011	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	5	1151196007	JAFAITEKE	HAIGUETEKA	JEISON	MARLOS	05/03/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	5	1123180766	RODRIGUEZ	KIRIATEKE	JESUS	ADRIAN	24/12/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21	5	1117236288	JURAGARO	FENAMUY	MARIA	NATIVIDAD	02/05/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	420	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	420		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	

OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCA**	**ROCIO CABRERA**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DE LA RECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	Rocío C

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** SEDE SAN PEDRO

MUNICIPIO: PUERTO SANTANDER **CODIGO DANE** 91669 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC** 191065000016l2

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1119587596	FALLA	MIRAÑA	YERLINSON	YASMANI	22/02/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	2	1119587592	NEMERATJEMA	CAPERA	EDILMA		08/10/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1122734278	BURGOS	CAPERA	OSCAR	FERNEY	23/01/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1026309231	FALLA	PALOMARES	LEILY	NAOMI	12/07/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1119587594	MENDEZ	MUCUTUY	SAIMTH	SNEYDER	30/11/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1123180859	CASTRO	SAFIREKUDO	JUAN	PABLO	13/01/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1122734849	RUIZ	FALLA	DAVISON		05/03/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1122734324	FALLA	GOMEZ	JHEDINSON	JHOEL	20/02/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1119587593	NEMERATJEMA	CAPERA	YENCY	YANETH	20/03/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1023030472	MUCUTUY	FIAGAMA	JAIRO		19/09/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1122733474	CAPERA	DOKOE	OSCAR	JOAQUIN	28/09/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1122733456	ZAFIREKUDO	MAYARITOMA	LUZ	ANGELA	31/12/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1147695234	NEMERATGEMA	CAPERA	WENDY	VANESA	11/10/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	5	1122734949	KIRIATEKE	RUIZ	AXEL		25/08/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1023015731	ZUMAETA	MUCUTUY	JORGE	ARMANDO	30/08/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	2	1122732594	FALLA	GOMEZ	EMILY	VERONICA	02/07/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	5	1122734948	KIRIATEKE	RUIZ	XAVI	MOISES	25/05/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	2	1029288691	ZUMAETA	MUCUTUY	LUZ	MARINA	12/05/2012	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	5	1120046824	MONAYATOFE	RUIZ	LEILA	YULIETH	06/07/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	5	1122734850	RUIZ	FALLA	ROGER	ALEXANDER	27/06/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21	5	1119587589	ZAFIREKUDO	MAYARITOMA	EDSON		24/02/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
22										COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	420	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	420		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	

OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCA**	**ROCIO CABRERA**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DE LA RECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	Rocío C

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S**			**CONTRATO N°**	**2758**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**I.E. INTERNADO FRAY JAVIER DE BARCELONA**			**CÓDIGO DANE**	191065000016
DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**			**CÓDIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**PUERTO SANTANDER**			**CÓDIGO DANE**	91669
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE ABRIL 2026	Hasta	30 DE ABRIL 2026	
NOMBRE RECTOR:	**ROCIO CABRERA**				

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 RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
CASA DE ENSENANZA	COM_AMPM	22	20	440	
ESC MARIA AUXILIADORA	COM_AMPM	48	20	960	
SAN JOSE	COM_AMPM	30	20	600	
SEDE DIVINO NIÑO JESUS	COM_AMPM	14	20	280	
SEDE EL ANDOKE	COM_AMPM	18	20	360	
SEDE JONERAIKO	COM_AMPM	11	20	220	
SEDE NONUYA CEFOIN	COM_AMPM	12	20	240	
SEDE SAGRADO CORAZON DE JESUS	COM_AMPM	21	20	420	
SEDE SAN JUAN EUDES	COM_AMPM	11	20	220	
SEDE SAN JUAN EVANGELISTA	COM_AMPM	21	20	420	
SEDE SAN PEDRO	COM_AMPM	21	20	420	
TOTAL		**229**	**20**	**4.580**	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	**4.580**			**229**
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	**4.580**	**0**	**0**	**229**

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		PUERTO SANTANDER			
FECHA:	DÍA	05 DE MAYO	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		**ROCIO CABRERA**			

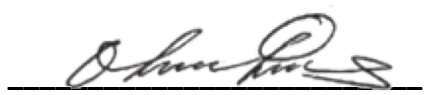
EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LAS AMERICAS – PUERTO ALEGRIA

C E R T I F I C A

Que, la empresa REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS identificada con el NIT: 901.210.660-0 quien es representado legalmente por SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ identificada con la cedula de ciudadanía Nro 1.036.603.437 expedida en Itagüí. Suministro para el mes de **ABRIL** las siguientes raciones AM-PM para los estudiantes reportados en el Simat de la INSTITUCION EDUCATIVA LAS AMERICAS LA modalidad ración preparada en sitio, según contrato No° 2758 de 2025 que tiene como objeto: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES REGISTRADOS EN EL SIMAT EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS POR LA SED DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS SEGÚN VIGENCIA FUTURA EXCEPCIONAL 2026", distribuidos en las sedes.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
SEDE PRINCIPAL	COM_AMPM	87	20	1.740
IVAN DE JESUS MONSALVE	COM_AMPM	9	20	180
LOS LIBERTADORES	COM_AMPM	25	20	500
ANTONIA SANTOS	COM_AMPM	37	20	740
VILLA HERMOSA	COM_AMPM	23	20	460
TOTAL		**181**	**20**	**3.620**

Para constancia de lo anterior se firma en Puerto alegría (05) días del mes de MAYO 2026.



OSEAS COQUINCHE
RECTOR I.E. LAS AMERICAS

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — **COD. DANE** 91 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** LAS AMERICAS-SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO ALEGRIA — **COD. DANE** 91530 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29126300008501

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — **MES DE ATENCION** ABRIL — **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30		
											Numero de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
1	5	1129464533	SANDA	COTE	JESSICA	JULIANA	28/02/2022	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	5	1129464550	PAPA	GOMEZ	JUAN	ELIAS	23/06/2022	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	5	1129464531	SALDAÑA	CALDERON	JHON	DEIVI	17/06/2021	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1122735403	LINARES	GREFA	ANA	SOFIA	04/05/2022	F	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	5	1122735409	COTE	CHARRY	HAROLD	DAIN	04/05/2022	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	5	1122734926	COTTE	CHARRY	BREINER	ALEXIS	30/01/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
7	5	1126460563	MUÑOZ	SOLARTE	SAMUEL	DAVID	21/07/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
8	5	1122734946	CORREA	RODRIGUEZ	BLANCA	NIDIA	21/02/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
9	5	1129464525	LOPEZ	AJON	TIANA	SHAROGD	08/06/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
10	5	1122735218	ZAMBRANO	CARVAJAL	AXEL	ALEXZEY	15/10/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
11	5	1122734748	FARFAN	BACA	KALETD		22/07/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
12	5	1129464527	COQUINCHE	FLOREZ	ADNER		12/08/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
13	5	1129464523	ACHANGA	MACANILLA	SOL	YANIRA	07/08/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
14	5	1129464522	GUETY	URBANO	MADELYN	MAYERLY	14/07/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
15	5	1119219161	LOPEZ	CUMACO	JHONATAN	DAVID	10/02/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
16	5	1129464515	AJON	MOZOMBITE	ALEJANDRA		15/06/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
17	5	1122734863	GUAMAN	MANRIQUE	EDISON	KALEB	11/10/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
18	5	1148453425	GUAMAN	QUIÑONES	LEIDY	SALOME	16/02/2017	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
19	5	1129462462	MATAPI	GREFFA	DILAN	GABRIEL	05/03/2017	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
20	5	1123319775	COLLAZOS	GUTIERREZ	LIAN	YESID	24/05/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
21	8	N38286642363	COQUINCHE	FLOREZ	WILLY		21/07/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
22	5	1129464516	INONIAS	SALDAÑA	ESMIR	YELMAR	30/07/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
23	5	1129464513	SALDAÑA	CALDERON	BELLA	SHARIKE	29/11/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
24	5	1129464507	ACHANGA	MACANILLA	JUAN	RANCES	23/09/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
25	8	N38286644020	MATAPI	GREFFA	DARIANA	ELISA	08/06/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
26	5	1129464496	COQUINCHE	GONZALES	ESTEBAN	ANDREY	23/09/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
27	5	1129464512	COTE	CHARRY	MAIRA	LUCIA	22/08/2018	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | COD. DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: LAS AMERICAS-SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO ALEGRIA | COD. DANE 91530 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 29126300008501

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30		
											Numero de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
28	5	1129464511	GUETY	CESPEDES	WILLINTON	ESTEBAN	02/05/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
29	5	1122734553	RUIZ	SUREZ	SARA		10/11/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
30	5	1121219032	RODRIGUEZ	FERREIRA	DULCE	FERNANDA	19/12/2015	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
31	2	1122732566	COTE	BUINEZA	JESUS	MATEO	16/07/2015	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
32	5	1122733576	COTE	GOMEZ	KIANA	ARELYS	11/04/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
33	5	1129464484	SALDAÑA	CALDERON	ELIF		12/12/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
34	5	1148453428	GUETY	CESPEDES	ZAILY	NICOL	19/04/2017	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
35	5	82057183	COQUINCHE	FLORES	NICOL	MORELVI	11/11/2016	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
36	5	1129464478	PINZON	GOMEZ	DEIMER	ANDREY	27/09/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
37	5	1129464521	OLAYA	CHARRY	VALERIN	BRIYI	16/04/2018	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
38	8	N38286438443	OLAYA	CHARRY	NOELIA	SALOME	12/01/2018	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
39	5	1121223954	RODRIGUEZ	FERREIRA	CEILY	ANTONIA	02/09/2018	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
40	5	1129464489	COTE	CHARRY	SAMIR	STIVEN	03/01/2015	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
41	5	1129464457	GUETTY	CESPEDES	ZULEY	CELENA	15/03/2015	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
42	5	1129464498	URBANO	INONIAS	KARINE	NATHALIA	22/08/2015	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
43	5	1114162125	NIETO	STELLA	THALIA	SALOME	26/03/2017	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
44	8	N41745033914	PAEZ	RIOS	FRAIDELIS	YIRETH	16/05/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
45	5	1015481069	GONZALEZ	GOMEZ	JUANA	XIMENA DE M	25/04/2017	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
46	5	1075804369	CAMACHO	AJON	DANNE	SALOME	28/03/2015	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
47	2	1129464450	STELLA	URACO	CEILY	KATALEYA	08/02/2015	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
48	2	1014290063	ZAMBRANO	OLAYA	JUAN	FELIPE	11/06/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
49	5	1129464445	BACCA	CAMACHO	PERLA	ESMERALDA	29/10/2014	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
50	5	1129464421	OLAYA	KUEGATERE	ISMAEL		10/06/2013	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
51	8	N38284764135	SALDAÑA	CALDERON	MARA	LIZDEY	30/10/2015	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
52	8	N41745002564	PAEZ	RIOS	FRANCELYS	VALENTINA	19/12/2014	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
53	8	N38287123085	TANGOA	NOA	ARLEN	ALEX	18/12/2012	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
54	5	1123315902	SALAZAR	CURICO	FRANK	ALEXANDER	14/11/2013	M	601	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** LAS AMERICAS-SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO ALEGRIA **COD. DANE** 91530 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29126300008501

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numero de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
55	5	1122730620	MONTERO	CUESVAS	LOWIN	CAMILO	27/12/2011	M	601	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
56	5	1129464423	GUAMAN	AJON	MABEL	JAZMIN	25/07/2013	F	601	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
57	5	1122732111	GOMEZ	CRUZ	JAMES	DAVID	20/06/2014	M	601	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
58	5	1122730599	GREFFA	GUAMAN	ANDRES	BENITO	11/02/2013	M	601	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
59	5	1237688540	BARRERA	JIPA	JHAJARA	YANINA	28/11/2015	F	601	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
60	5	1123690768	LASSO	INONIAS	YENNY	JULIANA	04/11/2014	F	601	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
61	5	1129464538	GUAMAN	MANRIQUE	VALERY	SOFIA	10/04/2015	F	601	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
62	3	62087538	TANGOA	NOA	PITER	JARRINSON	03/09/2010	M	601	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
63	8	N48667110146	YUMBO	MOZOMBITE	YESICA	YANELDA	23/08/2011	F	601	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
64	8	N48667110147	YUMBO	MOZOMBITE	GENIA	GISSELA	22/08/2008	F	601	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
65	2	1129464499	OLAYA	CAMACHO	ALEXIS	ALBERTO	06/02/2013	M	701	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
66	5	1129464414	MATAPI	GREFA	KARLA	SUSANA	23/04/2013	F	701	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
67	2	1072707563	OLAYA	CHARRY	JULIAN	ALBERTO	15/09/2013	M	701	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
68	5	1129464431	GUAMAN	MANRRIQUE	ESNAYER	ANDREA	03/12/2013	F	701	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
69	2	1129464439	OLAYA	CAMACHO	STEFFANY	SOIMAR	21/07/2014	F	701	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
70	5	1129464422	OLAYA	KUEGATERE	MARIA	BERENISE	10/06/2013	F	701	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
71	5	1129464295	COTE	CHARRY	JOSE	MIGUEL	25/08/2009	M	801	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
72	5	1129464358	OLAYA	CHARRY	YORDY	JHOAN	19/02/2011	M	801	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
73	5	1129464357	BACA	CAMACHO	CIELO	FERNANDA	27/01/2011	F	801	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
74	5	1129464411	COQUINCHE	GONZALEZ	LEIDY	YULIANA	14/10/2012	F	801	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
75	5	1121213356	SALAZAR	PEÑA	LEIDY	PAOLA	31/01/2013	F	801	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
76	2	1129464338	SALAZAR	COQUINCHE	FRANCO		19/08/2008	M	901	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
77	5	1129464240	OLAYA	CHARRY	JENCY	ESTHER	21/10/2008	F	901	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
78	5	1129464328	OLAYA	KUEGATERE	DAVER	SILVERIO	14/07/2010	M	901	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
79	2	1129464500	GOMEZ	NOA	DIANA	NALLELY	14/04/2010	F	901	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
80	2	1122728303	BACCA	CAICEDO	STIVEN	EDUARDO	03/01/2010	M	901	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
81	2	1122729040	CORREA	RODRIGUEZ	EDWIN		11/02/2011	M	901	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** LAS AMERICAS-SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO ALEGRIA **COD. DANE** 91530 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29126300008501

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numero de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
82	2	1129464517	RUIZ	CUESVAS	JORGE	JUNIOR	05/08/2011	M	901	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
83	8	N38283140689	COTE	HICHAMON	ERWIN	JOSE	09/01/2012	M	901	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
84	5	1129464452	COQUINCHE	URBANO	JUAN	EDERSON	12/02/2013	M	901	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
85	8	N38286482505	SALAZAR	MANIHUARI	RUT		02/05/2011	F	901	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
86	3	62145168	SALAZAR	MANIHUARI	DEIMAR	JESUS	10/04/2009	M	901	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
87	5	1129464343	SALAZAR	PEÑA	YINA	PATRICIA	08/06/2009	F	901	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	1740	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	1740		**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
					OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ **NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** OSEAS COQUINCHE

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño **FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO** IVAN DE JESUS MONSALVE

MUNICIPIO: PUERTO ALEGRIA **COD. DANE** 91530 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29126300008504

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1122735149	CRUZ	STELLA	JOSE	EMANUEL	11/07/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	5	1122734861	GREFA	CORDOBA	YINET	LICEHT	23/05/2020	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	3	21506216	MARISCAL	URACO	ARIANA	VANESA	19/11/2018	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1122734506	RIVADENEIRA	SANJUAN	ISABELA		28/09/2019	F	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	5	1122732984	GREFA	QUIROZ	CHARLET	MICHAEL	22/03/2015	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	2	1122733227	URACO	RAMOS	DORLAN	MARTIN	22/07/2016	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
7	5	1214463258	COQUINCHE	GREFA	TANIA	YESLEY	15/05/2016	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
8	2	1122731627	URACO	RAMOS	ILARI	MAIDE	25/05/2014	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
9	5	1122732398	NAVARRO	URAGO	GHEIMY	SOLHANGI	15/04/2015	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	180	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	180	x	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
					OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ **NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** OSEAS COQUINCHE

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño **FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — **COD. DANE** 91 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** LAS AMERICAS-LOS LIBERTADORES

MUNICIPIO: PUERTO ALEGRIA — **COD. DANE** 91530 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29126300008505

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — **MES DE ATENCION** ABRIL — **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1122735293	RODRIGUEZ	VARGAS	JOSE	MANUEL	24/12/2021	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	3	82023468	YUMBO	GARCIA	JHAN	KEN	04/02/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	3	91850324	FALCON	TANGOA	LIANA	JHOYCI	23/01/2019	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1122734703	COTE	SUPELANO	LIAM SEBASTIAN	MATHIAS	01/06/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	5	1083938715	BAUTISTA	ATEHORTUA	GERMAN	ESTID	24/05/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	5	1122735519	LARGO	COQUINCHE	GERSON	ESTEBAN	28/11/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
7	5	1129464555	GARCIA	CRUZ	JANETH	BANAI	08/08/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
8	5	1117977420	HERNANDEZ	VALENCIA	YESSIA	FRAIDELY	16/08/2020	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
9	5	1122735666	RUBIO	YUMBO	LUIS	ADRIAN	23/01/2020	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
10	5	1148453419	GARCES	VIDAL	YUBERJEN	SANTIAGO	11/10/2016	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
11	5	1122734247	GONZALES	ROJAS	YEILER	SMITH	28/11/2018	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
12	5	1129464524	PADILLA	ORACU	ESTEVAN	DANIEL	08/11/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
13	5	1129464573	GARCES	VIDAL	ALEX	CALEB	20/11/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
14	5	1214463265	GARCIA	CRUZ	ANDRIZ	DANITA	31/08/2013	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
15	5	1214463267	GARCIA	CRUZ	BENSON	LLUIT	07/09/2015	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
16	5	1129464556	GARCIA	CRUZ	NESTOR	ENRIQUE	24/07/2017	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
17	5	1122734122	RUIZ	CUESVAS	JOSE	MIGUEL	05/06/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
18	5	90894593	GUTIERREZ	TANGOA	LUZDARY		26/07/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
19	5	1122734332	MONTERO	CUESVAS	BRAYAN	JHESSY	24/02/2019	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
20	5	1129464375	GARCIA	CRUZ	ALAN	GUSAIN	12/08/2011	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
21	5	1122732823	SERRANO	CABEZAS	CRISTIAN		04/12/2015	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
22	3	90323505	GUTIERREZ	TANGOA	JHON ALEX	RAMIRO	02/09/2014	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
23	2	1122733163	HERNANDEZ	MORALES	SAMUEL	DAVID	30/12/2014	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
24	5	1122132697	SERRANO	HERNANDEZ	WILLIAN	ANTONIO	10/02/2015	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
25	5	1122732985	HERNANDEZ	MACHAY	DEIVY	YHAIR	15/03/2016	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	500	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	500		x	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
							OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO **OSEAS COQUINCHE**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV(** LAS AMERICAS-ANTONIA SANTOS

MUNICIPIO: PUERTO ALEGRIA **COD. DANE** 91530 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29126300008502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
1	5	1122735036	COQUINCHE	MOZOMBITE	BRITHANIZ	MORELYS	04/05/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	5	1122735198	GUAMAN	AJON	ANALÍA	LUCIANA	23/09/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	5	1122735033	COCHINCHE	MACANILLA	WILLINTON	JHOAN	30/03/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1122734966	GARCES	SANDA	JAEL	ALEXANDER	11/02/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	5	1122735286	MACHACURY	VALENCIA	LIAN	ARBEY	06/06/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	5	1122735236	URACO	COQUINCHE	GIANYS	CELESTE	23/09/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
7	5	1122734967	GARCES	SANDA	JHAN	EMMANUEL	07/02/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
8	5	1140436596	RIVERA	COQUINCHE	AXEL	NICOLAS	25/05/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
9	3	63008193	YUMBO	MOZOMBITE	AYLI	AYSE	10/07/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
10	5	1122734092	MACHACURI	COQUINCHE	CARLOS	ESNEYDER	13/07/2018	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
11	5	1243138014	CABRERA	SANDA	JEAN	CARLOS	01/05/2019	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
12	5	1122734626	MACACURI	COQUINCHE	DIDAN	ANDREY	13/01/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
13	5	1122734575	JOTA	IRIARTE	YORDAN	ESNEIDER	18/01/2020	M	101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
14	5	1237688535	COQUINCHE	TAIVANO	FABIAN		20/08/2016	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
15	5	1214463261	SANDA	CASTILLO	HEIDEN	DANIEL	17/03/2016	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
16	5	1122733604	JOTA	IRIARTE	YURLEY	ESLENDY	13/05/2017	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
17	5	1237688534	COQUINCHE	MACANILLA	EMERSON	DANIEL	10/05/2017	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
18	5	1123319974	SANDA	CASTILLO	DILAN	JUAN JOSE	13/05/2017	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
19	5	1122734142	COQUINCHE	BUITRAGO	BRIAN	HERNAN	05/07/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
20	5	1122734291	COQUINCHE	GREFFA	ANGEL	FERNEY	25/09/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
21	5	1122734463	URACO	COQUINCHE	CAMILA	CELENA	29/01/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
22	5	1122732498	JOTA	IRIARTE	NEIMAR		03/08/2014	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
23	5	1122733566	SANDA	URACO	CENY	JASBLEIDY	04/12/2016	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
24	5	1122733247	COQUINCHE		RUBEN	FABIAN	19/05/2016	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
25	5	1122733352	MACANILLA	HOTERO	DARWIN	GEILER	20/03/2015	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
26	5	1122733692	NOTENO	JOTA	HEYDER	SANTIAGO	16/05/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
27	5	1148453424	GUAMAN	AJON	CARLOS	ARBEY	09/04/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** LAS AMERICAS-ANTONIA SANTOS

MUNICIPIO: PUERTO ALEGRIA **COD. DANE** 91530 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29126300008502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																							
28	5	1122730559	SUPELANO	ARCINIEGAS	ELIANIS	CAROLINA	25/12/2012	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
29	3	81991744	COQUINCHE	COQUINCHE	JILVER		08/01/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
30	5	1122731047	MACHACURY	SANDA	YEISI	MILENA	03/09/2013	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
31	5	1122732469	COQUINCHE	BUITRAGO	ZULEINY	YULIANA	09/04/2015	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
32	5	1122732866	NOA	MOZOMBITE	JENNY	ALEXANDRA	08/12/2015	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
33	5	1122733724	VIDAL	PRADA	SHARA	MACARENA	22/08/2016	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
34	5	1122733911	COQUINCHE	CHIMBO	JHOAN	SEBASTIAN	01/10/2017	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
35	5	1122730018	NOA	MOZOMVITE	VEINER	CAMILO	08/04/2012	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
36	5	1122730950	COQUINCHE	BUITRAGO	LEONARDO	DAVID	17/05/2013	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
37	5	1122732499	NOTENO	JOTA	LEIDER	JULIAN	04/12/2014	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	740	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	740		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ **NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** OSEAS COQUINCHE

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño **FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — **COD. DANE** 91 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** LAS AMERICAS-VILLA HERMOSA

MUNICIPIO: PUERTO ALEGRIA — **COD. DANE** 91530 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 29126300008503

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — **MES DE ATENCION** ABRIL — **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1122735295	DORADO	TANGOA	EDWIN	ADRIAN	10/01/2022	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
2	5	1130872699	CURICO	COQUINCHE	ANDRES		07/05/2022	M	-101	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
3	5	1131334625	SALAZAR	CURICO	SALMA	CATALEYA	11/07/2021	F	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
4	5	1129464526	TANGOA	CHAMORRO	HEYNER	JOSE	11/01/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
5	8	N38287109068	SALAZAR	PEÑA	CIELO	ESTEFANI	02/05/2021	M	1	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
6	5	1243138539	COQUINCHE	BAUTISTA	JOHANY	ALEJANDRO	05/08/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
7	5	1237688543	CURICO	COQUINCHE	YEFREDY		18/05/2018	M	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
8	5	1130872700	SALAZAR	MANIHUARY	TERESA	ISABEL	19/07/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
9	5	1129464519	CURICO	COQUINCHE	HEIDY	ERICA	21/08/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
10	5	1129464495	SALAZAR	COQUINCHE	JHOAN	SEBASTIAN	15/11/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
11	5	1148464518	TANGOA	CHAMORRO	ESTHER	SOFIA	03/06/2019	F	201	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
12	5	1214463274	COQUINCHE	BAUTISTA	WILDER	ALEXANDER	02/12/2015	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
13	5	1129464480	GONZALES	AJON	WESLY	JOSSIMAR	03/08/2017	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
14	5	1237688539	BARRERA	JIPA	DILAN	DREY	17/03/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
15	5	1237688553	SALAZAR	MANIHUARI	JOSE	GILBERTO	01/02/2018	M	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
16	3	79862330	SALAZAR	PEÑA	DARI	NAYLED	10/09/2016	F	301	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
17	5	1148953527	TANGOA	CHAMORRO	SANDRA	CAMILA	12/04/2015	F	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
18	5	1123316167	SALAZAR	CURICO	JUAN	CAMILO	17/02/2016	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
19	8	N38285464797	SALAZAR	COQUINCHE	CRISTIAN	ALEXANDER	25/05/2017	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
20	5	1243138020	SALAZAR	MANIHUARI	ARTEMIO	ESAU	19/02/2016	M	401	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
21	5	1122729553	PEÑA	PAZ	LEIDER	SANTIAGO	11/07/2011	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
22	5	1122732506	TANGOA	CHAMORRO	KEINER	JHOAN	12/04/2014	M	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20
23	5	1122733070	PALLA	ANDI	ANA	GABRIELA	10/05/2016	F	501	COM_AMPM	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	460	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	460		x	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	

OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: **OSEAS COQUINCHE**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S**			**CONTRATO N°**	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**I.E. LAS AMERICAS**			**CÓDIGO DANE**	291263000085
DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**			**CÓDIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**PUERTO ALEGRIA**			**CÓDIGO DANE**	91530
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE ABRIL 2026	Hasta	30 DE ABRIL 2026	
NOMBRE RECTOR:	**OSEAS COQUINCHE**				

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 RACIÓN	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
SEDE PRINCIPAL	COM_AMPM	87	20	1.740	
IVAN DE JESUS MONSALVE	COM_AMPM	9	20	180	
LOS LIBERTADORES	COM_AMPM	25	20	500	
ANTONIA SANTOS	COM_AMPM	37	20	740	
VILLA HERMOSA	COM_AMPM	23	20	460	
TOTAL		**181**	**20**	**3.620**	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	3.620			181
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	3.620	0	0	181

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		LETICIA-AMAZONAS			
FECHA:	DÍA	05 DE MAYO	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		**OSEAS COQUINCHE**			

EL SUSCRITO DIRECTOR EDUCATIVO DE LA ASOCIACION INDIGENA CIMTAR

C E R T I F I C A

Que, la empresa **REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS** identificada con el NIT: 901.210.660-0 quien es representado legalmente por SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ identificada con la cedula de ciudadanía Nro 1.036.603.437 expedida en Itagüí. Suministro para el mes de **ABRIL** las siguientes raciones AM-PM para los estudiantes reportados en el Simat de la **ASOCIACION INDIGENA CIMTAR** modalidad ración preparada en sitio, según contrato No° 2758 de 2025 que tiene como objeto: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES REGISTRADOS EN EL SIMAT EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS POR LA SED DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS SEGÚN VIGENCIA FUTURA EXCEPCIONAL 2026", distribuidos en las sedes

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
ESC EL GUAYABAL	COM_AMPM	39	20	780
ESC EMANUEL	COM_AMPM	30	20	600
ESC FILIAL WONE	COM_AMPM	80	20	1.600
ESC LUIS ALFONSO YEPES ROJO	COM_AMPM	23	20	460
ESC PUERTO NUEVO	COM_AMPM	34	20	680
ESC SANTA TERESITA	COM_AMPM	15	20	300
JOSE MARIA CARBONELL	COM_AMPM	18	20	360
MADRE LAURA	COM_AMPM	93	20	1860
SANTA TRINIDAD	COM_AMPM	41	20	820
TOTAL		**373**	**20**	**7.460**

Para constancia de lo anterior se firma en Pedrera A los (05) días del mes de MAYO del 2026

ULDARICO OCHAVANO
DIRECTOR EDUCATIVO ASOCIACION INDIGENA CIMTAR

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: ESCUELA EL GUAYABAL

MUNICIPIO: TARAPACA | CODIGO DANE 91798 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291798000092

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																								Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30						
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
1	5	1122270993	SOPLIN	COACHE	CHELCY	EMILCE	21/06/2019	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
2	5	1121226036	NUÑEZ	RODRIGUEZ	JADER	SANTIAGO	23/03/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
3	5	1124294263	SANCHEZ	NOE	DARIUS	PAOLO	23/03/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
4	5	1124294156	PINTO	CAN	TAISON	OLIVER	23/06/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
5	5	1124294294	SANTAMARIA	BARRIOS	SHEYDER	YAVIEL	01/09/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
6	5	1122271309	SOPLIN	COACHE	IRENE	ALEXANDRA	12/07/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
7	5	1121221082	BARRIOS	RODRIGUEZ	WILSON	ANDRES	12/12/2016	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
8	5	1124293931	RUIZ	PINTO	ISMAEL	HUSAI	02/01/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
9	5	1124294067	PINTO	CAN	WILLINTON	OVILIO	14/03/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
10	5	1124294118	SANCHEZ	CUELLAR	LAIREN		08/11/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
11	5	1124294073	DAHUA	NOE	JEISON	IVAN	05/05/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
12	5	1124294030	MACEDO	SANTAMARIA	LALI	DARNELLI	11/01/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
13	5	1124294104	NOE	RAMOS	DULCE	ZAMANTHA	21/09/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
14	5	1124294077	SANCHEZ	SANTAMARIA	ELKIN	FREYDER	14/04/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
15	5	1124294150	NOE	HERNANDEZ	YEFRI	GABRIEL	23/05/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
16	5	1124294161	SANTAMARIA	SUAR	EUDIA	ESMERALDA	09/12/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
17	5	1124293728	JIMENEZ	NOE	FAVID	FABIAN	11/04/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
18	5	1124293886	SANTAMARIA	SUAREZ	DAIRA	ROSMERI	22/06/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
19	5	1124293941	POLANIA	SANTAMARIA	MAIQUEL	LEANDRO	29/01/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
20	5	1121224581	ALVIZ	BARRIOS	JHUSARA	MARIELA	12/03/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
21	5	1124293926	PINTO	CAN	JHON	FREDDY	08/01/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
22	5	1124294108	BARRIOS	PINTO	LEANDRA	MILENA	16/10/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
23	5	1124293980	BARRIOS	SANTAMARIA	MANUEL	ANTONIO	26/07/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
24	5	1124294433	GARCES	BARRIOS	JARIEL	DIEVER	10/12/2014	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
25	5	1121293731	BARRIOS	NOE	JORDAN	GAMALIEL	10/05/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
26	5	1124293709	BARRIOS	SANTAMARIA	MARIA	JURNEY	08/01/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
27	5	1124293636	PINTO	NOE	EMIL	ANDRES	14/02/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — CODIGO DANE: 91 — NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: ESCUELA EL GUAYABAL

MUNICIPIO: TARAPACA — CODIGO DANE: 91798 — CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291798000092

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — MES DE ATENCION: ABRIL — AÑO: 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																							Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30					
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																							
28	5	1124293746	NUÑEZ	BARRIOS	OLMAM	NEYMAR	06/07/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
29	5	1124293778	GARCES	BARRIOS	BRISVANY	MILDREY	15/10/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
30	5	1124293923	SANCHEZ	CUELLAR	YOSSELIN	MICHELENA	04/01/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
31	5	1124293091	GARCES	BARRIOS	CARLOS	ESTIVAL	16/03/2012	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
32	8	N38283194201	SANTAMARIA	SUAREZ	CARLOS	ELISBAR	25/12/2011	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
33	5	1124293463	SANTAMARIA	SUAREZ	YANILDA	MARBELA	18/01/2014	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
34	5	1148953589	POLANIA	SANTAMARIA	MELISSA	NATALIA	28/05/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
35	5	1124293655	MACEDO	SANTAMARIA	ADRIAN		20/09/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
36	5	1124293802	LUNA	PINTO	FRIKIYE	JURITZA	19/11/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
37	5	1124293596	CHANCHE	NOE	ANDRY	MARGELIS	07/05/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
38	2	1124293532	SANCHEZ	NOE	JABIER	ANDREY	28/11/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
39	5	1124293723	NOE	HERNANDEZ	JARED	HAZAEL	15/04/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	780	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	780	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
							OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ULDARIO OCHAVANO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — CODIGO DANE: 91 — NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: ESCUELA EMANUEL

MUNICIPIO: TARAPACA — CODIGO DANE: 91798 — CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 491798000113

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — MES DE ATENCION: ABRIL — AÑO: 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																								Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	0		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
1	5	1124294272	ZAMBRANO	SANCHEZ	LINDA JADELLY	PALOMA	03/08/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
2	5	1124292144	FEDFERICO	DURSAN	JUAN	CAMILO	19/07/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
3	5	1124292217	VALENTIN	FEDERICO	FRNCLYN		02/02/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
4	5	1124292202	DURAN	SIMON	DIRLENY		09/12/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
5	5	1124293950	FEDERICO	DURAN	YEFRI	CALED	19/03/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
6	5	1124294039	FEDERICO	VALENTIN	MIULER	AMELIN	01/10/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
7	5	1124294047	DURAN	SIMON	SANDY	YARLEIDY	09/01/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
8	5	1124294142	FEDRICO	BUQUE	NILVER	FRAN	10/04/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
9	5	1124294115	FEDERICO	BUQUE	DAIRA	MILAGRO	26/09/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
10	5	1124294085	DURAN	VELA	KEREN	SADITH	24/06/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
11	5	1124294204	MIRANDA	SANTAMARIA	CLINTON	ARNEY	16/01/2021	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
12	5	1124293700	ROJAS	CUELLAR	CLEVER	ANDRES	11/12/2015	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
13	5	1124293727	DURAN	CAN	GEILER		25/03/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
14	5	1124293765	FEDERICO	BUQUE	LUZ	KELINA	10/08/2015	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
15	5	1121222063	CAN	VALENTIN	MARIANA		29/05/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
16	5	1124293943	DURAN	VALENTIN	MANDAER		20/02/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
17	5	1124293967	VALENTIN	FEDERICO	NINYERLAY		18/06/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
18	5	1124294001	DURAN	BARRIOS	DARINEZA	GISELE	02/11/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
19	5	1124294114	ZAMBRANO	SANCHEZ	ODALYS	SARIEL	01/11/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
20	5	1124293247	BUQUE	CAN	NIXON		04/04/2012	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
21	5	1124293323	DURAN	BARRIOS	ROMERO	MAYOI	10/03/2013	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
22	5	1124293229	DURAN	CAN	YARGELINA		01/09/2012	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
23	5	1124293531	DURAN	VALENTIN	TALIA	CELENE	07/11/2014	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
24	5	1124293615	DURAN	BARRIOS	DADRIEL	ANDRENO	19/06/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
25	5	1124293710	DURAN	VELA	ESAUD		08/01/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
26	5	1124293736	DURAN	VELA	LISBETH		02/04/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
27	5	1124293883	DURAN	SIMON	DARWIN	JARDIEL	27/06/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**	**CODIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**TARAPACA**	**CODIGO DANE**	91798
OPERADOR:	**REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS**		
CONTRATO No.	**2758**	**MES DE ATENCION**	ABRIL

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: **ESCUELA EMANUEL**

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 491798000113

AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																							
28	2	1124293807	URAPARI	FIDELIS	DULCE	YASMIN	09/01/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
29	5	1124293499	FEDERICO	BUQUE	BRELIN		29/01/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
30	5	1124293848	URAPARI	CUELLAR	ANGIE	MELEC	28/03/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	600	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	660	X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		
							OLLA COMUNITARIA		

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: **ULDARIO OCHAVANO**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — **CODIGO DANE** 91 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA FILIAL WONE

MUNICIPIO: TARAPACA — **CODIGO DANE** 91798 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291798002601

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — **MES DE ATENCION** ABRIL — **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																							Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	0		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
1	5	1124294276	BARRIOS	IRICA	DAILY	DARIELA	14/08/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
2	5	1124294374	IRICA	SIMON	DANNA	ADRIELY	28/04/2022	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
3	5	1124294247	BABILONIO	OTONIEL	BLEYDER	ZIOMARH	27/03/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
4	5	1124294320	CUELLAR	CASSIANO	KEYLIN	YUSLEDI	24/12/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
5	5	1124294347	CUELLAR	CASSIANO	DAILERSON		18/12/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
6	8	N38287184094	PACHECO	FIDELIS	JEAN	ABIMAEL	16/05/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
7	5	1124294354	SIMON	CUELLAR	ARNOL	ANDRES	28/10/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
8	5	1124294369	IRICA	SIMOIN	ELSA	JARELINA	03/12/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
9	5	1124294310	IRICA	PASCUAL	LIAN	HOLMES	17/10/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
10	5	1124294304	PASCUAL	PALMILLO	CIELO	LEILANI	30/10/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
11	5	1124294534	OTONIEL		ELSA	ANDREA	28/02/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
12	5	1124294360	CUELLAR	CUELLAR	JARDIEL		19/11/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
13	5	1124294248	FIDELIS	OTONIEL	ANNY	DAYRA	04/04/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
14	5	1124293792	BABILONIO	OTONIEL	DEISY	ELENA	17/04/2015	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
15	5	1124293855	CUELLAR	CUELLAR	JALLER	EVER	14/03/2017	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
16	5	1124294034	SIMON	CUELLAR	ALVIZON	RAFAEL	26/01/2017	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
17	2	1124293753	IRICA	OTONIEL	LITH	ESPERANZA	16/07/2016	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
18	5	1124294055	SIMON	CUELLAR	ADNER	JOSIA	18/11/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
19	5	1124294054	OTONIEL	BABILONIA	WILLIAN		17/01/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
20	5	1124293959	CASSIANO	PASCUAL	FLAINER		20/05/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
21	8	N38286819925	BARRIOS	RODRIGUEZ	EIDER	ANTONY	10/06/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
22	5	1124294196	BABILONIO	SIMON	JIENER		21/03/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
23	5	1124294193	BARRIOS	BABILONIO	HELA	DARIANNA	18/12/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
24	5	1124294232	CUELLAR	SIMON	SIRLEILLY		28/10/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
25	2	1124294195	CUELLAR	SIMON	WILDER		04/09/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
26	2	1124294152	CUELLAR	SIMON	JAROLD	FLORENTINO	12/05/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
27	5	1124294536	BABILONIO	OTONIEL	MELIDA	FLORY	18/01/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — **CODIGO DANE** 91 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA FILIAL WONE

MUNICIPIO: TARAPACA — **CODIGO DANE** 91798 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291798002601

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — **MES DE ATENCION** ABRIL — **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																							Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	0			
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																									
28	2	1124294230	CUELLAR	SIMON	YARITZA	LISBETH	20/05/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
29	5	1124294167	IRICA	SIMON	YOANER	WALNER	11/11/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
30	5	1124294088	IRICA	OCHAVANO	LISA	ELISABETH	30/06/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
31	2	1124294176	SIMON	CUELLAR	EDIER		28/05/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
32	5	1124294225	SIMON	CUELLAR	EDIVER		17/01/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
33	5	1124194242	IRICA	OCHAVANO	YARELY	TAMARA	07/04/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
34	5	1124292903	OTONIEL		ANGELA	PATRICIA	11/01/2009	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
35	5	1124293601	IRICA	BARRIOS	OSCAR	NIEMEYER	12/05/2015	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
36	5	1124293748	SIMON	CUELLAR	EDUAR	FABIAN	10/05/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
37	5	1124294020	SIMON	CUELLAR	LEISY		11/06/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
38	5	1124293852	CUELLAR	CASSIANO	LILIANA		01/02/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
39	5	1124293964	FIDELIS	OTONIEL	THALIA	CARIME	19/05/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
40	5	1124293995	SIMON	SIMON	EULER		06/10/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
41	5	1124294231	CUELLAR	CASSIANO	JUAN	CARLOS	25/08/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
42	5	1124294184	FIDELIS	CUELLAR	DARIEL	RONEY	19/12/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
43	8	N38286936750	CUELLAR	ANDRES	KEMER	JHOEL	09/08/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
44	5	1124294053	BARRIOS	BABILONIA	EDEN	WILMER	07/03/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
45	5	1124294119	SIMON	IRICA	HENIYER	HAMILTON	04/11/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
46	8	N38287020877	IRICA	OTONIEL	ROSEMBER	FIDENCIO	08/11/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
47	5	1124293162	BABILONIA	OTONIEL	YENNY	LUDIZ	03/10/2008	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
48	5	1124292900	OTONIEL	SIMON	JHONY	ALEJANDRO	06/01/2009	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
49	5	1124293762	CUELLAR	CUELLAR	JEISON		06/06/2012	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
50	5	1124293403	IRICA	PALMILLO	JIMMY	OSSIAS	04/11/2013	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
51	5	1124293386	CASIANO	PASCUAL	DAIRO		12/09/2013	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
52	5	1124293507	SIMON	CUELLAR	YADELI		12/10/2014	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
53	8	N38284771185	BABILONIO	PALMILLO	YILSON		15/08/2014	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
54	5	1124293751	CUELLAR	CASSIANO	KARINA		06/04/2014	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA FILIAL WONE

MUNICIPIO: TARAPACA **CODIGO DANE** 91798 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291798002601

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																							Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	0		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
55	5	1124293761	CUELLAR	CUELLAR	JEANS		25/11/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
56	5	1124293701	SIMON	SIMON	JARDIOMEDER	ANDRES	11/12/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
57	5	1124293870	CUELLAR	ANDRES	DIEGO	JULIAN	01/06/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
58	5	1124293793	OTONIEL	SIMON	MARIA	CLARA	11/07/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
59	5	1124293953	CASSIANO	CUELLAR	CUELLAR	CRISTOBAL	24/04/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
60	5	1124294012	CUELLAR	SIMON	GERMAN	IGNACIO	05/05/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
61	8	N38287047033	BABILONIA	OTONIEL	MARYORI	ELIONORA	15/09/2010	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
62	5	1124293750	CUELLAR	CASSIANO	CELINA		11/12/2012	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
63	5	1124293508	SIMON	CUELLAR	ANDERSON		24/10/2013	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
64	5	1124293646	CUELLAR	SIMON	JEFERSON		13/05/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
65	5	1124293560	CUELLAR	SIMON	DINA	KATRINE	05/10/2014	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
66	5	1124293516	CUELLAR	SIMON	LUZ	LEIDA	15/07/2014	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
67	5	1124293797	PALMILLO	SIMON	FRANCY	CAROLINA	18/12/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
68	5	1124293637	BARRIOS	BABILONIO	MELQUIN	DANILO	26/08/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
69	5	1124293850	BARRIOS	BABILONIO	SANDRA	CATALEYA	20/03/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
70	5	1124293749	SIMON	IRICA	NEIDER	CRISANDER	02/07/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
71	8	N38286142781	BABILONIO	OTONIEL	SONIA		31/03/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
72	8	N38283900899	BABILONIO	OTONIEL	HERNANDO		06/03/2012	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
73	5	1124293644	CUELLAR	SIMON	ERIKA	DALIANA	27/02/2013	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
74	5	1124293415	CUELLAR	CUELLAR	HASLEY	DALLANA	20/03/2013	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
75	5	1124293555	FIDELIZ	CUELLAR	LEIDY	AGATA	08/12/2013	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
76	5	1124293794	OTONIEL	SIMON	RENE		27/01/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
77	5	1124293498	CASIANO	CUELLAR	JANY	MILANY	16/09/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
78	5	1124293541	PACHECO	FIDELIS	JARLINSON		01/01/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
79	5	1124293624	BARRIOS	IRICA	DILVER	WILFER	27/07/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
80	5	1124293638	IRICA	OCHAVERRA	SANDRY		24/08/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	**1600**	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	**1600**		**X**	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	**ULDARIO OCHAVANO**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA LUIS ALFONSO YEPES ROJO

MUNICIPIO: TARAPACA **CODIGO DANE** 91798 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291798000106

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																							Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																							
1	5	1124294269	CHAPIAMA	CASSIANO	JARLEY	MELEANO	02/07/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
2	8	N38287184899	JIPA	DAHUA	DIDIER	ANDRES	04/04/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
3	5	1243138053	SANDA	CHAPIAMA	BRANDON		28/02/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
4	2	1124294021	AHUANARI	HERNANDEZ	BETSAIDA	RAQUEL	18/01/2018	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
5	5	1124294130	CHAPIAMA	CAN	DEYVIS	WILMER	04/12/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
6	8	N38286962560	GOMEZ	MAGALLANES	OREANA	LIZETH	21/07/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
7	5	1124294116	CHAPIAMA	SANDA	LINDIS	MAEBELLA	25/11/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
8	5	1124293674	GOMEZ	AHUANARY	EDWIN	HUMBERTO	18/10/2015	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
9	5	1127294210	CUELLAR	CASSIANO	EGAN	DANIEL	19/06/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
10	8	N38287184895	JIPA	DAHUA	AXEL	WUELSER	05/06/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
11	5	1124293426	CHAPIAMA	CAN	MARA	JHOXIANA	17/10/2013	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
12	5	1124293771	PACHECO	CHAPIAMA	FRANKLIN		03/08/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
13	2	1124294502	CASIANO	CUELLAR	ERLINTON	ELIAS	01/01/2011	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
14	5	1124293853	CUELLAR	CASSIANO	ANDRY	LISETH	08/03/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
15	5	1129544564	GEMAN	SANDA	MEYSON	WESLLY	02/09/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
16	5	1124293868	SANDA	CHAPIAMA	YOJAN	HENRI	30/05/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
17	5	1124293865	MAGALLANES	GOMEZ	MIGELI	SHAIRA	27/01/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
18	8	N38286138683	ROMERO	GOMEZ	MARIA	JOSE	11/01/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
19	5	1124293772	CHAPIAMA	CAN	YADI	SAIDY	14/09/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
20	5	1124293164	CHAPIAMA	CAN	MARIA	NATIVIDAD	25/12/2011	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
21	5	1151159764	GOMEZ	AHUANARI	EDWAR	ANDRES	05/03/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
22	5	1129544535	SANDA	GEMAN	LUSIANA		12/07/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
23	8	N38287175328	JIPA	DAHUA	WENINGER	ANTONIO	16/07/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	460	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	460	X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**	**CATERING**	
						OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	**ULDARIO OCHAVANO**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA PUERTO NUEVO

MUNICIPIO: TARAPACA **CODIGO DANE** 91798 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291798000076

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	0				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
1	5	1124294355	ARELLANO	AHUANARI	NEYDER	OCTAVIO	14/02/2022	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
2	5	1124294382	GOMEZ	CORTES	BENJAMIN		15/07/2022	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
3	5	1124294408	SUPELANO	MANRIQUE	BRADLEY	ANGEL	14/08/2022	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
4	5	1245078550	HERNANDEZ	MIRANDA	JOHAN	SEBASTIAN	18/03/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
5	8	N38287175870	AHUANARI	FLOREZ	DREAM	ANDREY	30/09/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
6	5	1124294025	ENOCAISE	MANRIQUE	ALEX	ANDERSON	17/11/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
7	5	1029381928	GUERRA	RUIZ	MARIA	ALEJANDRA	28/06/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
8	5	1124294266	PASTAS	BETANCUR	ARON		12/08/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
9	5	1121224741	DEL AGUILA	MUÑOZ	JHOAN	MATEO	21/05/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
10	5	1124294129	NOE	PEREZ	CALEB	DAVID	17/02/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
11	5	1124294127	GUETTY	MANRIQUE	ANDREY	FELIPE	18/02/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
12	5	1124294132	BASQUE	PINTO	OGANDY	AHICELY	31/01/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
13	5	1124293932	LUNA	SUAREZ	ERNESTO	MISAEL	19/01/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
14	5	1124294071	GUERRA	RUIZ	OLGA	ERICA	30/07/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
15	5	1124293889	PASTAS		HELEN	DAYANA	09/08/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
16	5	1124294063	MONTEZUMA	MIRANDA	SILDA	CATALINA	13/03/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
17	5	1124293901	VASQUEZ	PINTO	SILVER	ALEXANDER	20/08/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
18	5	1124293939	NOE	PEREZ	BRAYAN	DANIEL	29/01/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
19	5	1124293966	GOMEZ	CORTES	ISMAEL		03/09/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
20	8	N38287172333	AHUANARI	KUETGAGIMA	MAITE	ARABELLA	17/06/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
21	5	1124293461	LUNA	SUAREZ	LUZ	MARY	08/05/2014	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
22	5	1124293538	LOPEZ	MANRIQUE	LUIS	FABIAN	06/10/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
23	5	1124293680	MONTEZUMA	MIRANDA	KALINE	CELENE	10/02/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
24	5	1124293673	NUÑES	RUIZ	TALIA	ISABELA	05/10/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
25	5	1124293608	VASQUEZ	PINTO	MIRTA	PATRICIA	23/05/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
26	5	1124293716	GUETTY	MANRIQUE	JHOVANNY	ARBEY	23/02/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20
27	5	1124293965	GOMEZ	CORTES	ESTHER	VIVIANA	23/07/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								20

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: ESCUELA PUERTO NUEVO

MUNICIPIO: TARAPACA | CODIGO DANE 91798 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291798000076

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
28	5	1124292959	BASQUEZ	PINTO	MILAGROS		16/06/2010	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
29	5	1124293487	RUIZ	RODRIGUEZ	DIEGO	FELIPE	19/11/2013	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
30	5	1124293491	PAPA	MANRIQUE	SHAROL	VALENTINA	20/08/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
31	5	1124293533	ANTURI	SUPELANO	LIDER	DAVID	03/12/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
32	5	1124293730	MIRANDA	MANRIQUE	KATERYN	DAYANA	25/03/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
33	5	1124293705	ROJAS	MIRANDA	RICHARD	SANTIAGO	28/12/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
34	5	1088015811	GOMEZ	CORTES	SAMUEL		01/10/2011	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	680	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	680	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
					OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ULDARIO OCHAVANO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA SANTA TERESITA

MUNICIPIO: TARAPACA **CODIGO DANE** 91798 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291798000084

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																							Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	0		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
1	5	1124294205	SANTAMARIA	FIDELIZ	GIL	YOSENEY	14/05/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
2	5	1124294218	RUPI	CHAPIAMA	CIPRIANA	YANCELI	23/12/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
3	5	1124294265	SANTAMARIA	CHAPIAMA	JASLIN	SARETH	10/05/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
4	5	1124296254	BOMBAIRE	RUPI	RICHARLINSON		21/04/2021	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
5	5	1124294177	RUPY	SANCHEZ	MILAN	DARIEL	08/10/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
6	5	1124294243	SANTAMARIA	CHAPIAMA	ASLY	YUSLEICY	05/01/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
7	5	1124293957	RUPY	SANCHEZ	BRAYLER	MATIAS	22/05/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
8	5	1124293549	BOMBAIRE	RUPPI	LINCOL		01/02/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
9	5	1124293742	RUPY	SANCHEZ	BRAILEN	DILAN	23/06/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
10	5	1124293658	SANTAMARIA	FIDELIZ	GERSON	YOEVEL	30/06/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
11	2	1023975511	CHAPIAMA	SANTAMARIA	JESUS	DAVID	09/03/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
12	5	1124293994	RAMON	RUPI	ADRIELA	TAHEL	04/11/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
13	5	1121212174	RAMON	RUPI	ALAN	NEIMAR	01/07/2012	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
14	5	1124293341	CHAPIAMA	SANTAMARIA	EMVER	ANTONIO	02/06/2011	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
15	5	1124293470	CHAPIAMA	CUELLAR	HEYDER	JOSIAS	07/09/2013	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	300	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	300	X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**
							OLLA COMUNITARIA

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	**ULDARIO OCHAVANO**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — **CODIGO DANE** 91 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** JOSE MARIA CARBONELL

MUNICIPIO: TARAPACA — **CODIGO DANE** 91798 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291798000050

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — **MES DE ATENCION** ABRIL — **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
1	5	1124294236	FERRIN	RODRIGUEZ	YIRLENY	TATIANA	04/04/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
2	5	1124294293	VARGAS	MANRIQUE	DEIVER	ESNEIDER	02/10/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
3	5	1124294308	RODRIGUEZ	MACEDO	JUAN	GILBERTO	06/06/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
4	5	1124293940	RODRIGUEZ	MACEDO	ROSISVANY		07/02/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
5	5	1124293989	RODRIGUEZ	CUELLAR	DARLA	BEISABETH	18/09/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
6	5	1124293963	VARGAS	MANRIQUE	YOFRAN		13/06/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
7	5	1124294011	FERRIN	RODRIGUEZ	NIRSILENY		05/11/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
8	5	1124293975	CARVAJAL	CANDRE	KARIN		16/08/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
9	5	1124293362	RODRIGUES	MACEDO	RIXON	OLBEY	28/01/2013	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
10	5	1124293621	CARVAJAL	CANDRE	JUAN	DANIEL	03/03/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
11	5	1124293584	CARVAJAL	MORAN	DAYANA	NICOL	01/03/2015	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
12	5	1120047094	IYOKINA	GIFICHIU	MIREY	ARGENIDA	23/06/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
13	5	1121223209	OROSCO	BARDALES	JHON	LENER	06/02/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
14	5	1124293882	MIRANDA	SANTAMARIA	DAVINSON	ANIBAL	01/07/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
15	5	1120046894	IYOKINA	GIFICHIU	ALEXIS	RICARDO	07/07/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
16	5	1124292972	RODRIGUEZ	MACEDO	JHOANDRO		26/05/2010	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
17	5	1120046761	IYOKINA	JIFICHIU	JAILER	NEIMAR	09/07/2013	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
18	5	1124293494	MIRANDA	SANTAMARIA	JARISIVAN	NOLBELTO	15/09/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	360	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	360		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	**ULDARIO OCHAVANO**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.









REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** MADRE LAURA

MUNICIPIO: TARAPACA **CODIGO DANE** 91798 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291798000025

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																							Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	0		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
1	5	1124294333	GREFFA	SANTAMARIA	SHANNA	YASMIN	30/01/2022	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
2	5	1124294307	SANTAMARIA	CHAPIAMA	ZOE	VIOLETA	13/11/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
3	5	1124294372	SIMON	GARCIA	BRENDA	SANDERY	24/05/2022	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
4	5	1124294297	VALENTIN	CHAPIAMA	GRISMAN	TIAGO	08/04/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
5	5	1124294416	BUQUE	CAN	EMERSON	MATEO	01/05/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
6	5	1124294512	FLOREZ	CUELLAR	CELIA	HILDANIA	21/04/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
7	5	1124294453	GAMBOA	FERRIN	WILFER	HIDALIO	25/10/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
8	5	1124294208	GREFFA	SANTAMARIA	YULIANI	ALEJANDRA	11/12/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
9	5	1124294260	NEPA	SUAREZ	MARTIN	ELIA	14/05/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
10	5	1124294313	PEREZ	SANTAMARIA	MANUEL	FRANCISCO	06/04/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
11	5	1124294363	SANCHEZ	SANTAMARIA	JHOJAN	JOSE	11/05/2022	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
12	5	1122271353	VALENTIN	CAN	RAINARDO		07/12/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
13	5	1124293497	BUQUE	CAN	YUSELINA		03/03/2014	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
14	5	1124293755	BUQUE	CAN	WENDI	YHURANY	08/06/2016	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
15	5	1124293909	VALENTIN	CAN	REYNO		26/09/2016	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
16	5	1124293916	REINA	SANTAMARIA	LUREN LENA	BRELLENIENIS	13/10/2017	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
17	5	1124294003	BUQUE	CAN	YHINDER		14/07/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
18	5	1124294035	CHAPIAMA	GARCIA	SANDER	ARLEY	27/03/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
19	8	N38286527848	SANCHEZ	CAN	NALLYS		20/04/2018	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
20	5	1124294061	PEREZ	OROZCO	DIEVER	MANUEL	28/09/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
21	5	1124294042	PEREZ	SANCHEZ	ELIAN	JOSUE	17/08/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
22	5	1124294359	SANTAMARIA	CUELLAR	YANDRY	SURELLA	26/07/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
23	5	1124293993	PEREZ	SANCHEZ	FERNAN		16/10/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
24	2	1124293990	PINTO	CUELLAR	MARLA	KATRINA	03/08/2018	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
25	5	1124294066	REINA	GAMBOA	CLEOFE	MAGDALENA	13/03/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
26	5	1124294095	SANCHEZ	SANTAMARIA	ANDREY	FRAYSELI	09/04/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
27	5	1124294081	CHAPIAMA	SANTAMARIA	TAHIANA	PAMELA	19/12/2018	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**	**CODIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**TARAPACA**	**CODIGO DANE**	91798
OPERADOR:	**REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS**		
CONTRATO No.	**2758**		

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: **MADRE LAURA**

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291798000025

MES DE ATENCION ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																							Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	0			
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																									
28	5	1124294314	PEREZ	SANCHEZ	MARBELLA	IMILIA OFELIA	07/10/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
29	5	1124294349	REINA	SANTAMARIA	BRITALI	YARANGELA	11/11/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
30	5	1124294277	GARCIA	CHAPIAMA	DANNA	VALERIA	30/01/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
31	5	1124294237	GREGORIO	SUAREZ	YASMIN	VILENA	28/02/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
32	5	1124294238	ROCHICON	SANCHEZ	KEINA	SALOME	18/01/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
33	5	1124294162	SANCHEZ	PACHECO	LILY	ERMELINDA	10/06/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
34	5	1124294171	SANTAMARIA	CHAPIAMA	LENORIZ	SAMARA	01/06/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
35	5	1124294153	PEREZ	SANCHEZ	DULCE	TRIANIS	05/01/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
36	5	1124294191	PEREZ	OROSCO	DIOMES	MATEO	29/06/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
37	5	1124294125	SIMON	GARCIA	CARLOS	URIEL	07/03/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
38	5	1124294101	VALENTIN	CHAPIAMA	KENDRID	ALEJANDRA	20/08/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
39	5	1124294155	CHAPIAMA	GARCIA	VALENTINA		29/05/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
40	5	1124294245	CHAPIAMA	SANTAMARIA	EMILI	NURIBET	25/12/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
41	5	1124294126	GAITAN	SANCHEZ	RUBEN	DARIO	25/01/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
42	5	1124294170	PEREZ	SANCHEZ	SVEN	JENDRITSON	13/09/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
43	5	1124294045	VALENTIN	CAN	DALIA	YADELI	30/09/2018	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
44	5	1124294173	SANCHEZ	SANTAMARIA	DAVINSON	MAICOL	14/02/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
45	2	1124293243	VALENTIN	CAN	NIXON		27/03/2012	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
46	5	1124294644	GARCIA	CHAPIAMA	GUILLERMO		12/08/2014	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
47	5	1124293869	SANTAMARIA	CUELLAR	ALCIDES	GISTER	08/12/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
48	5	1124293857	CHAPIAMA	SANTAMARIA	EVELIN		24/04/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
49	5	1124293899	GARCIA	CHAPIAMA	EMANUEL		29/06/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
50	5	1124293859	SANCHEZ	SANTAMARIA	GERLIANI	NAYERLI	11/05/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
51	5	1023979259	PEREZ	SANCHEZ	FAVER	ARLEY	22/07/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
52	5	1124293960	SANCHEZ	SANTAMARIA	MARY	LISETH	14/05/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
53	5	1124293970	PÉREZ	SANTAMARÍA	JACQUES	JEFFERSON	11/03/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
54	5	1124293936	SANCHEZ	PEREZ	JENLER	GREGORI	06/10/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** MADRE LAURA

MUNICIPIO: TARAPACA **CODIGO DANE** 91798 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291798000025

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																							Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	0		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
55	5	1124293890	SANCHEZ	PACHECO	JULY	DARISLENY	07/08/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
56	5	1124293934	PEREZ	SANCHEZ	OLMES	MATIAS	14/01/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
57	5	1237688586	GREGORIO	SUAREZ	DARLY	JADELLY	31/03/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
58	5	1120047235	ROCHICON	SANCHEZ	YANITZA	SOFIA	19/12/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
59	5	1124294100	SANCHEZ	SANTAMARIA	LEIDER	RIKELMER	10/06/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
60	5	1124293562	GREGORIO	SUAREZ	FLOREN	MORELIA	19/10/2014	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
61	5	1124293428	GARCIA	CAN	LINDIS	CHARLENA	09/10/2013	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
62	5	1124293574	FLORES	CUELLAR	ASIS	FERNANDO	30/01/2014	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
63	5	1124293691	CHAPIAMA	CAN	SHARITH	DEL PILAR	25/10/2015	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
64	5	1124293880	PEREZ	SANTAMARIA	SOFIA	VICTORIA	13/02/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
65	5	1124293718	REINA	GAMBOA	SARAY	MARGELIS	24/02/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
66	5	1124293711	PEREZ	SANCHEZ	LUZ KARLEN	BEYEIR	18/02/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
67	5	1124293676	PINTO	CUELLAR	CLAUBER	BERONI	13/09/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
68	5	1124293721	CHAPIAMA	SANTAMARIA	YONAR	STIVEN	12/04/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
69	5	1124293961	SANCHEZ	CAN	SARA	YULIANA	20/10/2015	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
70	2	1124293809	NEPA	SUAREZ	LUIS	ANGEL	18/01/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
71	5	1124293908	DAVILA	GREGORIO	MARYEN	ALEJANDRA	22/02/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
72	5	1124293922	FLOREZ	CUELLAR	JHONY	ADRIAN	23/11/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
73	5	1124293851	PEREZ	OROZCO	DAIRON	MAGNELY	01/11/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
74	5	1124293981	PEREZ	SANCHEZ	MANASES	NAZARENO	14/05/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
75	5	1124293969	SANTAMARIA	CHAPIAMA	SARELA	PAULINA	20/06/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
76	5	1124293383	GARCIA	CHAPIAMA	KATERINE		16/07/2012	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
77	5	1124293297	REINA	SANTAMARIA	MAYEVER	RAMELDER	21/05/2012	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
78	5	1124293384	PINTO	CUELLAR	YONAR	GILBERTO	17/08/2013	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
79	5	1124293576	SANTAMARIA	CUELLAR	MARCE	NIEMEYIER	26/10/2013	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
80	5	1124293514	CHAPIAMA	SANTAMARIA	KAROL	YASBLEIDY	10/12/2013	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
81	5	1124293313	PEREZ	SANCHEZ	REYNIMARCY	LEANDRINA	14/03/2013	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: MADRE LAURA

MUNICIPIO: TARAPACA | CODIGO DANE 91 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291798000025

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																							Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	0		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
82	2	1124293556	REINA	SANTAMARIA	ETNA	AZUMELIA	06/12/2014	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
83	5	1124293589	PEREZ	OROZCO	CRISMA	JONEY	25/11/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
84	5	1124293681	PEREZ	SANCHEZ	SARIBETH		22/09/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
85	2	1148953576	SANCHEZ	PACHECO	LARIZ	MARBELLE	13/06/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
86	5	1124293312	SANTAMARIA	CUELLAR	NATY	SULIBETH	11/11/2011	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
87	5	1124293382	GARCIA	CHAPIAMA	CAMILO		22/12/2009	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
88	2	1124293486	SUAREZ	PEREZ	SHARITH	YARITHZA	23/07/2013	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
89	5	1124293303	SANCHEZ	SANTAMARIA	MARTHA	DANITZA	21/03/2013	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
90	5	1122269937	GREGORIO	SUAREZ	DANIEL	ALFONSO	08/02/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
91	5	1124293687	PEREZ	VALENTIN	JEIMI	FLORENCIA	22/09/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
92	5	1124293747	RUPI	SANCHEZ	MARTA	IRENE	24/06/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
93	5	1124293738	SANCHEZ	PEREZ	ANDRI	YINET	10/03/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	1860	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	1860	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
							OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ULDARIO OCHAVANO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — **CODIGO DANE** 91 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SANTA TRINIDAD

MUNICIPIO: TARAPACA — **CODIGO DANE** 91798 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291798000033

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — **MES DE ATENCION** ABRIL — **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																							
1	5	1124294235	LEON	CUELLAR	MAUREN	ANDREINA	04/02/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
2	5	1124294151	LEON	TAMANI	BRIANA	FRANCELIS	06/06/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
3	8	N38287173019	SIERRA	CUELLAR	NICOLO	MANANSES	12/11/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
4	5	1124294306	FERRIN	CUELLAR	JAFET	MOISES	03/10/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
5	5	1124294302	MACHOA	TAMANI	JAIDEN	JAVIER	07/10/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
6	5	1124294351	MARTINEZ	GARCIA	DARA	ALISSA	09/02/2022	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
7	5	1124294264	VALDERRAMA	CABRERA	MILLY	MEIBY	16/07/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
8	5	1124294163	CUELLAR	FERRIN	MILAN	STEFAND	27/08/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
9	5	1019159269	MANRIQUE	VALDEMAR	GABY	SALOME	16/08/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
10	5	1124294201	TRAVERSI	VALDEON	KEINER	THIAGO	21/12/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
11	5	1124294215	TAMANI	LOZANO	DULCE	VALENTINA	25/08/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
12	5	1124294455	FERRIN	FERRIN	NEYDE	XIOMARA	11/03/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
13	5	1124294275	CARVAJAL	PARENTE	MISHELL	ARIANA	03/08/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
14	5	1124294048	CUELLAR	VALDEMAR	DAYAN	ZULEY	13/02/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
15	5	1124293984	CUELLAR	URAPARI	ARLEY	MISAEL	13/09/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
16	5	1124294038	VALDEMAR	CUELLAR	BELKIN	TAMARA	23/01/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
17	5	1124294123	FERRIN	RODRIGUEZ	DARGELLY	JHOVANNA	02/02/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
18	5	1124294143	CARVAJAL	PARENTE	SASHA		24/03/2020	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
19	5	1029381859	BARRIOS	PINTO	EXCER	DAVID	24/03/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
20	5	1124294037	INUMA	TAMANI	BERNARDO	ASAEL	09/01/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
21	5	1124293944	MANRIQUE	VALDEMAR	LUIS	CARLOS	11/02/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
22	5	1124293904	FERRIN	PACHECO	MELEC	JAKELINA	22/09/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
23	5	1124293986	FERRIN	CUELLAR	SHAIDI	BELENA	28/08/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
24	5	1124293977	PINTO	CARVAJAL	CAMILA	ALEJANDRA	22/08/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
25	5	1124293411	BARRIOS	PINTO	MIGUEL	ANGEL	20/10/2013	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
26	2	1124294434	FERRIN	VALENTIN	BRIAM	ACNERT	25/06/2013	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
27	2	1124293586	FERRIN	CUELLAR	JAMRRI	GRIMALDO	11/04/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — **CODIGO DANE** 91 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SANTA TRINIDAD

MUNICIPIO: TARAPACA — **CODIGO DANE** 91798 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291798000033

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — **MES DE ATENCION** ABRIL — **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
28	5	1124293703	FERRIN	RODRIGUEZ	SHARLOT	ROSAURA	28/12/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
29	5	1124293715	TRABERCI	VALDEON	LETICIA	ALEJANDRA	27/02/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
30	5	1124293760	VALDEMAR	CUELLAR	CRISTIAN	MATIAS	05/08/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
31	5	1124293779	LEON	TAMANI	DIEVER	JHOSIMAR	20/10/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
32	5	1124293867	MARTINEZ	GARCIA	DAIRA ISABELA	FRANSHESCA	02/06/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
33	5	1124293017	BARRIOS	PINTO	ALDO	CLEMER	20/10/2010	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
34	5	1124293266	DIAZ	TABARES	LUZ	NATALIA	28/10/2012	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
35	2	1124293045	TABARES	PINTO	SANTIAGO		23/08/2010	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
36	2	1124293551	CABRERA	GARCIA	HELEN	TALIANA	27/01/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
37	2	1124293708	CABRERA	CUELLAR	JOSE	ANGEL	19/12/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
38	2	1124293734	INUMA	TAMANI	JAILY	YANELDA	22/05/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
39	2	1222253224	CUELLAR	MANRIQUE	JULIAN	MATEO	01/10/2013	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
40	2	1124293634	MANRRIQUE	VALDEMAR	JOSE		08/08/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
41	5	1124293717	PINTO	CARVAJAL	JHONY	ALEXANDER	10/03/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	820	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	820	X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
							OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ — **NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** ULDARIO OCHAVANO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño — **FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S**			**CONTRATO N°**	**2758**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**ASOCIACION INDIGENA CIMTAR**			**CÓDIGO DANE**	91798
DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**			**CÓDIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**TARAPACA**			**CÓDIGO DANE**	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE ABRIL 2026	Hasta	30 DE ABRIL 2026	
NOMBRE RECTOR:	**ULDARIO OCHAVANO**				

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 RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
ESC EL GUAYABAL	COM_AMPM	39	20	780	
ESC EMANUEL	COM_AMPM	30	20	600	
ESC FILIAL WONE	COM_AMPM	80	20	1.600	
ESC LUIS ALFONSO YEPES ROJO	COM_AMPM	23	20	460	
ESC PUERTO NUEVO	COM_AMPM	34	20	680	
ESC SANTA TERESITA	COM_AMPM	15	20	300	
JOSE MARIA CARBONELL	COM_AMPM	18	20	360	
MADRE LAURA	COM_AMPM	93	20	1860	
SANTA TRINIDAD	COM_AMPM	41	20	820	
TOTAL		**373**	**20**	**7.460**	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	**7.460**			**373**
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	**7.460**	**0**	**0**	**373**

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		LETICIA - AMAZONAS			
FECHA:	DÍA	05 DE MAYO	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	**ULDARIO OCHAVANO**				

EL SUSCRITO DIRECTOR EDUCATIVO DE LA ASOCIACION INDIGENA ACIMA

C E R T I F I C A

Que, la empresa **REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS** identificada con el NIT: 901.210.660-0 quien es representado legalmente por SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ identificada con la cedula de ciudadanía Nro 1.036.603.437 expedida en Itagüí. Suministro para el mes de **ABRIL** las siguientes raciones AM-PM para los estudiantes reportados en el Simat de la **ASOCIACION INDIGENA CITMA** modalidad ración preparada en sitio, según contrato No° 2758 de 2025 que tiene como objeto: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES REGISTRADOS EN EL SIMAT EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS POR LA SED DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS SEGÚN VIGENCIA FUTURA EXCEPCIONAL 2026", distribuidos en las sedes.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
AWARITA	COM_AMPM	45	20	900
CENTRO FORMACION YUHINATA	COM_AMPM	24	20	480
PAREKIATA	COM_AMPM	4	20	80
PUERTO GUAYABO	COM_AMPM	28	20	560
YURERITA	COM_AMPM	22	20	440
IMARI	COM_AMPM	15	20	300
IMARIYA	COM_AMPM	7	20	140
TOTAL		**145**	**20**	**2.900**

Para constancia de lo anterior se firma en Pedrera A los (05) días del mes de MAYO del 2026.



ERNESTO MATAPI
DIRECTOR EDUCATIVO ASOCIACION INDIGENA ACIMA

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** AWARITA

MUNICIPIO: MIRITI-PARANA **COD. DANE** 91460 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291460000054

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1121002105	LETUAMA	RIVAS	MARIA	CAMILA	19/01/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1126725072	VILLEGAS	VALENCIA	SAIRA	YURANI	27/08/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1121002216	TUYUCA	CABIYARI	ADRIAN	LEANDRO	30/12/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1125480087	MATAPI	OSORIO	ZOE	AILIN	02/10/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1121002274	YAUNA	ITANI	ZARA	DALLANA	19/09/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1121002277	ITANO	CABILLARI	JAIME	MAURICIO	14/12/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	2	1121002241	MATAPI	RODRIGUEZ	ISABELLA	AMELIA	01/09/2022	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1121002066	MATAPI	ITANA	NARDA	ELISBETH	10/04/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1121002100	MATAPI	YUCUNA	MAYERLY		15/11/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1121002218	TUYUCA	CABILLARY	JOSE	ARISTIDE	27/09/2011	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1121225573	MATAPI	PURICHU	ADRIAN	SMITH	14/09/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1121002151	LETUAMA	ITANO	JUAN	DIEGO	11/12/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1121002166	ITANO	YAUNA	ANISLEY		01/01/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	5	1122296705	YAUNA	ITANO	DANITZA		23/12/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1121002128	CABILLARI	TUYUCA	SANDY	AYIVER	27/12/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1122296703	CABIYARI	ITANA	KENMY	LIZETH	29/05/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	5	1121002162	CABILLARI	TANIMUCA	DILMA	ROUSSEF	27/06/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	5	1122296678	YAUNA	TANIMUCA	GEILY	SOLENY	19/06/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	5	1121001869	YAUNA	ITANI	SANDRA	ANAMARIA	19/09/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	5	1148960307	ITANO	YAUNA	FRAY	VIRGILIO	25/11/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21	5	1121001912	DIAZ	LOPEZ	MARU	SILVANA	18/02/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
22	5	1148960310	TANIMUCA	CABILLARI	RONALDO		11/02/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
23	5	1029381784	YUCUNA	MATAPI	JOSE	SIMON	15/01/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
24	5	1148960306	CABILLARI	BARA	NATALIA		06/06/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
25	5	1121002049	MATAPI	RODRIGUEZ	JUANA	GROWSHOP	26/04/2020	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
26	5	1121002053	MATAPI	CABIYARI	ADILSON		23/03/2020	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
27	5	1121001846	MATAPI	ITANO	ROLLYN	ALDO	13/09/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** AWARITA

MUNICIPIO: MIRITI-PARANA **CODIGO DANE** 91460 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291460000054

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
28	5	1122296645	ITANO	YAUNA	ERICK	CARLETH	20/03/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
29	5	1121001926	CABILLARY	TUYUCA	DIXON	MURIEL	20/03/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
30	5	1148960299	LETUAMA	TANIMUCA	CHARLY	KALETH	08/03/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
31	5	1121971885	MATAPI	CHAPOTINO	SOLANYI	JULIANA	09/02/2019	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
32	5	1121001998	MATAPI	TANIMUCA	KAROL	MARBET	29/07/2019	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
33	5	1121001856	ITANO	YAUNA	JUAN	SEBASTIAN	22/01/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
34	5	1121001835	TUYUCA	CABILLARI	MARCO	JOAQUIN	27/11/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
35	5	1121001836	ITANO	CABILLARI	KATIA	CARMENZA	15/05/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
36	5	1126477829	CABILLARI	TANIMUCA	JUAN	GABRIEL	19/04/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
37	5	1148960242	ITANO	YAUNA	BRICELIDA		30/04/2018	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
38	5	1121001959	LETUAMA	ROJAS	YEIMY	YULIANA	06/11/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
39	5	1121001821	LETUAMA	SOLARTE	ANDRES	FELIPE	05/06/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
40	5	1148960309	YAUNA	TANIMUCA	JACKSON	LEIDER	01/07/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
41	5	1121001762	CABILLRI	TUYUCA	WINNY	MARYERIS	06/01/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
42	5	1122296608	LETUAMA	TANIMUCA	LEYDY	MILADY	23/03/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
43	2	1121002464	CABIYARI	TANIMUCA	MARIA	EMA	04/02/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
44	5	1148960308	YAUNA	ITANO	ALEX	EDUARDO	15/06/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
45	5	1121002073	MATAPI	CABILLARI	DIANA	CAROLINA	24/12/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :				900		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**		900						X		**INDUSTRIALIZADA**			**CATERING**											
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:						**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**										**INDUSTRIALIZADA**			**CATERING**											
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:						**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**										**INDUSTRIALIZADA**			**CATERING**											

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	**ERNESTO MATAPI**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.









REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO DE FORMACION YUWINATA

MUNICIPIO: MIRITI-PARANA **COD. DANE** 91460 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291460000071

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1122296663	MATAPI	SILVA	YLENIA		10/09/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1122296685	MIRAÑA	TANIMUCA	ELVER	ELVINSON	03/10/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	8	N38287189967	TANIMUCA	MATAPI	JUANITA		10/11/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1122296654	YUCUNA	MIRAÑA	YURIAN		23/10/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1121002031	YUCUNA	CUBEO	DANA	KATERINE	12/01/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1121002172	ROMAN	MATAPI	CLARA	INES	25/01/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1121002071	TANIMUCA	YUCUNA	GIMENA		02/04/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1122296673	MATAPI	YUCUNA	LIZCETH	CHARLENE	08/10/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1121224808	YUCUNA	MIRAÑA	ANDRES	ANDRES	23/10/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1122296615	MIRAÑA	TANIMUCA	EGDA	MARGARETH	03/10/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1122296637	MATAPI	SILVA	KATALEYA		02/07/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1121002014	ROMAN	MATAPI	MAGDA	ANDRITH	12/07/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1121002010	LETUAMA	YUCUNA	IRANI		17/07/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	5	1122296610	YUCUNA	MIRAÑA	YAIRA	ALEJANDRA	13/06/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1122296607	MIRAÑA	YUCUNA	FERNEY	JAVIER	16/05/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1148960304	CUBEO	ROMAN	YEIMI		14/01/2019	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	5	1121001888	MATAPI	YUCUNA	ESTIVEN		08/03/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	5	1121001927	YUCUNA	MATAPI	LILIAN		27/05/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	5	1122296576	YUCUNA	CUBEO	JHORMAN	FEYBER	31/10/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	5	1122296634	TANIMUCA	YUCUNA	JARRISON		08/09/2018	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21	5	1126724751	CUBEO	MACUNA	ALEJANDRO		22/03/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
22	5	1122296536	MIRAÑA	YUCUNA	JAROL		24/12/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
23	5	1122296570	ROMAN	MATAPI	BEKY	YONAIRA	14/12/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
24	5	1122296581	MATAPI	SILVA	GIRLY		28/01/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	**480**	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	**480**		**X**	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**			
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**			
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**			
								OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: **ERNESTO MATAPI**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | COD. DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: PAREKIATA

MUNICIPIO: MIRITI-PARANA | COD. DANE 91460 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291460000089

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1122296691	TANIMUCA	YUCUNA	LUNA	ISABETH	01/11/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	8	N38287190003	TANIMUCA	SOUSA	CLIMACO		22/07/2015	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1122296647	TANIMUCA	SOUZA	MAURA	LISBETH	03/03/2019	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1122296638	TANIMUCA	MATAPI	NANI		03/04/2018	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	80	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	80		X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ERNESTO MATAPI

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — COD. DANE 91 — NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: PUERTO GUAYABO

MUNICIPIO: MIRITI-PARANA — COD. DANE 91460 — CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291460000062

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — MES DE ATENCION ABRIL — AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1122296680	TANIMUCA	MIRAÑA	MILADY	PALOMA	26/03/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1122296683	TANIMUCA	YUCUNA	RUTH	JESENIA	21/07/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1122296650	TANIMUCA	YUCUNA	LADY	MAYERLY	15/04/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1122296667	YUCUNA	TANIMUCA	RUBI	ESTEFANY	16/08/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1122296700	YUCUNA	LETUAMA	HELENA		23/02/2021	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1121002000	YUCUNA	TANIMUCA	LETY		28/05/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1122296652	MATAPI	YUCUNA	SAILER		17/08/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1148360302	YUCUNA	TANIMUCA	LEITON		07/11/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1121002030	YUCUNA	MATAPI	YORLENY		03/12/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1122296660	YUCUNA	MATAPI	JHON	PLACIDO	19/12/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1122296568	TANIMUCA	MIRAÑA	YAMILE		03/01/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1122296561	YUCUNA	TANIMUCA	DAILIN	DAYANA	25/02/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1122296632	FAREKADE	PIÑEROS	SAUL		08/09/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	5	1122296633	YUCUNA	MATAPI	BRIANA		08/09/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1122296630	TANIMUCA	ROMAN	JAMINTON	MISAEL	21/05/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1148960303	TANIMUCA	MIRAÑA	CHARLY	CACIANO	11/09/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	5	1148960301	MATAPI	YUCUNA	MARYI		30/01/2019	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	5	1122296631	YUCUNA	TANIMUCA	JOSE	GABRIEL	17/06/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	5	1122296635	YUCUNA	TANIMUCA	LAURA	EYICEL	12/06/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	5	1122296602	TANIMUCA	YUCUNA	MARCY	LISBETH	24/02/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21	5	1122296588	FAREKADE	PIÑEROS	NUVIS	YURANY	16/08/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
22	5	1122296603	YUCUNA	TANIMUCA	YORELIS		07/06/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
23	5	1122296611	MATAPI	YUCUNA	GISELA		09/09/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
24	5	1122296604	YUCUNA	MATAPI	MARYURI		07/06/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
25	5	1122296623	YUCUNA	TANIMUCA	MARCO	AURELIO	01/05/2018	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
26	5	1121001662	YUCUNA	LETUAMA	YECIB		14/01/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
27	5	1122296567	YUCUNA	TANIMUCA	YEINER		18/11/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
28	5	1122296580	TANIMUCA	ROMAN	JOHAN	EMERSON	04/03/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	560	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	560	X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**			
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**			
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**			
							OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: **ERNESTO MATAPI**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** YURERITA

MUNICIPIO: MIRITI-PARANA **COD. DANE** 91460 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291460000097

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1122296686	TANIMUCA	MACUNA	BELISARIO		04/09/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1121002152	ITANI	ITANI	KAROL	MARIBEL	17/05/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1122296709	CABILLARI	MATAPI	SHAYRA	DAYANA	16/10/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1121002334	TANIMUKA	MACUNA	XIMENA		08/05/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1121001868	ITANI	ITANO	MARIA	FERNANDA	01/12/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1148960313	MATAPI	YUCUNA	JHON	ALEX	01/05/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1121002034	YUCUNA	ITANI	DELIA		19/12/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1121002267	TANIMUCA	MACUNA	EDUAN	FERNANDO	18/11/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1121001824	MATAPI	ITANO	MELISA		10/06/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1121001607	TANIMUCA	MACUNA	ANDRÉS		02/03/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1122296578	TANIMUCA	MACUNA	LUIS		18/03/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1121001784	TANIMUCA	MACUNA	DINA	LUZ	07/02/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1121001792	MATAPI	YAUNA	YULI	KAREN	23/01/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	8	N38285109181	YUCUNA	ITANO	ANDI	FREDY	15/08/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1234791303	VALENCIA	TANIMUCA	MARIANGEL		19/01/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1121802577	YAUNA	ITANO	WILMERFE		03/06/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	5	1121001491	TANIMUCA	MACUNA	BEATRIZ		11/12/2012	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	5	1121001706	TANIMUCA	MACUNA	ASAEL		11/11/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	5	1151454825	MATAPÍ	YAUNA	ANDRESON		01/12/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	5	1121001650	YUCUNA	ITANO	DELLY	SORELY	16/11/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21	5	1121001845	CABILLARI	MATAPI	LUZ	GENELLY	25/08/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
22	8	N38285109184	CABILLARI	MATAPÍ	FRANK	CLEITON	01/03/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	440	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	440	X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	

OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: **ERNESTO MATAPI**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **COD. DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** IMARI

MUNICIPIO: MIRITI-PARANA **COD. DANE** 91460 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291460000046

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1122296657	MARMOLEJO	YUCUNA	KIARHA	YISHET	18/12/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1122296662	YUCUNA	MIRAÑA	NELSY	COROLINA	02/12/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1122296671	YUCUNA	MATAPI	RUTH	SANDRIELY	10/06/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1122296636	MATAPI	TANIMUCA	JHA	NILZON	13/06/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1122296674	YUCUNA	MATAPI	HARLINSO		22/01/2020	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1122296668	MATAPI	TANIMUCA	FRAILER	JINPUN	25/06/2020	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1122296583	YUCUNA	MIRAÑA	BESXI	YANIZA	22/08/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1122296606	MATAPI	YUCUNA	HAINER	DAVID	07/05/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1121001825	YUCUNA	MATAPI	ISA	SAMANTHA	23/02/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1122296605	MATAPI	YUCUNA	LIZ	KATERINE	01/12/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1122296620	YUCUNA	MATAPI	RICHARD	ALEJANDRO	11/11/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1121002252	TOVAR	MATAPI	ADISSON		23/01/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1122296537	YUCUNA	MIRAÑA	EDUAR		11/02/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	5	1122296582	YUCUNA	MATAPI	YAN	CARLOS	09/06/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1121002251	TOVAR	MATAPI	ADILSON		23/11/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	300	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	300						X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**																			
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**								**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**																			
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**								**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**																			

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — **COD. DANE** 91 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** IMARIYA

MUNICIPIO: MIRITI-PARANA — **COD. DANE** 91460 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291460000101

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — **MES DE ATENCION** ABRIL — **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1121002350	MACUNA	TANIMUCA	JULIA		22/12/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1121002079	YUCUNA	LETUAMA	JOHAN	ALEXANDER	12/06/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1121004746	YUCUNA	ROMAN	GILBERTO		19/05/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1121001783	TANIMUCA	LETUAMA	KATERIN		03/09/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1122296593	YUCUNA	LETUAMA	SALMA		24/03/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1121002190	YUCUNA	LETUAMA	LELY	BRIGITTE	10/09/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	8	N38286789234	TANIMUCA	TANIMUCA	MARYARA		19/07/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	140	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	140	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING		
							OLLA COMUNITARIA		

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ERNESTO MATAPI

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S**			**CONTRATO N°**	**2758**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**ASOCIACION INDIGENA CITMA**			**CÓDIGO DANE**	91460
DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**			**CÓDIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**MIRITI**			**CÓDIGO DANE**	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE ABRIL 2026	Hasta	30 DE ABRIL 2026	
NOMBRE RECTOR:	**ERNESTO MATAPI**				

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 RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
AWARITA	COM_AMPM	45	20	900	
CENTRO FORMACION YUHINATA	COM_AMPM	24	20	480	
PAREKIATA	COM_AMPM	4	20	80	
PUERTO GUAYABO	COM_AMPM	28	20	560	
YURERITA	COM_AMPM	22	20	440	
IMARI	COM_AMPM	15	20	300	
IMARIYA	COM_AMPM	7	20	140	
TOTAL		**145**	**20**	**2.900**	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	2.900			145
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	2.900	0	0	145

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		LETICIA - AMAZONAS			
FECHA:	DÍA	05 DE MAYO	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		**ERNESTO MATAPI**			

EL SUSCRITO DIRECTOR EDUCATIVO DE LA ASOCIACION INDIGENA ACIYA

C E R T I F I C A

Que, la empresa **REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS** identificada con el NIT: 901.210.660-0 quien es representado legalmente por SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ identificada con la cedula de ciudadanía Nro 1.036.603.437 expedida en Itagüí. Suministro para el mes de **ABRIL** las siguientes raciones AM-PM para los estudiantes reportados en el Simat de la **ASOCIACION INDIGENA ACIYA** modalidad ración preparada en sitio, según contrato No° 2758 de 2025 que tiene como objeto: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES REGISTRADOS EN EL SIMAT EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS POR LA SED DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS SEGÚN VIGENCIA FUTURA EXCEPCIONAL 2026", distribuidos en las sedes.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
BELLAVISTA	COM_AMPM	19	20	380
CENTRO DE PROVIDENCIA	COM_AMPM	60	20	1.200
JOSE CELESTINO MUTIS	COM_AMPM	42	20	840
LA PLAYA	COM_AMPM	49	20	980
PAROMENA	COM_AMPM	22	20	440
PTO CEDRO	COM_AMPM	23	20	460
PUKUMI	COM_AMPM	14	20	280
TOTAL		**229**	**20**	**4.580**

Para constancia de lo anterior se firma en Pedrera A los 05 días del mes de MAYO del 2026.

Leyda Mary R

LEYDA RODRIGUEZ
DIRECTOR EDUCATIVO ASOCIACION INDIGENA ACIYA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S**			**CONTRATO N°**	**2758**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**ASOCIACION INDIGENA ACIYA**			**CÓDIGO DANE**	91407
DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**			**CÓDIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**PEDRERA-APAPORIS**			**CÓDIGO DANE**	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE ABRIL 2026	Hasta	30 DE ABRIL 2026	
NOMBRE RECTOR:	**LEYDA RODRIGUEZ**				

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 RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
BELLAVISTA	COM_AMPM	19	20	380	
CENTRO DE PROVIDENCIA	COM_AMPM	60	20	1.200	
JOSE CELESTINO MUTIS	COM_AMPM	42	20	840	
LA PLAYA	COM_AMPM	49	20	980	
PAROMENA	COM_AMPM	22	20	440	
PTO CEDRO	COM_AMPM	23	20	460	
PUKUMI	COM_AMPM	14	20	280	
TOTAL		**229**	**20**	**4.580**	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	4.580			229
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	4.580	0	0	229

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		LETICIA - AMAZONAS			
FECHA:	DÍA	05 DE MAYO	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		**LEYDA RODRIGUEZ**			

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: BELLAVISTA

MUNICIPIO: PEDRERA | CODIGO DANE 91407 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291407000221

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1121002174	TANIMUCA	YUCUNA	HERMAN		25/07/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1137444798	VALENCIA	ROJAS	RICHART	DUVAN	01/12/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1121002175	BARAZANO	LETUAMA	LETUAMA	HESNEYDER	17/10/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	8	N38287183792	TANIMUCA	DIAZ	ROBERT	DAVISON	10/12/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	8	N38286786773	TANIMUCA	DIAZ	BEYKER	DAVAN	01/06/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	8	N38286787772	MACUNA	YAUNA	JARDIEL		13/03/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1136250118	LETUAMA	TANIMUCA	MIGUELITO		12/02/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1126724978	VALENCIA	ROJAS	JAZMIN		02/05/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	8	N38286786771	LETUAMA	TANIMUCA	NELLY	TALIA	10/09/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	8	N38286789122	TANIMUCA	YUCUNA	YORBAN		13/03/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1121001893	TANIMUCA	LETUAMA	EDUAR	EZEQUIEL	04/09/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	8	N38286972004	LETUAMA	TANIMUCA	BRANER		31/01/2014	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1121001879	LETUAMA	TANIMUCA	ESTIVEN		18/05/2012	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	8	N38285097247	BARAZANO	BARAZANO	REINEL		14/03/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	8	N38286979722	TANIMUCA	YUCUNA	OLGA	INES	09/05/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1148960225	YAUNA	ROJAS	MAUREN	DIOSILENE	02/02/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	2	1121449727	TANIMUCA	ANGARITA	JESÚS	EDILBERTO	12/12/2013	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	5	1121001789	LETUAMA	TANIMUCA	LIZ	CLARITHZA	31/08/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	8	N38286971076	RODRIGUEZ	CUESA	JADE	YULIANA	24/07/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	380	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	380		X	INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :				INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :				INDUSTRIALIZADA		CATERING		
								OLLA COMUNITARIA		

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	**LEYDA RODRIGUEZ**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	Leyda Mary R

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA CENTRO PROVIDENCIA

MUNICIPIO: PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291407000158

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1121002141	YAHUNA	YUCUNA	ADAN	FELIPE	11/05/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1121002378	MACUNA	ITANA	ELMER	OQUENDO	22/02/2022	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1121002132	DIAZ	MATAPI	JOAQUIN		07/05/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1121002384	YAUNA	YUKUNA	DYLAN		30/11/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1121002176	BARA	PEREA	CLEISON	ANAXAGORA	28/01/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1121002182	GITOMA	PEREZ	DIDIER	ANTONIO	01/06/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1121002111	MACUNA	MACUNA	YEISMEL	DARKIEL	19/01/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1131534651	MAGIÑA	CASTILLO	GENER		12/08/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1122296717	MACUNA	YUCUNA	STEFANI		23/06/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1131534648	TANIMUCA	BARAZANA	BRAINER		19/09/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1121002242	LETUAMA	MACUNA	LINA	SHARIT	24/12/2019	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1131534687	PEREZ	MACUNA	MARLOIDY		24/12/2019	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1122296725	YAUNA	MACUNA	KALETH		26/06/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	5	1122296726	YAUNA	MACUNA	ERICK		01/07/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1121002239	PEREA	VALENCIA	MALEJA		05/06/2022	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1121002015	YUCUNA	MACUNA	LIANA	YONEFRI	30/05/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	5	1121002032	MACUNA	MACUNA	GREISY	JULIETH	22/04/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	5	1126725012	TANIMUCA	ITANA	KAREN	ALENA	17/04/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	5	1121002080	YUCUNA	MACUNA	NAYA	XIMENA	30/06/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	5	1121002109	PEREA	YAUNA	RAFAEL		04/08/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21	5	1121002086	MUCA	MACUNA	HERA	PATRICIA	17/06/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
22	5	1126725081	CASTILLO	MAGIÑA	DINA	ARISMEN	13/03/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
23	8	N38286971924	TAIWANO	OSPINA	DIONIVER		03/10/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
24	5	1148960151	MAGINA	CASTILLO	GIOVANNY		17/12/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
25	5	1122296626	MACUNA	MACUNA	JHEIKER	FERNANDO	07/05/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
26	5	1148960158	LOPEZ	ROJAS	DAIRO	ESTIVEN	06/12/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
27	5	1148960234	PEREZ	MACUNA	LUZ	ADRIANA	17/04/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Educación

PAE

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA CENTRO PROVIDENCIA

MUNICIPIO: PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291407000158

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
28	5	1121001937	MACUNA	TANIMUCA	KEIRIS	SOPHIA	26/11/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
29	5	1148960337	MACUNA	ITANA	JUAN	DAVID	11/04/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
30	5	1126724972	LETUAMA	MACUNA	HEILY		13/09/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
31	5	1148960145	TANIMUCA	BARAZANO	DOUGLAS		12/12/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
32	5	1148960239	YAUNA	MACUNA	BRIANA	KATALEYA	19/02/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
33	5	1121002020	MACUNA	TANIMUCA	WILKER	JOSE	24/09/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
34	5	1148960227	PEREZ	MACUNA	VICTOR	DANIEL	03/03/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
35	5	1148960230	BARA	PEREA	EDNA	SIXTA LULIA	18/11/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
36	5	1148960235	GITOMA	PEREZ	SARA	SERMARI	01/09/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
37	5	1121002016	ACOSTA	MACUNA	MAILY		27/04/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
38	5	11148960125	TANIMUCA	LETUAMA	DIOMEDES		23/12/2010	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
39	5	1148960232	PEREZ	MACUNA	ZOILA		10/01/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
40	5	1148960156	TAIWANO	OSPINA	GIOVANNYSORAYA		17/12/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
41	5	1148960229	MACUNA	ROMAN	PAULIETH	TERESA	25/03/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
42	5	1121001851	MACUNA	YUCUNA	FLAVIA	ORIANA	04/11/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
43	5	1148960238	MUCA	MACUNA	ELIOS		01/08/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
44	5	1121001967	DIAZ	MATAPI	YEIMY	ISABEL	17/01/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
45	5	1148960233	PEREZ	MACUNA	MARY	LUZ	10/11/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
46	5	1148960217	TANIMUCA	ROJAS	DAILY	AMANCIA	18/02/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
47	5	1148960150	MAGIÑA	CASTILLO	MARIA	ROCIO	21/08/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
48	5	1148960236	PEREA	YUCUNA	KEVIN	DANIEL	12/03/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
49	5	1121001857	MACUNA	YAUNA	EMILYN	HELENA	18/07/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
50	5	1148960189	GONZALES	MAGIÑA	NAIDEDALY		04/02/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
51	5	1151454813	MACUNA	YAUNA	FABER	JHEIN	26/04/2013	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
52	5	1151454815	PEREZ	MACUNA	ROBERTO		01/10/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
53	8	N38285097321	PEREA	YAUNA	BRAYAN	ERICSON	01/11/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
54	5	1121001809	MACUNA	YUCUNA	JAIRO		09/04/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: ESCUELA CENTRO PROVIDENCIA

MUNICIPIO: PEDRERA | CODIGO DANE 91407 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291407000158

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
55	5	1126298689	MAGINA	CASTILLO	LEIDY	JOHANA	18/08/2014	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
56	5	1126298690	MAGIÑA	CASTILLO	LINYEY		19/08/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
57	5	1148960157	TAIWANO	OSPINA	JESID		29/03/2012	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
58	5	1121001899	MUCA	MACUNA	KENNY	LIZBETH	08/04/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
59	5	1121001560	MACUNA	MARIN	MARCOS	JADIEL	09/11/2012	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
60	5	1126724881	BARA	PEREA	DALKIS	MARYERIS	15/07/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	1200	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	1200		X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LEYDA RODRIGUEZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Leyda Mary R

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA JOSE CELESTINO MUTIS

MUNICIPIO: PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291407000085

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1131534669	AVILA	LOPEZ	ERIKA	DALILA	13/08/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1131534665	MACUNA	MACUNA	RENATO		03/06/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1121002209	MACUNA	BARAZANO	LEIDIAN	FERNANDA	29/10/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1125479672	BARAZANO	RIVERA	LIAM	YERY	22/12/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1126725108	VALENCIA	RODRIGUEZ	SAYI	CLARITZA	06/12/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1126725129	MARTINEZ	LOPEZ	JOAQUIN		31/03/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1121002106	LETUAMA	TANIMUCA	GINNY	KATHRIN	09/05/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1121225999	YUCUNA	LETUAMA	DILAN	ELADIO	20/03/2021	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1121002024	LETUAMA	TANIMUCA	TIAGO	AGUSTIN	12/12/2017	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1148960213	MACUNA	MACUNA	DINA	LUZ	28/12/2017	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1121001961	LETUAMA	TANIMUCA	FEIDER	FIDEL	25/10/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	8	N38286972900	PABON	MACUNA	KARIN	CELESTE	06/09/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	8	N38286972105	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	FABRA		05/11/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	8	N38286145306	LETUAMA	TANIMUCA	JILMAR	DARWIN	18/02/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1148960206	CARAPANA	MACUNA	MELKY	YAMID	27/12/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1148960212	AVILA	LOPEZ	DAIRO	MATEO	13/09/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	5	1224553282	VILLEGAS	MACUNA	VALDOMIRO		15/05/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	5	1148960147	MACUNA	YAUNA	NAZLY	ESTRELLA	13/01/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	5	1148960203	BARASANO	MACUNA	JAM	RAFAEL	12/01/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	5	1121001960	RODRIGUEZ	VALENCIA	JHON	ALEJANDRO	20/06/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21	8	N38286786805	LOPEZ	MACUNA	MESSI	DANILO	10/08/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
22	5	1148960214	MARTINEZ	LOPEZ	KIARA	CATALINA	25/08/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
23	5	1126725007	MACUNA	DIAZ	CARMEN	SOFIA	11/11/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
24	5	1224553334	YUCUNA	MACUNA	DARWIN	ALEXANDER	20/03/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
25	5	1148960190	VALENCIA	BARAZANO	RANGEL	ANTONIO	30/10/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
26	5	1148960134	LETUAMA	TANIMUKA	DICKSON	YAMID	01/03/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
27	5	1121001963	MIRAÑA	LETUAMA	LIZ	DALLANA	05/01/2019	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA JOSE CELESTINO MUTIS

MUNICIPIO: PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291407000085

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
28	5	1148960209	BARAZANO	LETUAMA	DILAN	YAIR	11/04/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
29	5	1126724390	MACUNA	LEÑA	REINALDO		09/05/2008	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
30	5	1224553200	AVILA	LOPEZ	THIAGO		27/04/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
31	5	1121001726	LETUAMA	TANIMUCA	SHALO	MATEO	03/02/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
32	5	1121001685	MACUNA	LEÑA	SELLY	DANEISY	06/03/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
33	5	1121001810	MACUNA	LETUAMA	YURLEY		02/05/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
34	5	1136259070	LOPEZ	MACUNA	NAZLY	LIANA	05/06/2012	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
35	5	1121001928	MACUNA	LETUAMA	MILLER	ROBINSON	12/10/2012	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
36	5	1224553335	VALENCIA	BARAZANO	LUISA	FERNANDA	08/07/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
37	8	N38284419781	MACUNA	YAUNA	NEYMAR		28/12/2013	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
38	5	1136259065	BARAZANO	LETUAMA	JHOMER	ARCESIO	19/10/2013	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
39	5	1148960194	LOPEZ	MACUNA	BEATRIZ		19/06/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
40	5	1148960202	BARAZANO	MACUNA	LILIANA		11/09/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
41	5	1148960198	BARAZANO	RIVERA	MIKEYDEJOSE	BREINER	17/11/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
42	5	1126724821	MACUNA	MACUNA	DIANA	MARCELA	11/12/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	840	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	840		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**				**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ **NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** LEYDA RODRIGUEZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño **FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** Leyda Mary R

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: **AMAZONAS** CODIGO DANE 91 NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: **LA PLAYA**

MUNICIPIO: **PEDRERA** CODIGO DANE 91407 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291407000255

OPERADOR: **REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS**

CONTRATO No. **2758** MES DE ATENCION ABRIL AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1126725171	LETUAMA	YUCUNA	GINA	NAZARITH	03/05/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1131534639	TANIMUCA	MACUNA	CLAIREN	CARIN	10/12/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1121002169	TANIMUCA	MACUNAA	OMAR	JUNIVER	30/08/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1121002207	LETUAMA	TANIMUCA	YEIMI	IRENE	23/07/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1121002366	LETUAMA	GIRALDO	SAIRA	LEANDRA	11/11/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1131534643	TANIMUCA	LETUAMA	YASMILE		29/12/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1148960154	MAGIÑA	TAIWANO	WILMER		15/06/2016	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1125482019	TANIMUCA	LETUAMA	CRISTIAN	DANILO	07/05/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	8	N38287183824	MAGIÑA	TAIWANO	LUZ	MILA	28/10/2014	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	8	N38287183825	LETUAMA	MATAPI	LEANDRO		21/08/2019	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1121002006	YUCUNA	LETUAMA	MARIA	ANTONIA	03/04/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1121002171	TANIMUCA	YAUNA	HASLY	YUNETH	19/10/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	8	N38286967428	MACUNA	MACUNA	MAILEN	NATALI	30/04/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	8	N38286971884	TANIMUCA	LETUAMA	ELIAS		30/08/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	8	N38286973877	LETUAMA	TANIMUCA	YEIMI	MARLENY	18/02/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1122296651	LETUAMA	TANIMUCA	NATALY	GEONY	22/07/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	8	N38286967669	LETUAMA	TANIMUCA	NEIDER		05/04/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	5	1121002168	TANIMUCA	LETUAMA	YENNY	KHTERIN	09/04/2021	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	8	N38286532823	TANIMUCA	MACUNA	GILBER	RONI	13/01/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	5	1148960131	TANIMUCA	LETUAMA	MARIA	ISABEL	15/12/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21	5	1148960222	TANIMUCA	MORALES	YAMINSON		15/03/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
22	5	1148960162	LETUAMA	GIRALDO	DARIEN	ANDRES	07/03/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
23	5	1148960170	LETUAMA	TANIMUCA	DAVISON		19/07/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
24	5	1148960115	TANIMUCA	TANIMUCA	NEIRA	SHIRLEY	06/10/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
25	5	1121002017	LETUAMA	TANIMUCA	NANIA	BRILLITH	10/07/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
26	5	1148960136	LETUAMA	TANIMUCA	JHON	EDWIN	29/07/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
27	5	1122296586	LETUAMA	TANIMUCA	RUBI	MARIELA	22/11/2016	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** LA PLAYA

MUNICIPIO: PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291407000255

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
28	5	1148969129	YAUNA	TANIMUCA	KEVIN	ALEXIS	16/07/2016	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
29	5	1148960153	MAGIÑA	TAIWANO	MARIÑO		05/03/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
30	5	1148960169	TAIWANO	MAGIÑA	CARLOS	IGNACIO	15/05/2013	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
31	5	1122296642	JARAMILLO	MACUNA	JUAN		17/08/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
32	5	1121001715	LETUAMA	YUCUNA	KNINA	JANINY	26/01/2015	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
33	5	1224553206	VILLEGAS	VALENCIA	YORMARI		27/08/2014	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
34	5	1148960130	TANIMUCA	LETUAMA	OSCAR	FERNANDO	09/07/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
35	8	N38285094955	TANIMUCA	MACUNA	LIZ		11/02/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
36	5	1126724838	LETUAMA	TANIMUCA	LINDY	DENICE	18/08/2015	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
37	5	1122296625	TANIMUCA	LETUAMA	LUZ	DANELLY	13/06/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
38	5	1148960167	BARRETO	KEOMAR	KEOMAR		23/06/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
39	5	1148960168	TAIWANO	MAGIÑA	KAREN	MARCELA	16/11/2015	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
40	5	1148960112	LETUAMA	TANIMUCA	WILFRAN		13/01/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
41	5	1148960121	TANIMUCA	MACUNA	LISDIA		06/10/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
42	5	1148960113	LETUAMA	TANIMUCA	CHARLIS		19/01/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
43	5	1148960133	TANIMUCA	LETUAMA	YANELDA		13/01/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
44	5	1148960120	TANIMUCA	MACUNA	SOLANYI		06/10/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
45	5	1121001712	TANIMUCA	LETUAMA	WALTER	JUNIOR	20/08/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
46	5	1121001875	LETUAMA	TANIMUCA	NARDA		17/03/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
47	5	1122296524	LETUAMA	TANIMUCA	BENJHUR	RADAGMEL	28/09/2013	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
48	2	1121001409	LETUAMA	TANIMUCA	ANDY	FERNANDA	06/06/2012	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
49	5	1148960161	LETUAMA	GIRALDO	SADY	PAOLA	11/04/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	980	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	980	X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		

OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: **LEYDA RODRIGUEZ**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Leyda Mary R

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: PAROMENA

MUNICIPIO: PEDRERA | CODIGO DANE 91407 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291407000247

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1131534656	LETUAMA	MACUNA	FRANCISCO		13/01/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1121002248	LETUAMA	SUAREZ	KEINER		04/09/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1131534654	LETUAMA	BARAZANO	JHOMAR	DAYSON	28/08/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	8	N38287184826	LETUAMA	YAUNA	SANTI	BRAULIO	12/03/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	5	1148960182	YAUNA	ITANA	FELIX	ADRIAN	06/04/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1148960180	YAUNA	MACUNA	LINA	MARIA	11/04/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1148960178	LETUAMA	HERNANDEZ	GLEIMER	BRITIAGO	06/05/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1148960146	VILLEGAS	LETUAMA	JOHAN	EDWIN	01/10/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1148960224	LETUAMA	MACUNA	ALAN	SAMUEL	05/12/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	8	N38287189883	LETUAMA	YAUNA	JHON	FREDY	04/01/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1131534661	BARAZANO	ROJAS	LOGIM	SAMIR	10/12/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1125475906	CASTAÑEDA	GONZALES	INGRID	MILENA	26/08/2012	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1151454780	YAUNA	LETUAMA	ROSSELY		29/12/2014	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	5	1148960186	LETUAMA	YAUNA	DUMAR		07/08/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1148960179	BARAZANA	ROJAS	NAZLY	NAIA	19/01/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1148960184	LETUAMA	BARAZANA	MAIRA	BELEN	16/07/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	8	N38286787801	BARAZANA	LETUAMA	LARA	ZULA	21/01/2019	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	8	N38285095126	LETUAMA	MACUNA	MICHAEL	MAICOL	17/11/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	5	1151454777	YAUNA	LETUAMA	DAMIAN		20/11/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	8	N38285098098	BENJUMEA	LETUAMA	EDUARDO	JOSE	01/04/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21	5	1121004749	VILLEGAS	LETUAMA	YILBER	BRAYAN	24/07/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
22	5	1148960183	LETUAMA	BARAZANO	JHON	FABER	20/11/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	440	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	440	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING		

OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: **LEYDA RODRIGUEZ**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Leyda Mary R

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** PTO CEDRO

MUNICIPIO: PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291407000239

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1126724997	BARAZANO	TUYUCA	ALEXY		26/05/2019	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1237444805	MACUNA	MACUNA	YURIEL	ROSEVER	18/05/2019	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	5	1126724998	GOMEZ	VALENCIA	FRANCISCA	ZULAY	16/06/2019	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	5	1121002362	DIAZ	MACUNA	WILMER	JOSE	21/11/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	8	N38287190134	DIAZ	VILLEGAS	HELEN	FABIANI	23/12/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1126725158	SANCHES	LETUAMA	DAIRA	JOHANA	20/07/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1126725212	DIAZ	MACUNA	ANA	LIZ	24/01/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	8	N38287189196	DIAZ	ITANA	JENIFER	MARCELA	27/09/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1126725070	BERNAL	MARTINEZ	SEBASTIAN		01/08/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1121002390	LETUAMA	PEÑA	SULI	MABEL	10/09/2022	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	8	N38287188414	RESTREPO	DIAZ	PAULINA		22/12/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	5	1126725189	DIAZ	ITANO	HERNAN		01/05/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1126725184	GOMEZ	VALENCIA	FRANKLIM	GERARDO	11/08/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	8	N38287190135	VALENCIA	MACUNA	DAIVER		14/07/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	5	1126725111	BARAZANO	TUYUCA	DANIEL		18/01/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	5	1126752066	LOPEZ	LETUAMA	DANA	MARITZA	01/07/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17	5	1121002203	MATAPI	MACUNA	MARLON	ANDRES	19/11/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	8	N38286970972	MACUNA	TUYUCA	AIDA	LUZ	04/03/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	5	1136259076	RESTREPO	DIAZ	LOIDA		20/08/2014	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	5	1148960248	MACUNA	TUYUCA	JOSUE		21/04/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21	5	1121001805	MATAPI	MACUNA	EXLENDY		24/06/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
22	5	1148960240	MACUNA	MACUNA	BLADIMIR		20/04/2018	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
23	5	1149453912	MARTINEZ	MACUNA	ELVIN	DAIR	15/02/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	460	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	460	X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ	NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:	LEYDA RODRIGUEZ
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:	Leyda Mary R

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: PUKUMI

MUNICIPIO: PEDRERA | CODIGO DANE 91407 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291407000280

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1121276200	MARRUYA	URIBE	WENDY	KANTRIN	27/04/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	5	1125849666	CORREA	TORRES	YEI	LEANDRO	30/07/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	8	N38287187559	BORRERO	CAICEDO	ENRIQUE		28/08/2019	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	8	N38287187563	CABILLARI	GOMEZ	KENEY	WANDERLEY	12/10/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5	8	N38287188863	BORRERO	CAICEDO	MATEO		19/03/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	5	1121276136	LOPEZ	SANCHES	YEISON	ALCIDES	01/07/2012	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
7	5	1121276176	GIRALDO	LOPEZ	NILSA	KATERINE	27/06/2016	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	5	1121276184	LOPEZ	SANCHEZ	JOAO	SEBASTIAN	19/07/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	5	1125478687	LOPEZ	GOMEZ	GISELA		06/11/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
10	5	1121276175	BALLESTERO	CAICEDO	DIVER	JACKON	04/12/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
11	5	1121276185	BALLESTERO	CAICEDO	BLADIMIR		07/08/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
12	8	N38286789187	MARRUYA	URIBE	JORGE	ELIECER	13/07/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13	5	1126298408	LOPEZ	SANCHEZ	REMIGIO		01/11/2009	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	5	1121276135	MARRUYA	URIBE	KAROL	DIONELLY	05/06/2012	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	280	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	280		X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	

OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	**LEYDA RODRIGUEZ**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	Leyda Mary R

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

EL SUSCRITO DIRECTOR EDUCATIVO DE LA ASOCIACION INDIGENA AIPEA

C E R T I F I C A

Que, la empresa **REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS** identificada con el NIT: 901.210.660-0 quien es representado legalmente por SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ identificada con la cedula de ciudadanía Nro 1.036.603.437 expedida en Itagüí. Suministro para el mes de **ABRIL** las siguientes raciones AM-PM para los estudiantes reportados en el Simat de la **ASOCIACION INDIGENA AIPEA** modalidad ración preparada en sitio, según contrato No° 2758 de 2025 que tiene como objeto: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES REGISTRADOS EN EL SIMAT EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS POR LA SED DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS SEGÚN VIGENCIA FUTURA EXCEPCIONAL 2026", distribuidos en las sedes.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
AMERU	COM_AMPM	31	20	620
BACURI	COM_AMPM	18	20	360
BORICADA	COM_AMPM	13	20	260
CAIPULAKENA	COM_AMPM	53	20	1.060
CURARE	COM_AMPM	35	20	700
HUMAWA	COM_AMPM	24	20	480
YIVA	COM_AMPM	26	20	520
TOTAL		**200**	**20**	**4.000**

Para constancia de lo anterior se firma en Pedrera a los (05) días del mes de MAYO del 2026



JOSE IGNACIO MUCA
DIRECTOR EDUCATIVO ASOCIACION INDIGENA AIPEA

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** AMERU

MUNICIPIO: PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291407000263

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																							
1	5	1121002077	ROMAN	TANIMUCA	DENNYS	JHAXDRITH	10/08/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
2	5	1121002083	MARTINES	GUIRO	ERIBERTO		03/09/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
3	5	1014903680	RODRIGUES	YEPES	SAMUEL		11/07/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
4	5	1121002129	YEPES	LETUAMA	ALEJANDRO		19/03/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
5	5	1121002140	MIRAÑA	CHAPOTINO	SAMANTHAS		20/06/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
6	5	1121002078	YUCUNA	MIRAÑA	KIMBERLY	MAYILA	04/01/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
7	5	1121002041	MENDEZ	YUCUNA	JUAN	DAVID	13/03/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
8	5	1121002013	MATAPI	YUCUNA	DANIXON		09/09/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
9	8	N38286965036	YEPES	YUCUNA	VERONICA		04/04/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
10	5	1121001938	MIRAÑA	CHAPOTINO	JOSE	WILLIAMS	26/03/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
11	5	1121001906	MENDEZ	YEPES	CELINA	DAYAN	28/05/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
12	5	1121001940	GIAGREKUDO	YUCUNA	MARTIN	ELIAS	01/11/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
13	5	1121001847	MATAPI	YUCUNA	NEIDY	JHOANA	07/09/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
14	5	1121001987	MEJIA	MACUNA	YONIER	SAMUEL	11/05/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
15	5	1121001932	ROMAN	TANIMUCA	SALLY	NELLY	21/01/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
16	5	1121001602	MARTINEZ	GUIRO	RIANA	SAMANTA	13/10/2014	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
17	5	1016107045	FERNANDEZ	SANDOVAL	THIAGO	MANUEL	12/02/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
18	2	1121214251	FERNANDEZ	SANDOVAL	MILAN	FELIPE	15/07/2013	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
19	5	1121001738	YEPES	YUCUNA	YOLY	ANDREA	28/12/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
20	5	1121001844	MENDEZ	YUCUNA	SAIT	DANIEL	02/09/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
21	5	1123180834	LUGO	MENDEZ	SARA	CELINA	28/03/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
22	8	N38286963670	MOSQUERA	YUCUNA	MIRLY	TALIA	05/11/2014	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
23	5	1121001220	TORRES	MIRAÑA	JAKSON		15/10/2010	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
24	5	1121001600	MENDEZ	MIRAÑA	FELIPE	SANTIAGO	23/11/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
25	5	1121001698	ROMAN	TANIMUCA	RIGO	DEIVIS	17/02/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
26	5	1121001584	YUCUNA	YUCUNA	EDUAR	DAVID	07/09/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
27	5	1121001653	YUCUNA	MIRAÑA	KENNY	REITON	11/02/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** AMERU

MUNICIPIO: PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291407000263

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																							
28	5	1121001670	YEPEZ	BARAZANO	LUCRESIA	DEL MAR	14/06/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
29	5	1121001672	RODRIGUEZ	SILVA	JACSON	ERIC	26/05/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
30	5	1121001733	GIAGREKUDO	YUCUNA	LUZ	EMELY	26/01/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
31	5	1121001543	CARIJONA	RODRIGUEZ	YERY	DANNA	23/05/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	620	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	620	X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
							OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ **NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** JOSE IGNACIO MUCA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño **FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: BACURI

MUNICIPIO: PEDRERA | CODIGO DANE 91407 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291407000212

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
1	5	1121002120	SOLARTE	YUCUNA	ALEXANDER		22/03/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
2	5	1121002244	SABANA	MACUNA	HELEN	SOFIA	17/07/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
3	8	N38287189061	MONCAYO		HEITHIEM	ZOLIER	08/07/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
4	5	1121002124	TANIMUCA	RODRIGUEZ	SIRLEY	DIANA	16/04/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
5	5	1121002125	TANIMUCA	RODRIGUEZ	TEOFILO	JOSIAS	26/09/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
6	5	1121001985	CARVAJAL	MUCA	JESUS	JARLEY	23/05/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
7	2	1224553103	MACUNA	CARDONA	LETTY	YARLEDIS	31/01/2012	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
8	5	1148960124	TANIMUCA	BUITRAGO	BELKY	MELIZA	30/07/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
9	5	1121001871	ITANO	BARAZANA	GEINER	FABIAN	04/01/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
10	8	N38286532191	MACUNA	CARDONA	FRANKEYNER	ISAAC	02/09/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
11	5	1112160655	RENDON	YUCUNA	DYLAN	ANDRES	02/01/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
12	5	1121001874	CASTIZO	SABANA	JHOTNER	JOSE	06/01/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
13	5	1121224030	MACUNA	YUCUNA	HERID		12/09/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
14	5	1148860127	MACUNA	TANIMUCA	ENDY	PATRICIA	23/03/2014	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
15	5	1121001742	TANIMUCA	BUITRAGO	JAMES	RIVERSON	21/04/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
16	5	1121001718	TANIMUCA	RODRIGUEZ	KIMBERLY	JOHANA	31/01/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
17	5	1121001756	CARVAJAL	MUCA	ALEXA	AKIAMARY	25/01/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
18	5	1121001744	MACUNA	SOLARTE	NAIDELIN	LESLIEN	01/05/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	360	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	360																															
																X																			
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :																																
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :																																

INDUSTRIALIZADA | CATERING | OLLA COMUNITARIA

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE IGNACIO MUCA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: BORICADA

MUNICIPIO: PEDRERA | CODIGO DANE 91407 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291407000271

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
1	5	1121002156	CARIJONA	GARCIA	BENZEX		23/07/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
2	5	1121001167	RIVAS	TANIMUCA	HERIBERTO		22/08/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
3	5	1121002145	BORA	GUIRO	SARIBETH		06/07/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
4	5	1121002046	CARIJONA	GARCIA	KEYSA	MILAGROS	03/04/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
5	5	1121002142	VALLES	MEJIA	THIAGO	BENET	15/12/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
6	5	1148960316	RIVAS	TANIMUCA	DEISY	SUREYA	06/01/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
7	5	1121002047	RIVAS	MEJIA	NAOMI	SOE	23/12/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
8	5	1121001934	YUCUNA	MEJIA	SKARLETH	ANAIS	30/05/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
9	5	1121001761	RIVAS	TANIMUCA	DANIA	FLOR	30/07/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
10	5	1121221368	ZUMAETA	RIVAS	BALERY	XIMENA	28/01/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
11	5	1121001823	RIVAS	ACOSTA	LARRY	ALEXANDER	05/06/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
12	5	1121217453	BORA	GUIRO	JOHN	ALEXANDER	04/02/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
13	5	1126724788	BORA	GUIRO	SERGIO	ANDRES	26/11/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	260	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	260	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
							OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE IGNACIO MUCA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.







Educación



REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CAIPULAKENA

MUNICIPIO: PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291407000174

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
1	5	1121450825	SUÑA	YUCUNA	SAMARA	VALENTINA	27/01/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
2	5	1121002165	MIRAÑA	TANIMUCA	SAMUEL	HERNAN	14/10/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
3	5	1121002153	MACEDO	YUCUNA	DANNA	SOFIA	15/08/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
4	8	N38287183136	YUCUNA	MATAPI	CARLOS		05/06/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
5	8	N38287175327	YUCUNA	TANIMUCA	FERNANDA		16/12/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
6	8	N38287184894	TANIMUCA	ANGULO	IRANI		18/06/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
7	5	1121002096	SILVA		LUIS	KEINER	23/11/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
8	8	N38287184778	VILLEGAS	VALLEJO	VIRGINIA		24/03/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
9	5	1121002159	MATAPI	CHAVEZ	LUZ	ESMERALDA	19/09/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
10	5	1121001183	MUTIS	MACUNA	JHON	ERICK	03/05/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
11	5	1121001995	MIRAÑA	ITANO	JHONIER	ALEXANDER	14/07/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
12	5	1121002058	SILVA	YUCUNA	PEDRO	NEL	14/06/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
13	5	1121225539	BARAZANO	CHAVEZ	JHOHAN	STIVEN	17/08/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
14	5	1121002063	YUCUNA	MATAPI	EMELYN		08/07/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
15	5	1121001787	VILLEGAS	VALLEJO	ZULY	SADAY	18/02/2017	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
16	5	1104956742	DURAN	CUBEO	KEINERTH		24/03/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
17	5	1121001890	MACUNA	VALLEJO	KEYNER	KALETH	04/02/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
18	5	1029381806	YUCUNA	MATAPI	WILBERTH	ARCADIO	07/03/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
19	5	1121002991	CASTIZO	SILVA	JANA	SALOME	10/06/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
20	5	1121001954	TANIMUCA	TANIMUCA	MILENA		14/07/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
21	5	1121001923	YUCUNA	LETUAMA	ERICK	EDSON	09/09/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
22	5	1121002023	BARAZANO	SILVA	BRAYNER	REMIGIO	23/10/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
23	5	1121001983	VILLEGAS	VALLEJO	ISAAC		16/04/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
24	5	1121001707	YUCUNA	TANIMUCA	JAIME		29/10/2015	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
25	5	1136259051	TANIMUCA	LETUAMA	ANYIS	ZULIETH	20/08/2014	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
26	5	1121001734	MATAPI	MACUNA	MABER	YURLEDIS	10/01/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
27	5	1121001772	SILVA	YUCUNA	JEDERMAN	JHODAYSON	12/10/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS CODIGO DANE 91 NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: CAIPULAKENA

MUNICIPIO: PEDRERA CODIGO DANE 91407 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291407000174

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 MES DE ATENCION ABRIL AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
28	5	1121222039	SANCHEZ	CHAVEZ	KEISY	DAYANA	09/06/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
29	8	N38286533051	DE ALMEIDA	NICOLAU	LORANA		28/01/2014	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
30	8	N38286531290	ANDRADE	DE ALMEIDA	ALISON	MANOEL	24/08/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
31	5	1121001880	CHAVEZ	MATAPI	VIVIANA	KARLINA	16/02/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
32	5	1121001877	YUCUNA	TANIMUCA	CARLOS	RAMIRO	11/02/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
33	5	1121001918	MIRAÑA	TANIMUCA	JHONATAN	GUASAY	08/07/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
34	8	N38286531370	YUCUNA	MATAPI	DIARA	FERNANDA	06/11/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
35	5	1121001951	YUCUNA	TANIMUCA	MARLY		28/12/2019	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
36	5	1121222901	HEREDIA	YUCUNA	SARAY	ISABEL	01/11/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
37	5	1121001786	SILVA	YUCUNA	LUZ	CLARITA	19/02/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
38	5	1121001785	MATAPI	CASTIZO	DYLAND	ADRIAN	08/01/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
39	5	1028407847	DURAN	MIRAÑA	DILAN	DAMIAN	26/09/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
40	5	1121001798	MIRAÑA	CALDERON	ADELMA	ALEXANDRA	08/01/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
41	8	N38286533151	ANDRADE	DE ALMEIDA	LORENA		01/01/2018	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
42	5	1020821842	DURAN	MIRAÑA	DAVID	ALEXANDER	05/12/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
43	5	1015468813	SUAREZ	RAMOS	DIEGO	ALEJANDRO	18/02/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
44	5	1121001486	YUCUNA	TANIMUCA	MAURICIO	ALEJANDRO	01/12/2013	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
45	5	1121009589	TANIMUCA	YUCUNA	NORBEY	EDUARDO	29/07/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
46	5	1121001540	YUCUNA	MATAPI	FLOR	MARIA	25/04/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
47	5	1121001570	YUCUNA	MACUNA	JOSE	SAMUEL	27/06/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
48	5	1151454786	YAUNA	LETUAMA	CHARIT		02/03/2013	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
49	2	1125849436	BORRERO	RODRIGUEZ	EVELIN	KATERINE	08/08/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
50	5	1136259004	TANIMUCA	LETUAMA	MARIA	ADELAIDA	17/07/2012	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
51	5	1121001709	ITANO		PABLO	SANTIAGO	15/03/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
52	5	1181001697	YUCUNA	MATAPI	SARIT	BETH	15/10/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
53	5	1028702216	MATAPI	YUCUNA	ALEXANDER		27/12/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	**1060**	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	**1060**	**PREPARADA EN SITIO**	**X**	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**		**PREPARADA EN SITIO**		**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**		**PREPARADA EN SITIO**		**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: **JOSE IGNACIO MUCA**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.







Educación



REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CURARE

MUNICIPIO: PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291407000204

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
1	5	1121002134	SILVA	YUCUNA	LEONARDO	RAFAEL	15/04/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
2	5	1121002123	PEREA	CAREVILLA	LOREN	MIRLEIDY	17/03/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
3	5	1121002117	BIRTO	NACIMIENTO	MONICA	ALEJANDRA	28/02/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
4	5	1121002112	CUBEO	CHAVEZ	EZAIR	ALFONSO	05/03/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
5	5	1121001992	SILVA	MENDEZ	JAYIS	GENTIL	03/05/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
6	5	1121001074	SILVA	TANIMUCA	FREDY	NEMESIO	19/07/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
7	5	1121002055	LETUAMA	TANIMUCA	DERLIS	LUCIA	23/02/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
8	5	1121002038	PEREA	CUBEO	CRISMAN	ALEXANDER	05/02/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
9	5	1121002003	LOZANO	TANIMUCA	WILMER	ANDRES	06/08/2016	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
10	5	1121002027	CUBEO	YUCUNA	RAISSA	NAHID	08/12/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
11	5	1121002026	CUBEO	TANIMUCA	FRAYLER	ARISTELIO	28/09/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
12	5	1121002009	SILVA	YUCUNA	MIRIAN	MAILETH	14/08/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
13	5	1121001997	RAMIREZ	TANIMUCA	ERYK	SAMUEL	30/06/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
14	5	1121001953	SILVA	CAREVILLA	BREINER	OSWALDO	14/01/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
15	5	1148960262	YUCUNA	YUCUNA	MARLEY	ABRIL	07/04/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
16	5	1121002044	MATAPI	YEPES	LAIREN	ASHLEY	14/03/2020	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
17	5	1121001819	CUBEO	BALCAZAR	LEANDRO	OMAR	20/02/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
18	5	1121001797	SILVA	MARTINEZ	LUIS	MANUEL	24/03/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
19	5	1121001841	SILVA	YUCUNA	STIVEN	KALETH	25/07/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
20	5	1121001900	YUCUNA	TANIMUCA	WILFER	DARIO	10/04/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
21	5	1121001901	MACUNA	CHEIVA	GHICELY	YULITZA	23/03/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
22	5	1121001867	CAREVILLA	SILVA	CRISTIAN	JUNIOR	28/11/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
23	5	1121001873	BIRTO	NACIMIENTO	DANIEL	JUNIOR	20/11/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
24	5	1121001947	RIVAS	YUCUNA	LIZ	ERIKA	15/12/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
25	5	1121001838	GUIRO	TANIMUCA	JEISON	ANDRES	23/11/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
26	5	1151454753	TANIMUCA	MACUNA	JUAN	GUILLERMO	16/12/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
27	5	1121001731	YUCUNA	YUCUNA	FARLEN	NICOLAS	18/03/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: CURARE

MUNICIPIO: PEDRERA | CODIGO DANE 91407 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291407000204

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
28	5	1121001794	PEREA	CAREVILLA	CAMILA	ANDREA	15/03/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
29	5	1121001807	NEIRA	CUBEO	DELLIS	JASMIN	01/04/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
30	5	1121001808	PEREA	YUCUNA	LUNA	YILIZ	01/04/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
31	5	1121001791	MATAPI	YEPES	SHELEY	KATRINA	19/03/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
32	5	1121001546	LOZANO	TANIMUCA	RAFAEL	SANTOS	29/04/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
33	5	1121001551	YEPEZ	FERREIRA	YENNY	SHAINE	01/07/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
34	5	1121001724	PETEY	CUBEO	DAIKY	DARYARY	02/01/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
35	5	1121001803	GUIRO	SILVA	DAILER	DELFIN	06/06/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	700	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	700	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
					OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCAT: JOSE IGNACIO MUCA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** HUMAWA

MUNICIPIO: PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291407000191

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																							
1	5	1121002161	MUCA	LONDOÑO	BRILLITH	MARIA	22/09/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
2	5	1121002076	ACOSTA	SUAREZ	MARIANO		28/08/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
3	5	1121002144	ACOSTA	GARCIA	LEOVIJILDO		18/07/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
4	5	1126725001	MEJIA	DIAZ	JUAN	GUILLERMO	22/09/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
5	5	1121002002	SALCEDO	TANIMUCA	MARIO	ANTONIO	28/08/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
6	5	1121002062	GARCIA	ZUMAETA	CATALEYA		18/06/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
7	5	1121001941	MUCA	MARTINEZ	BELKY	SAMANTA	30/10/2018	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
8	5	1121225702	MUCA	MATAPI	LUNA	TIFANI	30/10/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
9	5	1121002025	ACOSTA	SILVA	LUISA	MARIANA	10/11/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
10	5	1121002004	ACOSTA	MIRAÑA	IBETH	LORENZA	20/08/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
11	5	1121002057	MUCA	MARTINEZ	KEYNER	ESTEVAN	27/05/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
12	5	1121002029	MIRAÑA	ACOSTA	SHEIDER	RAFAEL	12/06/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
13	5	1121001958	TANIMUCA	ZUAREZ	CLEICY	EMANUELI	15/07/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
14	5	1121001956	ACOSTA	SUAREZ	ALBA	CERAFINA	20/05/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
15	5	1121223142	YUCUNA	VELA	DANY	JESUS	08/12/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
16	5	1121001915	YUCUNA	MATAPI	JILMER	STIVEN	11/07/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
17	5	1121001558	YUCUNA	TANIMUCA	JAIR	NORBEY	19/07/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
18	5	1121001704	SEPULVEDA	ANDRADE	EZEQUIEL		24/09/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
19	5	1121219806	RODRIGUEZ	MATAPI	LUISA	YICEL	27/04/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
20	8	N38285239043	ACOSTA	SILVA	KRIS	EVELIN	07/02/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
21	5	1124293854	BARRIOS	GARCIA	EDEN	ANTONIO	11/03/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
22	5	1121001705	SEPULVEDA	ANDRADE	SAMUEL		23/09/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
23	5	1121001957	TANIMUCA	SUAREZ	EULA	FERNANDA	28/07/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
24	5	1121220641	ACOSTA	YUCUNA	DYLAN	YELSID	14/09/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
25																																	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM : 480 **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :** 480 X **INDUSTRIALIZADA** **CATERING**

RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**		**PREPARADA EN SITIO**		**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**		**PREPARADA EN SITIO**		**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: **JOSE IGNACIO MUCA**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** YIVA

MUNICIPIO: PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291407000182

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
1	5	1121002173	MACUNA	BARAZANO	NOHAN	RATMIR	21/10/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
2	5	1121002186	CARIJONA	RIVAS	TRIANI	MILEHT	05/11/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
3	5	1121002137	MACUNA	CHAPOTINO	ESMERALDA		28/06/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
4	5	1121002102	MACUNA	MATAPI	MARIA	ESTEFANI	09/12/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
5	5	1121001990	BAUTISTA	MACUNA	CHERA	MARGETH	10/05/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
6	5	1121002042	MACUNA	CHAPOTINO	CLEIFER	YOSIMAR	16/03/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
7	5	1121002118	MACUNA	BARA	LUZ	KEISY	27/02/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
8	5	1121002022	CHAPOTINA	MIRAÑA	ANA	LUCIANA	03/11/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
9	5	1121001952	MACUNA	CARVAJAL	JOIS	ALEXFER	12/01/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
10	5	1121450663	YUCUNA	MATAPI	EYLEN	DAYANNE	02/05/2020	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
11	5	1121001982	MACUNA	CHAPOTINO	MELSI	ARIANA	23/04/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
12	5	1148960270	CHAPOTINA	SANCHEZ	JHOSENID	KAORY	24/02/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
13	5	1121002045	MACUNA	YUCUNA	AHYSETH	MARINETH	09/02/2020	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
14	5	1121001778	BAUTISTA	MACUNA	SELESNETH		26/02/2016	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
15	5	1121001917	MACUNA	BARAZANO	ESTREPCIA		18/07/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
16	5	1121001859	MIRAÑA	YUCUNA	NAWA	ISABELA	09/11/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
17	5	1121223968	ITANO	MACUNA	SAMANTHA		10/09/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
18	5	1122296622	PATIGUA	MATAPI	ELLY	MARIANA	04/03/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
19	5	1122296556	MATAPI	PATIGUA	JARVIS		03/07/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
20	5	1121001773	MACUNA	YAUNA	LUIS	FERNANDO	04/01/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
21	5	1121001768	CARIJONA	RIVAS	MARCELY	YULITZA	28/05/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
22	5	1121001811	PEREA	MACUNA	ISA	VALERIA	24/05/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
23	5	1121001816	MACUNA	LETUAMA	KATIA	SARAY	08/06/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
24	5	1121001860	MACUNA	MIRAÑA	MARCE	LUCIA	17/11/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
25	5	1224553143	VILLEGAS	LONDOÑO	TECHI		16/09/2014	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
26	5	1119894218	YUCUNA	RODRIGUEZ	JENNIFER		04/08/2016	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	520	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	520		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	

RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**		**PREPARADA EN SITIO**		**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**		**PREPARADA EN SITIO**		**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: **JOSE IGNACIO MUCA**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S**			**CONTRATO N°**	**2758**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**ASOCIACION INDIGENA AIPEA**			**CÓDIGO DANE**	91407
DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**			**CÓDIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**PEDRERA**			**CÓDIGO DANE**	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE ABRIL 2026	Hasta	30 DE ABRIL 2026	
NOMBRE RECTOR:	**JOSE IGNACIO MUCA**				

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 RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
AMERU	COM_AMPM	31	20	620	
BACURI	COM_AMPM	18	20	360	
BORICADA	COM_AMPM	13	20	260	
CAIPULAKENA	COM_AMPM	53	20	1.060	
CURARE	COM_AMPM	35	20	700	
HUMAWA	COM_AMPM	24	20	480	
YIVA	COM_AMPM	26	20	520	
TOTAL		**200**	**20**	**4.000**	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	4.000			200
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	4.000	0	0	200

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		LETICIA - AMAZONAS			
FECHA:	DÍA	05 DE MAYO	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		**JOSE IGNACIO MUCA**			

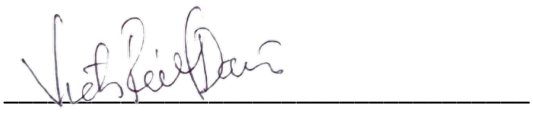
EL SUSCRITO DIRECTOR EDUCATIVO DE LA ASOCIACION INDIGENA AIZA

C E R T I F I C A

Que, la empresa **REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS** identificada con el NIT: 901.210.660-0 quien es representado legalmente por SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ identificada con la cedula de ciudadanía Nro 1.036.603.437 expedida en Itagüí. Suministro para el mes de **ABRIL** las siguientes raciones AM-PM para los estudiantes reportados en el Simat de la **ASOCIACION INDIGENA AIZA** modalidad ración preparada en sitio, según contrato No° 2758 de 2025 que tiene como objeto: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES REGISTRADOS EN EL SIMAT EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS POR LA SED DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS SEGÚN VIGENCIA FUTURA EXCEPCIONAL 2026", distribuidos en las sedes.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
EL BUEN PASTOR	COM_AMPM	14	15	210
ESC. SAN FRANCISCO DE ASIS	COM_AMPM	9	15	135
ESCUELA SIMON BOLIVAR	COM_AMPM	9	15	135
ESCUELA VILLA FATIMA	COM_AMPM	191	20	3.820
SAN CARLOS	COM_AMPM	7	15	105
TOTAL		**230**	**—**	**4.405**

Para constancia de lo anterior se firma en Pedrera A los (05) días del mes de MAYO del 2026.



Victor Raúl Daniama Cuellar
DIRECTOR EDUCATIVO ASOCIACION INDIGENA AIZA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S**			**CONTRATO N°**	**2758**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**ASOCIACION INDIGENA AIZA**			**CÓDIGO DANE**	91536
DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**			**CÓDIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**PUERTO ARICA**			**CÓDIGO DANE**	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE ABRIL 2026	Hasta	30 DE ABRIL 2026	
NOMBRE RECTOR:	**VICTOR RAÚL DANIAMA CUELLAR**				

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 RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
EL BUEN PASTOR	COM_AMPM	14	15	210	
ESC. SAN FRANCISCO DE ASIS	COM_AMPM	9	15	135	
ESCUELA SIMON BOLIVAR	COM_AMPM	9	15	135	
ESCUELA VILLA FATIMA	COM_AMPM	191	20	3.820	
SAN CARLOS	COM_AMPM	7	15	105	
TOTAL		**230**	**---**	**4.405**	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	4.405			230
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	4.405	0	0	230

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		LETICIA - AMAZONAS			
FECHA:	DÍA	05 DE MAYO	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		**VICTOR RAÚL DANIAMA CUELLAR**			

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — CODIGO DANE 91 — NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: EL BUEN PASTOR

MUNICIPIO: PUERTO ARICA — CODIGO DANE 91536 — CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291263000018

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — MES DE ATENCION ABRIL — AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																									Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30								
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																										
1	5	1129544685	HICHAMON	SUYT	KAMALA		24/11/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X								15
2	5	1129544673	ZAPATA	UAROKE	LUIS	XAIDER	12/08/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X								15
3	5	1129544667	MARQUEZ	UAROKE	DREY	KELVIN	28/08/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X								15
4	5	1129544689	JAITOFIAMA	KUYUEDO	FREY	MAHÍAN	06/02/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X								15
5	5	1129544615	MONTES	TOIKEMA	ALEX	STIVEN	05/05/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X								15
6	5	1141368831	WAROKE	VASQUEZ	MARIA	JOSE	02/10/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X								15
7	5	1129544623	JAITOFIAMA	KUYUEDO	NIELENIS	CELESTE	05/09/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X								15
8	5	1129544630	HICHAMON	SUY	SLY	SHAILEN	03/11/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X								15
9	5	1129544626	ZAPATA	UAROK	NICOL		25/08/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X								15
10	5	1023414936	RAMIREZ	VASQUEZ	VALERY	SOFIA	16/08/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X								15
11	5	1129544611	UAROQUE	CAÑUBE	LUNA	MICHELLE	14/02/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X								15
12	5	1129544565	ZAPATA	WAROKE	VICTOR	DAVIER	23/12/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X								15
13	5	1129544556	UAROQUE	CAÑUBE	EDWIN	JOSE	08/05/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X								15
14	5	1129544536	UAROKE	CAÑUBE	DANA	CRISTINA	20/07/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X								15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	210	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	210		X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: VICTOR RAÚL DANIAMA CUELLAR

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: ESC. SAN FRANCISCO DE ASIS

MUNICIPIO: PUERTO ARICA | CODIGO DANE 91536 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291263000018

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
1	5	1144111515	GEBUY	MARQUEZ	NASHLA	NICOL	05/12/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
2	5	1129544768	MALDONADO	YUYARIMA	JEISSY	MARIELA	26/07/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
3	5	1120101386	ACOSTA	GEBUY	HEILEN	MILAGRO	02/03/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
4	5	1129544679	COELLO	MARQUEZ	LESLI	TEREZA	08/04/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
5	5	1129544717	COLON	CARDENAS	JANIS	ALICIA	27/10/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
6	5	1120047305	FUNORAFE	TOIKEMA	DRIES	MERTENS	11/12/2019	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
7	5	1123311206	HURTADO	GEBUY	JULIAN	DAVID	25/05/2013	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
8	5	1129544633	YUYARIMA	COLON	ANDRY	MILENA	17/08/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
9	5	1129544634	PANDURO	MARQUEZ	HAROLD	ANTONY	19/11/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	135	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	135	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
					OLLA COMUNITARIA			

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: VICTOR RAÚL DANIAMA CUELLAR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: ESCUELA SIMON BOLIVAR

MUNICIPIO: PUERTO ARICA | CODIGO DANE 91536 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 491405000206

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
1	5	1129544701	MURAYARI	DOSANTOS	KELVIN	ANUEL	05/05/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
2	5	1129544702	CASIMIRO	SIQUIBA	DAREL		14/12/2020	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
3	5	1129544658	MURAYARI	DOSANTOS	ARNOL CLAISER	ALEXANDER	12/03/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
4	5	1129544670	MARQUEZ	AGGA	DAIKY	ALEXIS ABELITO	13/01/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
5	5	1129544621	TETEYE	NICOLINO	SHARLY	OSWALDO	03/09/2018	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
6	8	N38286142575	MARQUEZ	TAMANI	ELVIS	ADRIEL	13/09/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
7	5	1148453482	MURAYARI	DOSANTOS	ROSA MARIA	MILETH	01/10/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
8	2	1129544390	MARQUEZ	TAMANI	EDINSON	ADAN	18/12/2012	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
9	5	1123690874	MARQUEZ	AGGA	AIDE	YARISLEY	06/10/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	135	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	135	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
							OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: VICTOR RAÚL DANIAMA CUELLAR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: ESCUELA VILLA FATIMA

MUNICIPIO: PUERTO ARICA | CODIGO DANE 91536 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291263000018

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0			
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
1	5	1129544699	ECHABARRIA	SUY	TALIA		20/06/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
2	5	1129544677	FAJARDO	PINTO	THIANA	SAIANY	23/09/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
3	5	1129544692	GARZON	RODRIGUEZ	ALFRED	MARCIAL	01/04/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
4	5	1129544691	KUMIMARIMA	LOPEZ	FRAN	ELIECER	27/02/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
5	5	1129544690	LOPEZ	BIGUIDIMA	MHUNI	JAROTH	24/01/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
6	2	1129544706	BOHORQUEZ	GIAGREKUDO	EMMA	GABRIELA	30/08/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
7	5	1029381987	AHUANARI	PATIGUA	BABY	AURORA	30/11/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
8	5	1121225904	CAMPO	CANDRE	HIANA	ESTEFANI	18/12/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
9	5	1120047342	CHAIGUA	SANTOS	DALLUME		02/08/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
10	5	1029382002	DEMETRIO	GAGUMA	DORIAN	RICARDO	10/04/2021	M	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
11	5	1120047441	RODRIGUEZ	FUNORATOFE	LESLYE	YOELIS	25/12/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
12	5	1129544695	ROMAN	ANIBAL	NAIRIM	NORELVIS	29/03/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
13	5	1129544698	MOSQUERA	PATIGUA	DAINY	LIZDAY	09/06/2021	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
14	5	1120047078	DANIAMA	VASOPE	ANSY	ASBLEIDY	20/02/2017	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
15	5	1129544559	ALVARADO	ZAPATA	MAYRA	BRICELY	16/08/2016	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
16	5	1129544653	PANTOJA	FAJARDO	ROBINSON	ALEANDRO	15/08/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
17	5	1121223937	BORBOR	NICHOLS	IKER	NICOLAS	06/09/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
18	5	1129544646	RIMABAKE	TEJADA	WILBER	LIAM	28/04/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
19	5	1129544639	SALAS	SUEROKE	LUIS	ANTONIO	26/02/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
20	5	1129544518	FAJARDO	PEREZ	KEVIN		11/10/2015	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
21	5	1129544622	FAJARDO	PEREZ	IAM		08/09/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
22	5	1121224686	BEYAGE	PAYEU	ERIK		20/04/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
23	2	1129544643	GARCIA	RIMAVAKE	JADER	FARLEY	22/03/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
24	5	1129544631	SALAS	DAHUA	LAURA		30/11/2018	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
25	2	1121225827	OSORIO	HICHAMON	WILLIAM	FERNANDO	20/12/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
26	5	1121225077	REMUY	SEONERAY	LUAN		10/10/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
27	5	1129544656	ECHABARRRIA	SUY	PEDRO		05/09/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: ESCUELA VILLA FATIMA

MUNICIPIO: PUERTO ARICA | CODIGO DANE 91536 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291263000018

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0			
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
28	5	1129544649	GABINO	TUTA	MARLON	LEONARDO	10/06/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
29	5	1129544678	PISCO	NEPAYANUBA	WILL	SAINT THIAGO	20/09/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
30	5	1121225205	RIMABAKE	YACOB	CRISTIAN	SALOMON	23/11/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
31	5	1129544654	ANDRADEZ	TOIKEMA	ROGER	AXEL	23/08/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
32	2	1121450691	NICOLI	MERA	MATHEWS	ELIAN	08/01/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
33	2	1129544663	SUY	KUDO	YOJAN	MAURO	16/04/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
34	5	1129544655	VASOPE	YACOB	JOSELIN	MARCELA	30/11/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
35	5	1129544664	OLORTERGUI	NONOKUDO	JAMES	ROY	31/03/2020	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
36	5	1129544674	MONTES	TOYKEMA	ROSMINY	YONAY	17/09/2020	F	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
37	8	N38286967257	TAUMARIMA	CHURAY	EYDER	SAIR	16/03/2018	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
38	5	1129544659	TEJADA	ORTIZ	IAN	THIAGO	30/11/2019	M	101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
39	5	1129544396	TOYKEMA	GEBUY	MHIJAIL		12/11/2011	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
40	5	1129544384	LOPEZ	GOMEZ	ZAMARA	JULISSA	30/11/2012	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
41	5	1120046877	DANIAMA	VASOPE	DANIELA	DANITZA	18/03/2015	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
42	5	1129544497	SALAS	LOPEZ	WILLMER	AVIELL	01/06/2015	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
43	5	1121223235	CHAIGUA	SANTOS	EMILI	ANTONIA	14/02/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
44	2	1120047188	PAAD	NICHOLS	VEBERLY	CHEVELIN	14/03/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
45	5	1121001881	BEYAGE	PAYEU	ELIZA	REBECA	14/12/2017	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
46	5	1120047204	OCHAVANO	JAITA	ERICH	DANIEL	09/06/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
47	5	1129544620	OLORTEGUI	NONOKUDO	DIOGENES		12/07/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
48	5	1123319768	GARCIA	LOPEZ	JUAN	DIEGO	20/11/2015	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
49	5	1123210129	MEDINA	SALAS	SARAY	ESTEFAN	12/11/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
50	5	1121224371	SANTOS	JIMENEZ	GERSON	DAVID	01/01/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
51	5	1121224004	RODRIGUEZ	ANIBAL	HECTOR	ANTONIO	22/09/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
52	5	1129544628	CHICAJE	RODRIGUEZ	ARIANA		08/10/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
53	5	1124296976	GARZON	CUELLAR	SULMI	NAIHARA	08/08/2018	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
54	5	1129544650	RUBIO	MERA	CHRISTOPHER	FABIAN	23/06/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20









REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA VILLA FATIMA

MUNICIPIO: PUERTO ARICA **CODIGO DANE** 91536 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291263000018

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																							
55	5	1129544762	ARBOLEDA	NEPIRE	FRANK	RUSGAR	01/01/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
56	5	1129544632	MERA	ROJAS	YHAYDER	ANYELO	17/11/2018	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
57	5	1120047288	OCHAVANO	JAITA	BREICKMAN		29/08/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
58	5	1123690976	TORRES	HICHAMON	MARIETH	SALOME	09/02/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
59	5	1129544652	HERNANDEZ	MERA	NANY	CRISTINA	16/08/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
60	5	1129544373	SALAS	LOPEZ	ALEX	ALBERTO	08/04/2012	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
61	5	1129544494	MOSQUERA	PATIGUA	NATALY	SANDRIELA	07/04/2015	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
62	5	1120046931	FUNORATOFE	TAUMARIMA	JHANELDA		15/07/2015	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
63	5	1121222006	NEPA	ROMAN	ROSELYN	FERIHA	23/05/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
64	5	1129544561	SALAS	PATIGUA	KEWIN	ARLEX	20/09/2016	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
65	5	1129544482	TAUMARIMA	RIMAVAKE	LESLY	SIRLEY	24/09/2014	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
66	5	1120047117	LOPEZ	KUMIMARIMA	ANA	GABRIELA	12/02/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
67	5	1120047145	TETEYE	AGGA	ISABELA	DE LA ROSA	02/02/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
68	5	1129544590	ECHABARRIA	SUY	EDGAR		05/07/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
69	5	1129544607	CARDENAS	MERA	SHARITH	SALOME	14/12/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
70	5	1121222430	ALVIZ	MOZOMBITE	JESUS	ALEJANDRO	20/08/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
71	5	1129544616	CHICAJE	RODRIGUEZ	SANDY	LORENY	24/04/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
72	5	1129544608	MORALES	BARDALES	ALEJANDRA		17/12/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
73	5	1129544635	TETEYE	RIMABAKE	FANDRY	DURASCA	22/12/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
74	5	1129544612	LOPEZ	BIGUIDIMA	JHEIKO	JOSEPH	09/03/2018	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
75	5	1123690928	PATIGUA	NENITOFE	RIDICK	WILLINTONE	27/09/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
76	5	1129544605	PAYEU	YAHUARCANI	JENIKA	MADILEN	05/10/2017	M	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
77	5	1129544604	ROCHICON	RESTREPO	NEVIS		08/10/2017	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
78	5	1121223332	PINTO	TUTA	MARIAN	NAIARA	22/03/2018	F	301	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
79	5	1129544512	MONTES	TOIKEMA	EDSON	RADAMEL	29/09/2013	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
80	5	1129544468	CHAIGUA	SANTOS	YOSER	HAROL	25/06/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
81	5	1129544460	TOYKEMA	GEBUY	FRANCISCO	JOSE	04/03/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: ESCUELA VILLA FATIMA

MUNICIPIO: PUERTO ARICA | CODIGO DANE 91536 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291263000018

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0			
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
82	5	1124293377	VALENCIA	TOIQUEMA	CAMILA	FERNANDA	22/07/2013	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
83	5	1129544483	RODRIGUEZ	ROJAS	DILAN	ENRRIQUE	11/12/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
84	5	1129544485	DEL AGUILA	LOPEZ	YANJAIRA	YANITSA	20/09/2014	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
85	5	1129544533	PAYEU	YAWARCANI	JESUS	ADRIAN	11/12/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
86	2	1123690884	LOPEZ	BIGUIDIMA	EDWARD	DEWEY	07/07/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
87	5	1129544558	RIMAVAKE	SANDA	NALIDA	JASLEIDY	08/07/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
88	5	1140436341	ICO	SUY	BRAYAN	SMIT	04/06/2016	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
89	5	1129544539	SALAS	SUEROKE	SAMARI	JULIANA	17/01/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
90	5	1214463328	FLORES	RODRIGUEZ	KENDRY	KISSAY	31/01/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
91	5	1129544526	SALAS	OLORTEGUI	MARITZA	MARBEL	10/10/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
92	5	1140436225	ICO	SUY	JAN	CARLOS	19/04/2014	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
93	5	1120047041	VASOPE	FUNORATOFE	ROCIO ARELYS		03/10/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
94	5	1129544568	CASTILLO	CASTRO	NAILA	ALEDIS	07/01/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
95	5	1129544548	NEPA	ROMAN	OSLLY	DANITZA	10/04/2016	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
96	5	1121222299	QUIROGA	VILLOTA	LEAH	AYLIN	08/07/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
97	5	1129544591	ARANDA	PANTOJA	ILDER	LEONEL	25/04/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
98	5	1129544574	RIMAVAKE	COQUINCHE	CIDALIA		01/04/2017	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
99	5	1129544377	TAUMARIMA		YEIMY	YOHANA	03/05/2012	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
100	5	1123308287	VAZOPE	FUNORATOFE	WILLIAM		30/11/2011	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
101	5	1120046719	HERRERA	UMAÑA	LUCIO	DANIEL	11/11/2011	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
102	5	1129544451	LOPEZ	MARTINEZ	ANDREY	SMITH	12/01/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
103	5	1129544457	NEPABAKUNE	OCHAVANO	JOSE	JORGE	13/01/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
104	5	1129544505	CANDRE	RIMABAKE	ELEXIS	FABIAN	27/07/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
105	5	1129544540	OCHAVANO	FAJARDO	NICOLAS	SAID	18/01/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
106	5	1123690835	TETEYE	AGGA	NEYL	CRISTIAN	30/09/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
107	5	1129544520	TORRES	VASOPE	JOSEPMIR	ABRAHAM	29/08/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
108	5	1129544547	FAJARDO	PATIGUA	NILO	RAFAEL	18/03/2016	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA VILLA FATIMA

MUNICIPIO: PUERTO ARICA **CODIGO DANE** 91536 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291263000018

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0			
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
109	5	1129544481	TAUMARIMA	CHURAY	YHOJAN	FAYNER	16/11/2014	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
110	5	1129544525	LOPEZ	GOMEZ	JEALISSE	JOSSEIDY	27/10/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
111	5	1121218431	QUINTERO	ARIMUYA	MARCOS	MATIAS	05/08/2015	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
112	5	1129544491	PAYEU	PANDURO	JANETH	KATRINA	14/03/2015	F	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
113	5	1129544310	FAREKATDE	GEBUY	PIEDAD	YINETH	01/10/2010	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
114	8	N38282595899	GEBUY	CORRALES	MARCOS	ALEXANDER	20/05/2010	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
115	5	1120046556	NICHOLS	TAUMARIMA	VIVIANA	KATERINE	24/03/2011	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
116	5	1129544326	LOPEZ	ROMAN	EVELIN	GINEXT	13/03/2011	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
117	2	1121001361	BEYAGE	PAYEU	ANDREA		03/12/2012	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
118	5	1129544331	MOSQUERA	PATIGUA	CARLOS	ALBERTO	08/04/2011	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
119	5	38529294	DAHUAS	RODRIGUES	MORIS	HERNAN	05/01/2011	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
120	5	1129544446	NEPA	ROMAN	YIBRAN		31/12/2013	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
121	5	1129544394	YACOB	MATAPI	KIWI	EDERMAN	13/02/2013	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
122	5	1129544452	RODRÍGUEZ	SANCHEZ	JHEAN	RADAMEL	06/12/2013	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
123	5	1129544435	UAROKE		JULIANA		05/03/2013	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
124	5	1120046766	TETEYE	AGA	LEIDY	CATALINA	11/08/2013	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
125	2	1129544449	PAYEU	YAHUARCANI	JUAN	LUIS	26/12/2013	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
126	5	1121214562	PATIGUA	VASOPE	LIGIA	ISABEL	16/09/2013	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
127	5	1129544441	RODRIGUEZ	TAMANI	JULIAN		01/02/2013	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
128	5	1129544456	SUY	ZAPATA	NAYRON	ANDERSON	18/11/2013	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
129	5	1121216820	GOMEZ	ALDANA	JHULLIETH		15/10/2014	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
130	5	1129544517	MERA	BUINAJE	YEILYS	SHANELY	04/08/2015	F	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
131	5	1129544562	SANTOS	JIMENEZ	DANIEL		08/10/2014	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
132	2	1129544495	ALVARES	MARQUEZ	EYDER	FERNANDO	14/11/2014	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
133	5	1120046874	KUMIMARIMA	LOPEZ	JUAN	GABRIEL	22/11/2014	M	601	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
134	5	1129544213	LOPEZ	LOPEZ	JAIME	FERNANDO	26/07/2008	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20
135	5	1120046451	RIMABAKE	FUNORATOFE	GRETEL	ADERZA	01/01/2010	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					20

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — CODIGO DANE: 91 — NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: ESCUELA VILLA FATIMA

MUNICIPIO: PUERTO ARICA — CODIGO DANE: 91536 — CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291263000018

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — MES DE ATENCION: ABRIL — AÑO: 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0			
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																								
136	5	1149191541	CARVAJAL	MERA	RICARDO	NAZARIT	29/03/2009	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
137	5	1129544294	LOPEZ	LOPEZ	YERMAN	DUVAN	03/06/2010	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
138	5	1129544290	COLON	SANDA	FRANCO	NICOLAS	24/04/2010	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
139	5	1129544337	CHAIGUA	SANTOS	MICHAEL	OBETH	21/05/2011	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
140	5	1029381040	SALAS	CANDRE	SERGIO	EMILIO	13/03/2012	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
141	5	1129544374	SALAS	SUEROKE	KERLY	LORENA	08/05/2012	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
142	5	1120046620	DANIAMA	VAZOPE	JEAN	FRANCO	18/03/2011	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
143	5	1129544403	JAITOFIAMA	KUYUEDO	BELKIS	LUCIANA	09/08/2012	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
144	5	1129544407	YUYARIMA	COLON	ANGEL	ANGELO	09/04/2013	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
145	2	1124292974	ARBELAEZ	HERNANDEZ	MONICA	YERLEHAN	25/07/2010	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
146	5	1129544399	TUTA	GOMEZ	PETHER	LEANDRO	09/03/2013	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
147	5	1129544458	MORALES	KUMIMARIMA	JOSE	ANIBAL	03/03/2014	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
148	5	1129544465	GAGUMA	ROMAN	YOSHY	MARILIN	30/05/2015	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
149	5	1129544464	FAJARDO	PIYACHI	ROSSY	MELISSA	29/05/2014	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
150	5	1129544489	ECHAVARRIA	SUY	NOLBER	KAVIR	17/01/2015	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
151	2	1123312771	RIVAS	FLORES	SAMUEL	SEBASTIAN	16/01/2014	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
152	5	1129544478	RIMAVAKE	COQUINCHE	IVONNE	MIDLENNIS	23/11/2014	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
153	5	1129544493	TETEYE	NICOLINI	MAKEILY		27/04/2015	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
154	5	1129544372	TAUMARIMA	CHURAY	NOLVIS	FIORELA	28/03/2012	F	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
155	2	1120047362	KUMIMARMA	LOPEZ	ARBEY	SOLIN	02/01/2012	M	701	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
156	5	1129544033	RIVERA	CANDRE	KINDERLY	ALEXANDRA	18/09/2004	F	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
157	5	1129544275	NARIÑO	OCHAVANO	JUAN	JOSE	13/10/2009	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
158	5	1129544279	RIMAVAKE		MEDARDO	ARBEY	15/09/2009	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
159	5	1129544263	TOIKEMA	GEBUY	CARLOS JEFERSON		17/05/2009	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
160	2	1129544305	TORRES	VASOPE	VIVIANNA	ARLETTY	13/11/2008	F	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
161	5	1129544395	TOIKEMA	RUPI	GALVIS	EZEQUIEL	11/01/2011	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
162	5	1129544341	RIMAVAKE	COQUINCHE	NAZLY	VIDALIA	25/07/2011	F	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: ESCUELA VILLA FATIMA

MUNICIPIO: PUERTO ARICA | CODIGO DANE 91536 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291263000018

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																							
163	5	1129544281	ICO	SOY	CARLOS	MAGNO	15/03/2010	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
164	5	1129544411	RUIZ	BUINAJE	GEIKOL	PASTOR	24/02/2012	M	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
165	5	1129544432	ZAPATA	UAROKE	KAREN	GABRIELA	28/08/2013	F	801	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
166	5	1129544227	CHAVEZ	RODRIGUEZ	NICOLE	ALEXANDRA	04/12/2008	F	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
167	5	1129544267	GARCIA	NEPAYANUBA	JUAN	GABRIEL	02/11/2009	M	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
168	5	1121211566	GOMEZ	ALDANA	DIEGO	MAURICIO	02/03/2012	M	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
169	5	1129544335	TORRES	VASOPE	JHON	ALEXANDER	12/03/2011	M	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
170	5	1129544408	TORRES	VASOPE	YAILETH	MARIANA	09/03/2012	F	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
171	5	1144628419	GAONA	ZAPATA	BTAYAN	STIVEN	09/11/2011	M	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
172	2	1120046469	TAUMARIMA	CHURAY	AMAR	DANIELA	05/12/2009	F	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
173	5	1120046589	TETEYE	AGGA	NEYLLI	MELANIE	23/07/2011	F	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
174	8	N38283209149	MORALES	KUMIMARIMA	DANIELA		17/11/2011	F	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
175	5	1129544421	TETEYE	NICOLINI	NAYDY	WHITNEY	25/08/2013	F	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
176	5	1129544392	KUYUEDO	CHAVEZ	MARLEY	CLARISSA	01/06/2012	F	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
177	2	1129544218	LOPEZ	GARCIA	NEWEN	ENRIQUE	21/09/2008	M	901	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
178	2	1120046147	IYOKINA	GITTOMA	MAURICIO		08/08/2006	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
179	5	1129544349	YUYARIMA	COLON	LUIS	ALBERTO	04/07/2009	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
180	2	1123690430	AGGA	BOTYAY	DAIRA	STEPHANY	25/08/2009	F	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
181	5	1121208386	CAMARGO	GEBUY	SEBASTIAN	ALEXANDRO	20/09/2008	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
182	2	1149191648	SANDA	RIMABAQUE	ADRIAN	ALEJANDRO	15/10/2010	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
183	2	1129544295	LOPEZ	GOMEZ	SHAIRA	NICOL	13/06/2010	F	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
184	5	1129544323	MARQUEZ	SORIA	NEIMAR	STIVEN	22/08/2010	M	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
185	2	1129544334	BOMBAIRE	CANDRE	LAURY	SARETH	07/05/2011	F	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
186	2	1120046576	REMUY	DA SILVA	MARLEN	MARIANA	14/05/2011	F	1001	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
187	2	1129544240	RIMAVAKE	TEJADA	DIKENS	MANUEL	21/03/2009	M	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
188	5	1129544284	SUY	FUNORATOFE	DORLAN		26/02/2010	M	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
189	5	1129544273	NEPA	KUYUEDO	ZULIBETH	TALIANA	02/10/2009	F	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: ESCUELA VILLA FATIMA

MUNICIPIO: PUERTO ARICA | CODIGO DANE 91536 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291263000018

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
190	5	1129544554	SANDA	RIMAVAKE	LIZBETH	PIERINA	23/01/2009	F	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
191	2	1129544190	ISIDIO	CANDRE	MAILEN	ALEXANDRA	05/12/2007	F	1101	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	3820	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	3820	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING		
							OLLA COMUNITARIA		

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: VICTOR RAÚL DANIAMA CUELLAR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SAN CARLOS

MUNICIPIO: PUERTO ARICA **CODIGO DANE** 91536 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291263000018

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
1	5	1129544684	ERAZO	RIMAVAKE	SORANI	SHANAYA	28/12/2020	F	1	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
2	5	1129544645	ARANDA	PANTOJA	ROXANA	YULIZA	06/05/2019	F	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
3	5	1129544642	RODRIGUEZ	SANCHEZ	NIETS	ALAIN	07/04/2019	M	201	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
4	5	1129544550	ARANDA	PANTOJA	ANYI	CATERINE	06/12/2015	F	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
5	5	1129544532	MONTES	TOIKEMA	STARLEY		05/12/2015	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
6	5	1129544606	ERAZO	RIMABAKE	MILLER	BERNARDO	05/08/2017	M	401	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15
7	2	1120047403	SANCHEZ	OLAYA	MANUEL	MAURICIO	20/06/2012	M	501	COM_AMPM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X	X	X	X			15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	105	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	105	X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ **NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** VICTOR RAÚL DANIAMA CUELLAR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño **FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

EL SUSCRITO DIRECTOR EDUCATIVO DE LA ASOCIACION INDIGENA PANI

C E R T I F I C A

Que, la empresa **REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS** identificada con el NIT: 901.210.660-0 quien es representado legalmente por SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ identificada con la cedula de ciudadanía Nro 1.036.603.437 expedida en Itagüí. Suministro para el mes de **ABRIL** las siguientes raciones AM-PM para los estudiantes reportados en el Simat de la **ASOCIACION INDIGENA PANI** modalidad ración preparada en sitio, según contrato No° 2758 de 2025 que tiene como objeto: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES REGISTRADOS EN EL SIMAT EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS POR LA SED DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS SEGÚN VIGENCIA FUTURA EXCEPCIONAL 2026", distribuidos en las sedes.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
MARCELIANO CASTELVI	COM_AMPM	40	19	760
SANTA TERESITA	COM_AMPM	31	19	589
TOTAL		**71**	**19**	**1.349**

Para constancia de lo anterior se firma en Pedrera A los (05) días del mes de MAYO del 2026.

EDILBERTO MIRAÑA
DIRECTOR EDUCATIVO ASOCIACION INDIGENA PANI

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: MARCELIANO CASTELVI

MUNICIPIO: PEDRERA | CODIGO DANE 91407 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291460000020

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																							
1	5	1121002223	MIRAÑA	ANDOIQUE	YANLI	CENEL	15/09/2020	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
2	5	1121002043	YUCUNA	MIRAÑA	IAN	STTIBEN	22/03/2020	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
3	5	1029382000	MIRAÑA	YUCUNA	LIAM	ABDEL	20/04/2021	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
4	5	1121002419	YUCUNA	MIRAÑA	NELSON		25/12/2019	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
5	5	1121002101	GIL	MIRAÑA	SNEIDER	EFRAIN	01/12/2020	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
6	5	1121002139	GOMEZ	YUCUNA	LINO	ALDEMAR	16/05/2021	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
7	5	1121002271	UAÑE	BELLAJE	SANDER	MIGUEL	28/03/2020	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
8	5	1121002127	MIRAÑA	YUCUNA	SORIEN	MIRLEY	06/04/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
9	5	1121002163	CANCHALA	MIRAÑA	ISABELLA		05/09/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
10	5	1121002108	VERNAZA	MIRAÑA	ALAN	JAMPIER	09/09/2020	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
11	5	1121002110	VERNAZA	MIRAÑA	YEISON	SAUL	23/11/2020	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
12	5	1121001812	PETEY	MIRAÑA	MARIA	FERNANDA	31/05/2017	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
13	5	1121001904	MIRAÑA	YUCUNA	ANYELA	MARIA	12/05/2018	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
14	5	1121002012	CORDOBA	MIRAÑA	ANDRES	ELIAS	29/08/2019	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
15	5	1125849505	MIRAÑA	BORA	JUAN	ESTIVEN	17/09/2019	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
16	5	1121002037	MIRAÑA	ESTEVEZ	HARIT VALENTINA		18/09/2019	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
17	5	1121225182	TORRES	MIRAÑA	YOZUETH	DAVID	13/12/2019	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
18	5	1121002296	MIRAÑA	PETEY	FENIS	CHARILONA	08/08/2019	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
19	5	1121001775	TANUMUCA	MIRAÑA	JHOSTIN	JUAN ANDRES	08/03/2016	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
20	5	1121001815	MIRAÑA	ESTEVES	CHAIRA		10/10/2016	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
21	5	1121001944	GOMEZ	YUCUNA	AXEL	SANTIAGO	13/10/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
22	5	1121000942	MIRAÑA	MUCUTUY	WENDY	MARIANA	08/10/2018	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
23	5	1121001964	MIRAÑA	MIRAÑA	LAREN	CLEMENCIA	31/03/2018	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
24	5	1121001911	YUCUNA	MIRAÑA	EMPERATRIZ		06/05/2018	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
25	5	1121002087	MIRAÑA	BORA	JOSE	WILLITON	21/07/2018	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
26	5	1148960282	TANIMUCA	MIRAÑA	LUZ	IRENA	13/10/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
27	5	1121001882	UAÑE	BELLAJE	JULIO	HERNEY	29/07/2015	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: MARCELIANO CASTELVI

MUNICIPIO: PEDRERA | CODIGO DANE 91407 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 291460000020

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
28	5	1121001814	MIRAÑA	PETEY	LUIS	ARTURO	16/01/2016	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
29	8	N38286957598	MIRAÑA	MORENO	DARVYS	ADRIAN	23/01/2016	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
30	5	1121001790	MIRAÑA	YUCUNA	ERIKA	EDITH	28/09/2016	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
31	5	1121001840	VERNAZA	MIRAÑA	JOAN	SAUL	23/08/2017	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
32	5	1123180854	MIRAÑA	MORENO	IDELFONSO		10/09/2017	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
33	5	1121001829	CORDOBA	MIRAÑA	REICHEL	ESTEISI	05/03/2017	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
34	5	1151454829	MIRAÑA	PETEY	SANDY	MELY	02/04/2014	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
35	2	1121217051	JORDAN	AKITEBA	LUISA	FERNANDA	17/12/2014	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
36	5	1121001677	CALDERON	CERQUERA	MARIANA		05/07/2015	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
37	5	1121001884	UAÑE	BELLAJE	LUIS	AGUSTIN	12/03/2013	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
38	5	1121001126	MIRAÑA	BORA	CINTHIA	STEFANI	28/10/2014	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
39	5	1121001591	CORDOBA	MIRAÑA	ANDRES	DANIEL	18/10/2014	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
40	5	1121001679	MIRAÑA	ESTEVES	LILI	ESTEFANY	03/11/2014	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	760	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	760	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
							OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDILBERTO MIRAÑA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.









REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SANTA TERESITA

MUNICIPIO: PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291460000038

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0			
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																							
1	5	1121002116	MENDEZ	RIVAS	EMILY	CELESTE	23/02/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
2	5	1131524024	MIRAÑA	PETEY	JHONIER	DUVAN	18/01/2022	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
3	5	1122296676	YUCUNA	NACIMIENTO	SAHAIRA		19/11/2020	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
4	5	1121002088	RIVAS	MIRAÑA	WILVER		17/02/2020	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
5	5	1148960278	MIRAÑA	CARIJONA	CALETH	JOSE	26/09/2018	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
6	5	1121002001	YUCUNA	PINERO	GIANNA	SAMARA	22/08/2019	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
7	5	1121002085	MIRAÑA	MIRAÑA	BRESDY	JOHANA	25/02/2020	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
8	5	1121002326	MIRAÑA	BORA	GABRIEL		06/04/2020	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
9	5	1121002113	PETEY	BORA	JUAN	JOSE	19/10/2020	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
10	5	1121002104	GODOY	MIRAÑA	SUSAN	DAYANA	20/06/2020	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
11	8	N38284749266	MATAPI	YUCUNA	KEILA	ANDREA	25/10/2015	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
12	5	1148960284	RIVAS	MIRAÑA	NELLY	NATALY	03/03/2018	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
13	5	1148960280	MIRAÑA	MACUNA	RICARDO		15/10/2017	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
14	5	1121001925	MIRAÑA	MIRAÑA	ITZEL	SALOME	30/05/2018	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
15	5	1121002005	MIRAÑA		TRIANIS	SARIANA	21/05/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
16	5	1121002019	MIRAÑA	YUCUNA	DENIS	DIANDRA	27/08/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
17	5	1121002325	MIRAÑA		MANUEL		10/07/2017	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
18	5	1121001849	MIRAÑA	MIRAÑA	MADISON	SAMUEL	27/09/2016	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
19	5	1121001831	RIVAS	MIRAÑA	DANITH	LUIS	06/01/2017	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
20	5	1121001843	MENDEZ	RIVAS	RIDIDSON	ALEXIS	28/07/2017	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
21	5	1121001514	GUIRO	MIRAÑA	JACSON	URIEL	10/02/2014	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
22	5	1121001717	MIRAÑA	MIRAÑA	YEFERSON	LORENZO	09/08/2015	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
23	5	1121221081	CARIJONA	MATAPI	ALBENIS		20/12/2016	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
24	5	1121001813	GUIRO	MIRAÑA	MAYDEN	LUAN	12/07/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
25	5	1121001827	MIRAÑA	MACUNA	BELKI	ALEXA	30/10/2015	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
26	5	1121001690	MENDEZ	RIVAS	YEISON	SANTIAGO	14/09/2015	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
27	5	1121001779	MOSQUERA	MIRÑA	EMALIN	ALEJANDRA	30/10/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19

REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** SANTA TERESITA

MUNICIPIO: PEDRERA **CODIGO DANE** 91407 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 291460000038

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	0	0	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																						
28	5	1123180861	CUENCA	CARIJONA	IAN	KHAEL	10/09/2017	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
29	5	1121001848	MIRAÑA	MIRAÑA	MADI	ESMERALDA	27/09/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
30	5	1121001826	MIRAÑA	MACUNA	LIANA	EUGENIA	05/12/2013	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19
31	5	1121001469	MIRAÑA	MIRAÑA	JUVENAL	ENRRIQUE	05/05/2011	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			19

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	589	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	589	X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	
							OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ **NORMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** EDILBERTO MIRAÑA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño **FIRMA DEL RECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S**			**CONTRATO N°**	**2758**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**ASOCIACION INDIGENA PANI**			**CÓDIGO DANE**	91407
DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**			**CÓDIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**PEDRERA**			**CÓDIGO DANE**	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE ABRIL 2026	Hasta	30 DE ABRIL 2026	
NOMBRE RECTOR:	**EDILBERTO MIRAÑA**				

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 RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
MARCELIANO CASTELVI	COM_AMPM	40	19	760	
SANTA TERESITA	COM_AMPM	31	19	589	
TOTAL		**71**	**19**	**1.349**	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	1.349			71
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	1.349	0	0	71

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		LETICIA - AMAZONAS			
FECHA:	DÍA	05 DE MAYO	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		**EDILBERTO MIRAÑA**			

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS

C E R T I F I C A QUE:

- REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS identificada con el NIT: 901.210.660-0 quien es representado legalmente por SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ identificada con la cedula de ciudadanía Nro 1.036.603.437 expedida en Itagüí. Presto el servicio de Alimentación Escolar PAE según el contrato No° 2758 de 2025 que tiene por objeto: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES REGISTRADOS EN EL SIMAT EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS POR LA SED DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS SEGÚN VIGENCIA FUTURA EXCEPCIONAL 2026"
- Que en el mes de ABRIL del 2026 se entregaron 15.967 raciones a los niños, niñas y adolescentes registrados en la estrategia de permanencia estudiantil según reporte simat
- Que se beneficiaron 847 estudiantes el mes deABRIL de 2026

Para constancia de lo anterior se firma en Puerto Nariño a los 05 días del mes de MAYO del 2026.

LORENA MARTINEZ
RECTORA I.E. JOSE CELESTINO MUTIS

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**	**CODIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**PUERTO NARIÑO**	**CODIGO DANE**	91540
OPERADOR:	**REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS**		
CONTRATO No.	**2758**		

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV SEDE POLICARPA SALAVARRIETA

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU(19154000025503

MES DE ATENCION ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30		
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																					
1	5	1122271337	JUNCA	VALENCIA	PATRICT	SEBASTIAN	19/02/2022	M	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
2	5	1122271371	PINTO	MARICHIN	BELLA	SANDRELY	27/11/2021	F	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
3	5	1122271400	SOUZA	PINTO	BIANCA	CELESTE	05/04/2022	F	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
4	5	1122271372	PINEDO	LAIKER	JHONIEL	ADILSON	25/12/2021	M	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
5	5	1122271425	PEREIRA	RODRIGUEZ	PASKY	FERNANDO	22/04/2022	M	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
6	3	92787539	MACUYAMA	SANTAJAYA	WILDER	JOSE	07/03/2022	M	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
7	5	1122271442	LINARES	MORA	ANDARA	ISABELA	29/06/2022	M	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
8	5	1122271220	PINTO	VALERIO	BRI	ANNY	25/01/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
9	5	1122271201	NORIEGA	LAIKER	KEILA	STHEFANIA	06/12/2020	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
10	5	1122271273	MARICAGUA	VALERIO	JEILI	LEONORA	23/04/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
11	5	1122271227	ARMAS	PINTO	MABEL	ABIGAIL	08/02/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
12	5	1122271194	PINEDO	LAIKER	SALMA	VALENTINA	13/11/2020	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
13	5	1122271152	AHUE	PAIMA	WILLIAM	ALEXANDER	16/08/2020	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
14	5	1122271212	TANANTA	SEGURA	DAYAN	DANIEL	01/01/2021	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
15	5	1122271174	PEREIRA	RODRIGUEZ	NORA	FERNANDA	20/09/2020	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
16	5	1122271175	SOUZA	PINTO	KIARA	VERONICA	04/09/2020	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
17	5	1122271157	RODRIGUEZ	CABRERA	THIAGO	MOISES	03/09/2020	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
18	5	1121226185	RUIZ	LAULATE	CARLOS	JHONATTAN	31/03/2021	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
19	5	1122270969	AHUE	MORENO	MICHELLY	CELESTE	28/04/2019	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
20	5	1122270932	PIZANGO	PINTO	PABLO	FERNANDO	30/01/2019	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
21	5	1122271184	PINEDO	AHUE	AXEL	ALBERTO	12/10/2020	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
22	2	1122270695	LEON	MARICAGUA	JUAN	SEBASTIAN	05/01/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
23	2	1122270690	TANANTA	SEGURA	MAICOL	MIGUEL	30/01/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
24	5	1122270804	BENITEZ	LINARES	JOSENID	JOHANA	24/06/2018	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
25	5	1122270857	TORRES	LINARES	SANTRICK	KALET	19/09/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
26	5	1122270865	SOUZA	PINTO	MARLEN	STEFANY	08/10/2018	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
27	5	1122270585	LAIKER	CAYETANO	EDUARNY	YOEL	15/08/2017	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV SEDE POLICARPA SALAVARRIETA

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO | CODIGO DANE 91540 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025503

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
28	5	1121223455	GUERRERO	RODRIGUEZ	EMMANUEL		23/03/2018	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
29	5	1122270629	VALERIO	ALMEIDA	JUAN	PABLO	19/09/2017	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
30	5	1122270496	GOMEZ	RAMOS	LUNA	MELANY	03/04/2017	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
31	2	1122270302	ROJAS	PAIMA	LEILANY	YARELY	23/07/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
32	5	1121221419	RODRIGUEZ	LINARES	OSCAR	IVAN	22/02/2017	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
33	2	1121221024	PEREIRA	RODRIGUEZ	MARIA	FERNANDA	28/11/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
34	2	1122270346	NORIEGA	LAIKER	HANEY	JULIETH	28/09/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
35	2	1122270447	MARICAGUA	RAMOS	MELANIE	REBECA	11/01/2017	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
36	2	1122269901	LEON	MARICAGUA	SARAY	ISABEL	16/03/2015	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
37	2	1122269514	SOUZA	PINTO	KEVIN	ESTIVEN	22/09/2013	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
38	2	1122269409	LEON	MARICAGUA	YILMER	ANTONY	25/04/2013	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	684	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	684	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
							OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ

NORMBRE RECTORA ESTABLECIMIENTO EDUC LORENA MARTINEZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DE LA RECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Lorena Martínez

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** SEDE MARISCAL SUCRE

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO **CODIGO DANE** 91540 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC** 19154000025504

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1122271399	CABEZAS	SANCHEZ	NATALY	SUSANA	15/03/2022	F	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
2	5	1122271457	MARIN	MARICAGUA	MADY	PAMELA	20/08/2022	F	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
3	5	1121226698	COELLO	GARAY	KIMBERLY	DIANDRA	18/01/2022	F	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
4	5	1122271409	VASQUEZ	CUELLO	MIRNA	ELCILADY	22/04/2022	F	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
5	5	1121226716	PAREDES	PEREIRA	LIAM	ALEXANDER	22/01/2022	M	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
6	5	1122271403	MACEDO	SUAREZ	LAUREN	SAMANTHA	03/04/2022	F	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
7	5	1121226818	GOMEZ	ROMAINA	ICE	BRAYAN PIANIC	21/02/2022	M	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
8	5	1122271486	SOSA	PEÑA	JHOSHUA	VALENTINO	06/11/2022	M	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
9	5	1122271418	AHUE	DO CARMO	NEHEMIAS		20/04/2022	M	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
10	5	1122271408	DA SILVA	LUCAS	NIMIA	NELI	10/04/2022	F	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
11	5	1122271206	PINEDO	REINA	TRIANA	POLIANA	02/01/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
12	5	1122271340	AHUE	COELLO	JERONIMO	EZEQUIEL	17/10/2021	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
13	5	1121226556	CASTILLO	VALERIO	MARION	ISABELLA	05/11/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
14	5	1122271195	AHUE	VALERIO	CARLOS	KANYE SAMUEL	31/10/2020	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
15	5	1122271098	AHUE	OLAYA	ANGELO	JOSUE	12/06/2020	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
16	5	1122271257	IZUISA	VELA	DULCE	ROSARIA	23/03/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
17	5	1122271282	PEREIRA	SALAZAR	GIANNA	SOFIA	26/05/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
18	5	1122271254	CUELLO	PEREIRA	CRISTIAN	ANDERSON	15/03/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
19	5	1122271301	SANCHEZ	MACEDO	ISAAC	FERNANDO	24/07/2021	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
20	5	1122271168	SANCHEZ	REYES	GIOVANNY	STIVEN	19/09/2020	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
21	5	1122271827	MORENO	ACINTO	SILVANA	GABRIELY	02/02/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
22	5	1121226362	CURICO	AHUE	ALANNA	ALEXA	26/08/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
23	8	N48837194053	RUPPI	CHAPIAMA	CIPRIANA	YANCELI	23/12/2020	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
24	2	1214463418	VELA	GUERRA	ESCARLEN	TALIANA	10/08/2015	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
25	5	1121223986	CASTILLO	COBOS	YALIT	ZAMARA	25/08/2018	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
26	5	1236441729	VELA	GUERRA	CHELSY	SABRINA	04/11/2020	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
27	5	1122271072	SUAREZ	VALERIO	JOSE	RUBEN	08/01/2020	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV SEDE MARISCAL SUCRE

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO | CODIGO DANE 91001 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU 19154000025504

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
28	5	1122271082	SALVINO	PEÑA	ADRIAN	ANTONIO	06/02/2020	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
29	5	1122271129	DASILVA	LUCAS	ADRIXA	DANIELA	22/06/2020	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
30	5	1122271145	VASQUEZ	CUELLO	DULCE	CATALEYA	25/08/2020	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
31	5	1122271037	AHUE	MARICAGUA	ANDRIUS	DAMIAN	19/10/2019	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
32	2	1122270557	REYES	PEREZ	TALITA	CATALINA	15/06/2017	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
33	5	1122270626	PINTO	RAMIREZ	ELAM	NEHEMIAS	29/09/2017	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
34	5	1122270759	COELLO	CAHUACHI	DIDIER	RADAMEL	02/05/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
35	2	1122270797	CABRERA	VELA	ATEZ	GABRIEL	16/06/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
36	5	1122270798	MACEDO	CURICO	EVANYELI	ARIANA	27/06/2018	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
37	5	1122270936	PINEDO	REINA	YUDITH	YALEIRA	02/02/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
38	5	1122270875	PEREIRA	PEÑA	LUANA	KATRINA	29/10/2018	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
39	5	1122270928	AHUE	COELLO	LOREHINY	ARELIS	25/01/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
40	5	1122270825	ORTIZ	COHELLO	YEIDER		08/07/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
41	5	1029381853	MARTINEZ	SANCHEZ	JOHN	ALEX	21/05/2019	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
42	5	1122270990	DA SILVA	AHUE	ROMEO	RONALDO	07/06/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
43	5	1122270920	LAULATES	BENITEZ	DANIEL	ALEJANDRO	16/12/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
44	2	1121224264	REYES	PEREZ	JAMER	DANIEL	08/11/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
45	5	1122270964	COELLO	BERECA	GOLDA	JEANNE SERIZIAT	12/04/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
46	5	1121219898	ROJAS	CHUMBE	JESUS	ALEXANDER	05/05/2016	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
47	5	1122270858	SAAVEDRA	PURICHO	JHON	KHIN	01/10/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
48	5	1122270947	FERREYRA	YUMBATO	JUAN	MARCOS	05/03/2019	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
49	5	1122270983	YUMBATO	LUCAS	ADRIANA	MISHELI	26/05/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
50	5	1122270851	HUANIRI	COELLO	TONY	BREYNER	12/09/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
51	5	1122270996	SAAVEDRA	VELA	TALIA	MILEIDY	01/06/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
52	5	1121224387	VELA	PINTO	CAMELIA	FERNANDA	18/10/2018	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
53	5	1122270974	SANCHEZ	PONCIANO	MARK	ANTONY	11/04/2019	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
54	5	1124293588	RUPPI	CHAPIAMA	JAUDRY	ZULEIDY	18/04/2015	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18

Alimentos para Aprender · COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Educación · PAE · REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S · RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** SEDE MARISCAL SUCRE

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO **CODIGO DANE** 91001 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC** 19154000025504

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
55	2	1122270237	LAULATE	RAMOS	NELL	CRISTIANO	23/04/2016	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
56	2	1122270464	REYES	SORIA	ESTER	ISABEL	21/01/2017	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
57	5	1122270754	CURICO	REINA	MAYERLI	ANDABELLA	26/04/2018	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
58	2	1122270757	PEÑA	AHUE	CHARLOTTE	AYNARA	11/04/2018	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
59	5	1122270640	CURICO	GOMEZ	YILTON	AIRON ELISBAN	23/10/2017	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
60	5	1122270672	PEÑA	GOMEZ	KIARA	ROMINA	14/12/2017	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
61	2	1122270719	PINTO	RAMIREZ	BERIA	DAIZA	01/03/2018	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
62	5	1121224010	ACOSTA	AHUE	JUAN	ANDRES	30/09/2018	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
63	2	1029381479	CASTILLO	COBOS	IAN	GABRIEL	19/12/2013	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
64	2	1122269785	LAULATES	BENITEZ	JULIO	HERNANDO	07/10/2014	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
65	2	1121219183	CASTILLO	COBOS	MYLSEN	NGELICA DEL MA	28/11/2015	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
66	2	1122270078	PINTO	CABRERA	JACKELINE		03/08/2015	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
67	2	1122270425	TORRES	AHUE	VALERYN	SOFIA	31/12/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
68	5	1122270547	COELLO	BERECA	LESLYE	TIFANNY	30/05/2017	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
69	2	1122270352	SANCHEZ	MACEDO	KATERIN	MARIANA	06/10/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
70	5	1122270508	AHUE	VALERIO	THOMAS	NICOLAS	16/04/2017	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
71	2	1122270478	DA SILVA	AHUE	EMELI	TERESIA	07/03/2017	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
72	2	1122269758	LAULATE	RAMOS	AMALBIA	TICUANA	10/08/2014	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
73	5	1122270499	MACEDO	SUAREZ	SEYNEK	AMAIRANI	13/04/2017	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
74	5	1122270537	SANCHEZ	PONCIANO	DIMAR	JUNIOR	01/05/2017	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
75	2	1122270481	OSORIO	REYES	ZUELEN	JAZMIN	05/01/2017	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
76	2	1121220822	CURICO	BAUTISTA	MAXIMO	SAMUEL	21/10/2016	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
77	2	1121214794	VELA	PINTO	VALERIN	RAQUEL	08/11/2012	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
78	2	1122269600	PINEDO	REINA	LESTY	TEODOCIA	04/01/2014	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
79	2	1122269875	VELA	GUERRA	ROCHY	ALEJANDRA	25/03/2014	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
80	2	1122269711	LAULATES	BENITEZ	OSTIN	SAIN	08/06/2014	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
81	2	1122270010	ORTIZ	COHELLO	FRED	MEYSON	14/06/2015	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: **AMAZONAS** CODIGO DANE 91 NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV **SEDE MARISCAL SUCRE**

MUNICIPIO: **PUERTO NARIÑO** CODIGO DANE 91001 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025504

OPERADOR: **REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS**

CONTRATO No. **2758** MES DE ATENCION ABRIL AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																					Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30				
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																							
82	2	1122269946	CABRERA	CHOTA	ELIAS		14/02/2015	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				18
83	2	1121450204	ACOSTA	AHUE	ADRIAN	MATEO	01/11/2015	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				18
84	2	1122270222	CURICO	REINA	GISELL	ISABEL	24/03/2016	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				18
85	2	1122270146	SUAREZ	VALERIO	LUZ	GABRIELA	04/01/2016	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				18
86	2	1122270139	MARICAGUA	AHUE	YURANI	ALEXANDRA	29/11/2015	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				18
87	2	1122270104	TANANTA	CERRON	LEANDRO		26/10/2015	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				18
88	2	1122270264	PINEDO	CUELLO	JORDYN	DANIEL	23/04/2016	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	1584	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	1584		X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :				INDUSTRIALIZADA		CATERING	
								OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTORA ESTABLECIMIENTO EDUC **LORENA MARTINEZ**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DE LA RECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Lorena Martínez

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS CODIGO DANE 91 NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV SEDE MARGARITA NASSEAU

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO CODIGO DANE 91540 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 MES DE ATENCION ABRIL AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	5	1122271385	RIOS	MACHOA	ERWIN	ADERLEY	12/02/2022	M	-102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
2	5	1121226411	MELENDEZ	YEPES	SANDER	PAULINO	18/09/2021	M	-102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
3	5	1122271364	VILCA	YEPES	DEMIAN	BILBERTO	20/12/2021	M	-102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
4	5	1122271389	RODRIGUEZ	CABRERA	IAN	MATEO	21/02/2022	M	-102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
5	5	1122271416	COHELLO	SILVA	LEYDER	STIVEN	28/04/2022	M	-102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
6	5	1122271488	SOPLIN	VELA	MILAN	MCKENY	17/10/2022	M	-102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
7	5	1028729803	CADENA	PEREZ	EMY	ANTONELLA	11/12/2022	F	-102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
8	5	1122271407	AHUE	MACEDO	EMIR	SAHED	03/04/2022	M	-102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
9	5	1029382113	MARIÑO	MOZOMBITE	BRITHANY	CELESTE	14/10/2021	F	-102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
10	5	1121226832	COELLO	COELLO	EVANS	DONOVAN	05/03/2022	M	-102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
11	5	1121226494	FARIAS	ROJAS	JOSHUA	HANYM EDRICK	25/10/2021	M	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
12	5	1122271328	RODRIGUEZ	AHUE	LUANA	SOFIA	02/10/2021	F	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
13	5	1122271335	PINTO	PINTO	LAIA	AUDREY LOUISE	16/10/2021	F	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
14	5	1122271346	GOMEZ	AHUE	HELLEN	AVIGAIL	01/11/2021	F	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
15	5	1122271431	COELLO	SUAREZ	JUAN	CAAMILO	21/05/2022	M	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
16	5	1122271366	SOBERON	AHUE	MAITE	RENATA	14/01/2022	F	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
17	5	1121227071	ALMEIDA	PINTO	MEIYING	SHAIRENE	20/06/2022	F	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
18	5	1121226641	FRANCIS	PEÑA	AMY	ELAINE	28/12/2021	F	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
19	5	1122271379	NORIEGA	MURAYARI	LIAM	GAEL	07/02/2022	M	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
20	5	1122271459	COELLO	PEÑA	DANIEL	ISRAEL	23/08/2022	M	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
21	5	1121228530	BAOS	NEVU	LYAM	ALJANDRO	04/03/2022	M	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
22	5	1122271383	GUERRERO	PINEDA	JEREMY	RODRIGO	08/02/2022	M	-101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
23	5	1121225934	DOMINGUEZ	NAPUCHE	MARIEL	ISABELLA	20/02/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
24	5	1122271292	AHUE	BENITEZ	VALERI	SALOME	07/07/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
25	5	1122271276	SILVANO	AHUANARI	CALEB		21/05/2021	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
26	5	1122271277	RODRIGUEZ	TORRES	ALAINY		17/05/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
27	5	1122271221	MACEDO	CABRERA	JHONY	YEFRID ALBERTO	26/01/2021	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV SEDE MARGARITA NASSEAU

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO | CODIGO DANE 91540 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
28	5	1122271298	PEÑA	VILCA	JOSE	LUIS	16/06/2021	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
29	5	1121226184	PEÑA	COELLO	THAIS	SCARLETH	23/05/2021	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
30	5	1122271265	RODRIGUEZ	JUNCA	MIA	ALEXANDRA	13/04/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
31	5	1122271555	SHUÑA	LOPEZ	DEISY		08/08/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
32	5	1122271236	COELLO	COACHI	SELVA	YURANI	26/02/2021	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
33	5	1029381976	LOPEZ	MAGIÑA	CARLOS	ANDRES	03/11/2020	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
34	5	1122271293	COHELLO	LEON	PAULA	DORIZ DANIELA	02/05/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
35	5	1121226604	SUAREZ	CASTILLO	JOHAN	JESUS	03/12/2021	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
36	5	1122271199	PINTO	CASTRO	DANIELA	JAZMIN	01/12/2020	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
37	5	1122271208	COELLO	CURICO	ACXEL	ALEJANDRO	14/11/2020	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
38	5	1121226170	BECERRA	BARBOSA	IBBI	SAMARA	05/06/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
39	5	1122271283	SANCHEZ	PACAYA	LITZY	ADIANIS	28/05/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
40	5	1121226117	ORTIZ	CUELLAR	EGAN	FARID	27/04/2021	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
41	2	1122271191	HUANIRI	SILVA	TUAR	ALEJANDRO	08/11/2020	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
42	5	1122271260	CHOTA	FERREIRA	DAVID	CALEB	05/04/2021	M	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
43	5	1122271266	RAMOS	CARVAJAL	LINA	VICTORIA	29/04/2021	F	1	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
44	5	1122271344	PURICHO	PEÑA	LIAM	THIAGO	04/11/2021	M	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
45	5	1122271262	OLIVERA	AHUE	YOSI	ELIKS	13/04/2021	F	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
46	5	1121226349	RAMIREZ	COELLO	OMAR	JOSUE	26/08/2021	M	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
47	5	1122271290	LUIS	YEPES	CELSON	BRIAN	29/06/2021	M	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
48	5	1029382078	MURAYARI	YEPES	SANTIAGO	MARCELO	28/08/2021	M	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
49	5	1122271239	SALVINO	YEPES	MIA	ALEXANDRA	11/02/2021	F	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
50	5	1122271234	FACUNDO	PAREDES	KHAN	ELI	30/11/2020	M	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
51	5	1122271248	PEREIRA	AHUE	KATY	VALENTINA	18/03/2021	F	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
52	5	1122271202	VALENCIA	CUELLAR	JUSTIN	MURAT	20/12/2020	M	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
53	5	1122271306	LOPEZ	IPUCHIMA	DILAN	SANTIAGO	18/07/2021	M	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
54	5	1122271103	COELLO	PEÑA	DANIELA	REYEIRA	11/03/2020	F	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** SEDE MARGARITA NASSEAU

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO **CODIGO DANE** 91540 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC** 19154000025502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
55	5	1122271167	MURAYARI	SILVA	ALAN	SEBASTIAN	20/09/2020	M	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
56	5	1122271125	MACEDO	BORA	SANTIAGO	ALEJANDRO	23/05/2020	M	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
57	5	1122271204	VALERIO	PINTO	CARMEN	ALEJANDRA	18/12/2020	F	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
58	5	1122271215	CAHUACHI	RAMOS	SHARONY	NATALIE	21/01/2021	F	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
59	5	1122271256	PINEDA	ZAMBRANO	IAN	NIKOLAS	27/03/2021	M	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
60	5	1122271200	SOUZA	DELGADO	SEBASTIAN		22/12/2020	M	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
61	5	1029382035	SILVA	PINEDO	GABRIEL	ALEJANDRO	22/05/2021	M	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
62	5	1122271299	RAMOS	REVELO	FAIZET	MATIAS	20/07/2021	M	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
63	5	1121226189	CAÑAS	AHUE	AYMARA	ANDREA	22/06/2021	F	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
64	5	1124294199	CAHUACHE	DEL AGUILA	NICOLAS	GABRIEL	15/11/2020	M	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
65	2	1233916769	AHUANARY	DE ROCHA	MELISSA	FERNANDA	10/10/2018	F	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
66	5	1122271170	FERREIRA	CAYETANO	YURLEISI	VERONICA	30/09/2020	F	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
67	5	1122271243	PINEDO	COELLO	NAIN	MATEO	09/03/2021	M	2	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
68	5	1122270963	MURAYARI	HILARIO	LENLLY	DANELIZ	01/04/2019	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
69	2	1237438502	CHANCHARI	MORAN	ROSA	TAMALIN	29/09/2018	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
70	2	1122270681	VILDOSA	VILLACORTA	BIN	MARLEY	25/01/2018	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
71	5	1122271150	TORRES	RODRIGUEZ	DAVID	STEVEN	09/07/2020	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
72	5	1122271058	ZAMBRANO	PACAYA	YILMER	ROEL	21/12/2019	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
73	5	1122271102	GONZALEZ	LOPEZ	EMANUEL	MATIAS	10/04/2020	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
74	5	1057987362	MEJIA	LOPEZ	MARIA	CELESTE	19/11/2019	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
75	5	1122271029	CAÑAS	ESCOVEDO	JANA	SOFIA	08/10/2019	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
76	5	1122271063	CALDERON	HUANIRI	DELFI	ESMERALDA	24/12/2019	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
77	5	1122271076	AHUE	MACEDO	SHAYRA	NOHOMY	30/01/2020	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
78	5	1122271026	RODRIGUEZ	GONZALES	YEINER	BRUNO	13/10/2019	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
79	5	1122271089	DEL CASTILLO	ROCHA	YAN	KALEBI	19/05/2020	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
80	5	1121450795	CORDOBA	CHANCHARI	JUAN	ALEJANDRO	21/06/2020	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
81	5	1122271149	SILVA	AHUANARI	JOAN	ANDRES	20/08/2020	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV SEDE MARGARITA NASSEAU

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO | CODIGO DANE 91540 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
82	5	1122271180	VELA	PINTO	DEINER	CAMILO	17/10/2020	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
83	5	1122271088	CABRERA	MACEDO	JHONAS	ESTEBAN	13/04/2020	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
84	5	1122271123	LINARES	CARVALLO	ELIAN	MATIAS	21/06/2020	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
85	5	1121450674	TRUJILLO	PINTO	VALERY	DEL CARMEN	28/03/2020	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
86	5	1122271117	VALERIO	MURAYARI	EMY	NICOL	30/03/2020	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
87	5	1122271041	QUIMBAYA	ALBAN	JESUS	HOAN SEBASTIAI	05/11/2019	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
88	5	1122271065	AHUANARI	COELLO	JOSHUA	FERNANDO	20/12/2019	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
89	5	1122271013	VILDOSA	VILLACORTA	MARY	CELIKA	05/09/2019	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
90	5	1122271151	MOLANO	ALMEIDA	JUAN	MARIO	17/08/2020	M	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
91	5	1122271133	MATUTE	LOPEZ	MIA	DAHIANNA	26/05/2020	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
92	5	1122271860	AHUE	PEÑA	ZOE	VALENTINA	12/03/2020	F	101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
93	5	1121225682	CASTAÑO	VELA	ACXEL	JENIEL	26/07/2019	M	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
94	5	1121224571	MELENDEZ	YEPES	ANGEL	JUNIOR	23/02/2019	M	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
95	2	1122343224	GUALPAZ	QUETA	YISELY	CAROLIJNA	21/04/2019	F	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
96	5	1122271035	TENASOA	ALBAN	JESUS	LEANDRO	07/10/2019	M	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
97	5	1122271056	PEREZ	PEÑA	NAIDER	MOAD	16/12/2019	M	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
98	5	1122271025	MACEDO	PACAYA	MIKEL	SMIT	25/09/2019	M	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
99	5	1122271020	MURAYARI	YEPES	LENCY	SELENE	09/09/2019	F	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
100	5	1122271051	GARCIA	RAMOS	VICTOR	DILAN ABADIA	05/12/2019	M	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
101	5	1122271042	COELLO	LAULATES	KELCY	MARIELA	04/11/2019	F	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
102	5	1016749625	SALAZAR	LUIS	ALANA	LUCIA	07/06/2020	F	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
103	5	1121450760	COELLO	ALMEIDA	ISAIAS	JAZIEL	04/06/2020	M	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
104	5	1121225288	COHELLO	SIAS	KAYRA	BERENICE	08/12/2019	F	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
105	5	1122271014	DEL AGUILA	CHANCHARI	ANA	MARIA	17/09/2019	F	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
106	5	1121225116	DAHUA	MACEDO	LIANY	SOFIA	02/11/2019	F	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
107	5	1122271177	GOMEZ	GOMEZ	IAN	JACOBO	04/10/2020	M	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
108	5	1122271155	CARVAJAL	YEPES	BRIANY	MARIA	07/09/2020	F	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV SEDE MARGARITA NASSEAU

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO | CODIGO DANE 91540 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU 19154000025502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
109	5	1121225970	PALACIO	LOZANO	MAICOL	GABRIEL	16/05/2020	M	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
110	5	1122271179	COELLO	ALMEIDA	KYLIE	ISABELLA	20/10/2020	F	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
111	5	1122271164	CHANCHARI	MORAN	LUISA	FERNANDA	21/07/2020	F	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
112	5	1122271182	BORRI	LOPEZ	NOAH	STEFANO	03/10/2020	M	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
113	5	1122271095	AHUE	AHUANARY	GENNIS	MIJAD	25/05/2020	M	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
114	5	1122271093	RIVAS	LEON	NASDY	EMI VICTORIA	12/05/2020	F	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
115	5	1122271163	ESPEJO	PINEDA	OMER	ANDRES	11/09/2020	M	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
116	5	1122271118	BASTOS	RIOS	YERIMEN	ANDREA	17/05/2020	F	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
117	5	1122271003	DEL AGUILA	SHUÑA	PEKER	FERNANDO	13/08/2019	M	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
118	5	1212450547	MURAYARI	DEL AGUILA	WILMER	WILINGER	16/02/2019	M	102	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
119	2	1122270396	VILLACORTA	PEDROZA	ANGIE	ASTRID	03/12/2016	F	103	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
120	5	1122270833	COELLO	SANCHEZ	JULIAN	WILDER	08/08/2018	M	103	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
121	2	1122270760	LAULATE	PEÑA	JOCSAN	JOSAFAT ADIN	18/04/2018	M	103	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
122	5	1122270970	SILVA	CHANCHARI	KIARA	TATIANA	24/04/2019	F	103	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
123	5	1122270800	VILDOSA	SHUÑA	MAICOL	STIVEN	01/07/2018	M	103	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
124	5	1122271002	GOMEZ	MOZOMBITE	YORLEY	DRYANY YECELEN	13/08/2019	F	103	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
125	5	1122270888	NUÑEZ	AHUANARI	GUADALUPE		01/12/2018	F	103	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
126	5	1122270949	ARMAS	CABALLERO	JESUS	ADRIAN	12/03/2019	M	103	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
127	5	1122270849	LUIS	YEPES	YIRETH		08/09/2018	F	103	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
128	5	1122270942	CHANCHARI	MORAN	JAIRO	JACKSON	10/02/2019	M	103	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
129	5	1122270830	AHUANARY	LOPEZ	DAHIAN		05/08/2018	F	103	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
130	2	1121224214	SANCHEZ	GOMEZ	TAMARA	ISABEL	21/11/2018	F	103	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
131	2	1122270938	PEÑA	LAULATE	JANIXA	ZORAINA	08/02/2019	F	103	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
132	2	1121225111	CAMARGO	ARMAS	GABRIEL		14/09/2019	M	103	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
133	5	1033823818	SALAZAR	LUIS	ADRIANO		08/08/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
134	5	1122270666	SALAZAR	MARIN	PEDRO	ALBERTO	16/12/2017	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
135	2	1122270793	CABRERA	VILLAR	JOSENID	LILI	14/06/2016	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV SEDE MARGARITA NASSEAU

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO | CODIGO DANE 91540 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU 19154000025502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
136	5	1122271000	AHUANARI	PACAYA	AUSTIN	LIAM	08/08/2019	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
137	5	1122270919	AHUE	FARIAS	MOISES	ADRIAN	15/01/2019	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
138	5	1122270943	VALENCIA	CUELLAR	JHON	ALEXANDER	17/02/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
139	5	1122270876	BRAVO	CAYETANO	ANDRES	SANTIAGO	06/11/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
140	5	1122270911	AHUANARI	PEREIRA	CATERIN	SOFIA	03/01/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
141	5	1122270866	RODRIGUEZ	ALMEIDA	SOU	LENG LUCIANA	16/10/2018	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
142	5	1122270892	SILVA	SARMIENTO	SMITH	CAMILO	22/11/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
143	5	1237438497	FERNANDEZ	RAMOS	IAM	SANTIAGO	03/01/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
144	5	1122270958	FARIAS	MAGIÑA	CEISY	VALENTINA	31/03/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
145	5	1122270789	SILVANO	AHUANARI	YEBREY		23/06/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
146	5	1122270891	LOPEZ	JORDAN	FREDY	JULIAN	30/11/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
147	5	1122270889	LINARES	CARVALLO	EVELIN	SOFIA	24/11/2018	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
148	5	1122270870	PEREZ	BENITEZ	DIEGO	MIGUEL	25/10/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
149	2	1122270937	AHUE	GOMEZ	GISELL	STEFHANNY	02/02/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
150	5	1121224324	COELLO	MURAYARI	ESMICK	DENIZDE	27/12/2018	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
151	5	1121224269	PINEDO	BENITEZ	LUIS	MATIAS	14/12/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
152	5	1029381909	FLORES	CANO	MARYAN	SALOME	27/06/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
153	5	1121224632	PEREZ	SALAZAR	SHELDY	EVELIN	06/04/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
154	2	1124293956	CAHUACHE	DEL AGUILA	JUNNIOR	ESTEBAN	18/05/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
155	5	1122270817	FACUNDO	PAREDES	ESTEBAN	FABIO JOSE	11/07/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
156	5	1122270914	AHUE	VALENTIN	THAILY	YUCELY	09/01/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
157	5	1121224548	CORTES	GOMEZ	SAMARA	ROSA	05/03/2019	F	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
158	2	1023655774	MORA	SUAREZ	ALESSANDRO		24/03/2018	M	201	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
159	2	1121221950	TORO	TORRES	YUE	CRISTAL	23/05/2017	F	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
160	5	1122270704	YEPES	VILLAR	BRISNEY	IRACY	03/02/2018	F	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
161	5	1121224359	BREUILLET	LEON	CRISTAL	JASMIN	17/12/2018	F	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
162	5	1122271017	CAYETANO	PACAYA	LAIREN	ATLANA	12/09/2019	F	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS CODIGO DANE 91 NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV SEDE MARGARITA NASSEAU

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO CODIGO DANE 91540 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 MES DE ATENCION ABRIL AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
163	5	1109568286	COELLO	AHUANARI	LIAN	ALEJANDRO	24/07/2019	M	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
164	5	1122270977	SILVA	SILVA	BRANDON	HENDERSON	28/04/2019	M	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
165	5	1122270971	MOZAMBITE	LEON	JOAN	SEBASTIAN	27/04/2019	M	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
166	5	1122270913	VELA	PINTO	LAURA	SOFIA	04/01/2019	F	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
167	5	1122270901	CETINA	LAULATE	ASHERE	XCARET	11/12/2018	F	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
168	5	1122270871	AHUANARI	TAMANI	LOISA	MARAISA	24/10/2018	F	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
169	5	1122270753	GOMEZ	MOZOMBITE	DANY	AMADIS	13/04/2018	F	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
170	5	1121224895	LEON	GIAGREKUDO	ELIAM	DOREK	23/08/2019	M	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
171	5	1122270900	SALAZAR	CAYETANO	DEIVI	ALEJANDRO	30/11/2018	M	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
172	5	1121450561	RODRIGUEZ	ANGLADE	MALIA		24/06/2019	F	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
173	5	1122270915	LEON	MACEDO	JOSEPH	DARKIEL	07/01/2019	M	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
174	5	1122270807	COHELLO	LEON	JUANSE	SEBASTIAN	19/06/2018	M	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
175	5	1122270957	ABT	FERREIRA	PARIZ	ALEJANDRO	23/03/2019	M	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
176	5	1122271019	AHUE	PEÑA	ASLY	LUCIANA	05/09/2019	F	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
177	5	1121223778	WILCHES	COELLO	JUAN	JOSE	30/06/2018	M	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
178	5	1025079407	VILDOSA	PACAYA	HELEN	INES	15/07/2018	F	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
179	5	1122270840	SALVINO	YEPES	YEALISSE	LEANDRA	10/10/2018	F	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
180	5	1122270627	CHANCHARI	MURAYARI	DAYAN	AILYN	30/09/2017	F	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
181	5	1024606827	AHUE	CASTRO	DYLAN	ANDRES	09/03/2019	M	202	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
182	2	1122269824	MURAYARI	SILVA	JOHAN	MANOLO	04/11/2014	M	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
183	2	1140015530	GUALPAZ	QUETA	YOSELIN	YASMIN	03/08/2016	F	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
184	5	1122270476	VILDOZA	SANGAMA	ALEJANDRA		13/03/2017	F	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
185	2	1122270406	VILCA	YEPES	JASLEY	ZAME	11/12/2016	F	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
186	5	1122269888	PACAYA	RODRIGUEZ	JUAN	CARLOS	13/01/2015	M	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
187	2	1122270274	COELLO	SOPLIN	JULIANA	JULIETH	21/06/2016	F	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
188	5	1122270779	PACAYA	GONZALES	DUMERLY	ADELINA	31/05/2018	F	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
189	5	1122270675	MURAYARI	SILVA	JULIETH	ANDREA	29/12/2017	F	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** SEDE MARGARITA NASSEAU

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO **CODIGO DANE** 91540 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU(** 19154000025502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
190	5	1121223397	ALMEIDA	APARICIO	WENYER	ALEXANDRO	17/03/2018	M	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
191	5	1122270589	SALAZAR	VILLACORTA	SEINED	NAYIBE	29/08/2017	F	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
192	2	1122270594	PEREIRA	AHUE	KEVIN	HEDUAN	04/09/2017	M	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
193	2	1121223515	RIVAS	YUCUNA	JAIR	ESNEYDER	11/12/2016	M	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
194	2	1122270808	PINTO	GARCIA	EDUARTH	SANTIAGO	30/06/2018	M	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
195	5	1122270933	PEÑA	VILCA	MILAGROS		05/02/2019	F	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
196	5	1122270894	PEÑA	ROJAS	VASTY	YAILENY	28/11/2018	F	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
197	5	1122270867	COELLO	VILDOZA	THIAGO	EMMANUEL	23/10/2018	M	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
198	5	1122270952	MARTINEZ	RAMOS	CHAROL	CAMILA	19/03/2019	F	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
199	5	1122270863	VALERIO	ALMEIDA	ALVARO		08/10/2019	M	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
200	5	1029381842	MARIN	COELLO	MARYAN	CATALINA	05/05/2018	M	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
201	3	90725202	PINEDO	MURAYARI	CRISTEL	SOFIA	15/04/2018	F	203	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
202	2	1122269771	SALAZAR	LOPEZ	MICHEL	OCTAVIO	07/09/2014	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
203	2	1121217804	COELLO	PEÑA	DIEGO	JOHAN	20/02/2015	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
204	2	1122270423	ZUMAETA	PEÑA	MAYSA	NAOMY	19/12/2016	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
205	5	1122270517	RONDON	BETANCOUR	ANA	MARYURI	17/05/2017	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
206	5	1122270643	RODRIGUEZ	CABRERA	ANA	GABRIELA	13/10/2017	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
207	5	90271200	VILDOZA	VILLACORTA	BRIANA	ANDREA	03/02/2016	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
208	2	1122270372	CERRON	COHELLO	JEISON	MATEO	10/10/2016	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
209	5	1121221938	TUISIMA	ARIRAMA	ARIANA		26/04/2017	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
210	2	1122270262	ARMAS	CABALLERO	MARIA	ELOINA	28/05/2016	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
211	5	1122270600	HOLGUIN	MORALES	JOSUE	ANTONIO	20/08/2017	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
212	2	1122270524	LOPEZ	VELA	GISEL	GINEY	07/05/2017	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
213	5	1121223138	INUMA	LOPEZ	KAROL	SOFIA	21/12/2017	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
214	5	1122270836	PEREZ	PEÑA	OSNAIDERS	ENRIQUE	15/08/2018	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
215	2	1122270663	OROZCO	PEÑA	ROSSY	MAIDU	14/12/2017	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
216	5	1121223621	DA SILVA	LOPEZ	JUANA	LUCY	07/05/2018	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19









REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV SEDE MARGARITA NASSEAU

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO | CODIGO DANE 91540 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU 19154000025502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
217	5	1122270574	BECERRA	PINTO	ANGEL	KEVIN	30/07/2017	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
218	2	1122270102	LOPEZ	SANTOS	FRANCY	JANELY	02/09/2015	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
219	5	1122270659	NORIEGA	NAPUCHE	ELBER	DANIEL	20/11/2017	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
220	5	1122270806	TORRES	PINEDO	LUIS	ALEJANDRO	01/07/2018	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
221	5	1122270835	TORRES	COELLO	ANTHUAN	JACOB	22/08/2018	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
222	5	1146140916	MURCIA	GOMEZ	ANNI	SOFIA	26/06/2017	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
223	5	1122270685	SOPLIN	RUIZ	MATHIAS	FELIPE	26/01/2018	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
224	2	1122270802	JIMENEZ	SALAZAR	JESUS	YULIAN	04/07/2018	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
225	2	1121223401	CAYETANO	MAGIÑA	MAYLEN	ROSELIN	10/04/2018	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
226	2	1122270579	AHUE	MACEDO	DAVID	ALEJANDRO	24/07/2017	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
227	5	1122270766	LOZADA	AHUE	LIANA	SALOME	05/04/2018	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
228	2	1122270745	LAUREANO	YEPES	DARWIN	MAURICIO	15/04/2018	M	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
229	5	1122270750	AHUANARY	GIDUYAMA	ABRIL	NAIOVY	05/04/2018	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
230	5	1122270811	MARTINEZ	PEÑA	MARIEL	DAYANA	26/06/2018	F	301	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
231	2	1121211774	COELLO	RESTREPO	NEIJHER	FABIAN	07/04/2012	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
232	2	1122269831	CARECA	BECERRA	GELEN	MARIANY	27/11/2014	F	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
233	2	1122270122	CHANCHARI	BARDALES	GAREL	SANTIAGO	04/11/2015	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
234	5	1122270417	ROJAS	SANCHEZ	JESSIA	MILENA	01/01/2017	F	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
235	2	1122270437	AHUANARI	AHUE	ISAAC		23/12/2016	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
236	2	1122270289	COELLO	SERRA	YASBEILIZ	MISLEY	15/07/2016	F	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
237	3	90643549	SOLON	VASQUEZ	YULEIKA	MAILEN	06/07/2016	F	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
238	2	1122270536	FERNANDEZ	RAMOS	JUAN	FELIPE	21/04/2017	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
239	2	1122270535	FERNANDEZ	RAMOS	JUAN	DAVID	20/02/2016	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
240	2	1122270334	PINEDO	LOZADA	EMIR	ALESSANDRO	23/08/2016	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
241	5	1122270370	OLIVERA	AHUE	MATIAS	ORLANDO	21/10/2016	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
242	5	1121222453	AHUANARI	PINTO	MAILY	CAROLIN	14/08/2017	F	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
243	5	1122270661	VALENCIA	CUELLAR	EVINSON		22/11/2017	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** SEDE MARGARITA NASSEAU

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO **CODIGO DANE** 91540 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU(** 19154000025502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
244	5	1122270839	PIÑEROS	MURCIA	CLINTON	TOMAS	22/08/2018	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
245	5	1122270795	SILVA	LAUREANO	ELIANA	KARINA	20/06/2018	F	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
246	2	1122270622	MACEDO	COELLO	LEJUAG	JHUNIOR	31/08/2017	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
247	5	1122270788	COELLO	ALMEIDA	ADRIEL	CRISTIANO	05/06/2018	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
248	5	1122270683	MACEDO	MONJE	EVELYN	CHERMINA	09/01/2018	F	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
249	5	1121222887	COELLO	AHUANARI	DAVID	SANTIAGO	20/11/2017	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
250	5	1122270674	GOMEZ	MACEDO	PAULO	ALEJANDRO	31/12/2017	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
251	5	1122270684	LEON	PINTO	LAURANE	CAMILA	26/01/2018	F	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
252	2	1122270822	MORA	AHUE	DAVID	ALEXANDRO	20/07/2018	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
253	5	1121223128	MARTINEZ	LAUREANO	MAIARA	SALOME	15/01/2018	F	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
254	5	1122270743	AHUANARY	FERREIRA	THIAGO	ZARID	14/04/2018	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
255	5	1121223764	PACAYA	VARGAS	DYLAN	ALEXANDER	02/07/2018	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
256	5	1122270737	MURAYARI	CABRERA	TIANI	FANNILUX	04/04/2018	F	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
257	5	1122270687	JUNCA	PEREZ	DILAN	SANTIAGO	25/01/2018	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
258	2	1122270722	REYES	TENASOA	CLARA	FERNANDA	04/03/2018	F	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
259	5	1121223591	LOMAS	FERNANDEZ	JHOSTIN	LUHAN KAMILO	10/04/2018	M	302	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
260	2	1122702302	MURAYARI	SHUÑA	WILIAN		27/02/2011	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
261	2	1122269094	MELENDEZ	YEPES	JHONY	ALEXANDER	13/04/2012	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
262	2	1122341432	GUALPAZ	QUETA	NEYMAR	ARBEY	02/06/2013	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
263	2	1122269658	VILDOZA	SANGAMA	YANETSI		29/03/2014	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
264	2	1122269985	LAULATE	PEÑA	ERIK	ALEJANDRO	08/05/2015	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
265	2	1149192216	TUISIMA	ARIRAMA	DANIEL		15/11/2014	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
266	2	1122270215	SUAREZ	RAMOS	ABDIEL	ALFONSO	08/03/2016	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
267	2	1122270150	VILDOSA	SOUZA	MARIANA	ISABEL	06/01/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
268	2	1122270233	LOPEZ	BETANCUR	FELIPE	DAVID	01/04/2016	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
269	2	1121220327	PINEDO	BENITEZ	YANIO	EMIR	22/07/2016	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
270	2	1122270502	QUEJADA	BENITEZ	LUIS	ELIAS	25/03/2017	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** SEDE MARGARITA NASSEAU

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO **CODIGO DANE** 91540 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC** 19154000025502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
271	2	1036680204	LEON	GIAGREKUDO	LIANS	SAID	27/05/2016	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
272	2	1122270229	VELEZ	LAUREANO	ZOE	ALAIA	05/04/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
273	2	1122270407	SANCHEZ	RAMOS	SHAIRA	JASMIN	24/11/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
274	5	1122270492	ALBAN	CASTILLO	SIDAM	SAMUEL	29/03/2017	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
275	2	1122270483	PEÑA	COHELLO	LUISA	FERNANDA	26/03/2017	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
276	2	1122270388	PINTO	BARBOSA	DULCE	ESPERANZA	07/11/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
277	2	1121220955	MAGIÑA	SUAREZ	LAURA	SOFIA	13/11/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
278	2	1122270300	MOZOMBITE	PEREZ	LINA	EVELIN	05/07/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
279	2	1122270433	CUELLAR	PINTO	JOSABED	REBECA	15/01/2017	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
280	2	1121221789	FLORES	ARAMBULA	SARETH	LUCIANA	24/04/2017	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
281	2	1122270268	RAMOS	CARVAJAL	TANIA	MARIBEL	14/06/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
282	2	1122270474	PEÑA	LEON	BELKY	SANDRINA	16/02/2017	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
283	2	1122270454	VELA	CARIHUASARI	EIMY	VALENTINA	30/01/2017	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
284	2	1121220892	PEÑA	VASQUEZ	ASHLY	ALEXANDRA	14/11/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
285	2	1215966859	RODRIGUEZ	TRUJILLO	KEILYN	VALENTINA	20/12/2016	F	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
286	2	1121220415	MORA	SUAREZ	THIAGO	RAI	08/08/2016	M	401	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
287	2	1122269464	YEPES	SANTOS	SANDER	ESTIBEN	06/08/2013	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
288	2	1122270085	SALVINO	YEPES	JESUS	FRANCISCO	09/09/2015	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
289	2	1122269820	MURAYARI	CUELLO	KENEDY	FELIPE	18/10/2014	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
290	2	1121218042	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	EDY	SANTIAGO	29/05/2015	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
291	2	1122270093	PINEDA	ZAMBRANO	LEYVIN	JAMID	01/10/2015	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
292	2	1122270202	ARCENTALES	SUAREZ	DIEGO	LEONARDO	13/02/2016	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
293	5	1122270349	MURAYARI	COELLO	OMAR	FABIAN	18/09/2016	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
294	2	1122270299	VELA	MORAN	KEIRA	SCARLETT	19/07/2016	F	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
295	2	1122270291	SANGAMA	RUIZ	KEILY	YULEISY	09/07/2016	F	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
296	2	1122270411	MACEDO	KHAN	THIAGO	ADRIAN	07/12/2016	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
297	2	1122270256	COELLO	LAULATE	AZEL	ENAI	07/05/2016	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** SEDE MARGARITA NASSEAU

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO **CODIGO DANE** 91540 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU(** 19154000025502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
298	2	1029381619	RIVERA	ARCENTALES	MAIRE	SALOME	08/04/2016	F	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
299	2	1122270336	COELLO	ALMEIDA	ALIENY		31/08/2016	F	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
300	2	1121450374	VARGAS	GUETTY	PARIS	SAMANTHA	23/09/2016	F	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
301	2	1122270392	MARICAHUA	COHELLO	JERRY	CAMILO	18/11/2016	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
302	2	1122270165	SAMUEL	CUELLLAR	YOSETH		06/01/2016	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
303	2	1122270623	SILVA	ROJAS	THIAGO	FELIPE	04/09/2017	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
304	2	1121220349	SANCHEZ	GOMEZ	VALERIE	NICOLE	28/07/2016	F	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
305	2	1122270171	PEREZ	LINARES	CAMILA		19/01/2016	F	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
306	5	1122270554	PAIMA	SOUZA	YOSER	MIGUEL	30/06/2017	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
307	2	1122270238	ROJAS	CURICO	KEFEN	FELIPE	02/04/2016	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
308	2	1122270332	VILCA	YEPES	DIRCEO	JOSE	13/09/2016	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
309	5	1122270304	RIOS	MACHOA	ANDREY	JAMIR	18/07/2016	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
310	5	1122270456	COELLO	COACHI	CARLOS	DANIEL	20/01/2017	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
311	2	1122270303	GOMEZ	MOZOMBITE	KENIA	PATRICIA	24/07/2016	F	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
312	5	1122270935	FLORES	CANO	STEYCI	FERNANDA	19/08/2017	F	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
313	2	1104552302	SIERRA	ZAPATA	YERIK	SEBASTIAN	23/11/2016	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
314	2	1122270158	HOLGUIN	MORALES	CALEB	SANTIAGO	24/12/2015	M	402	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
315	2	1122269123	VASQUEZ	AHUANARI	ZIAD	ASTRID	01/01/2012	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
316	2	1122702321	VILCA	RAMIREZ	JEFERSON		15/07/2012	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
317	2	1122269767	MARICAGUA	JUNCA	NICOLLE	XIMENA	29/08/2014	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
318	2	1122269606	ARMAS	CABALLERO	JHONATAN	JUNIOR	06/02/2014	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
319	2	1122269586	PEREIRA	AHUE	FERNANDO	ELIECER	06/01/2014	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
320	2	1121214301	COELLO	PEÑA	JESUS	SALOMON	05/06/2013	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
321	2	1122269818	PEÑA	LAULATE	ISNEY		03/11/2014	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
322	2	1122269749	NARANJO	BERECA	NEYMAR		25/07/2014	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
323	2	1121218811	NAVARRO	FERREIRA	YENNIFER	YALITZA	06/11/2015	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
324	2	1122269845	COELLO	VILDOZA	GERLIANI	TRINIDAD	16/11/2014	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** SEDE MARGARITA NASSEAU

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO **CODIGO DANE** 91540 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU(** 19154000025502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
325	2	1121450101	TENASOA	ALBAN	SAIRA	SOFIA	24/06/2015	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
326	2	1122270031	AHUE	BENITEZ	LEANDRO	TOBIAS	27/06/2015	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
327	2	1122270014	CAMPOS	MALLAMA	ANNY	VALENTINA	17/06/2015	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
328	2	1121218549	CUMBIA	CURICO	JHON	BLEIMER	26/07/2015	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
329	2	1121218286	REVELO	PEREZ	NICOLAS	MATEO	05/07/2015	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
330	2	1121219030	CUELLAR	GOMEZ	ENDRY	NAOMI	21/12/2015	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
331	2	1121219480	MACEDO	CAHUACHE	JULIETH	DAYANA	25/02/2016	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
332	2	1121219479	MACEDO	CAHUACHE	JUAN	DAVID	25/02/2016	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
333	2	1122270089	FLORES	CANO	MARIO	LEANDRO	09/10/2015	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
334	2	1121450263	VASQUEZ	ZAPATA	MATHIUS		20/02/2016	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
335	2	1121217358	COELLO	MOSOMBITE	CARLOS	GERMAN	15/01/2015	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
336	2	1121953230	RAMOS	FLOREZ	NAIYA	STEFANY	17/02/2016	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
337	2	1122270310	AHUANARI	VASQUEZ	EILY	FERNANDA	13/07/2016	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
338	2	1122270252	GARCIA	CAYETANO	ALAN	SANTIAGO	21/04/2016	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
339	2	1122270065	COELLO	PINTO	AIZAN	RUBIELY	16/08/2015	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
340	2	1078009666	MATURANA	VALOYES	LILIAN	SOFIA	29/10/2015	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
341	2	1121219316	DE SOUZA	REALPE	ANA	VICTORIA	13/01/2016	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
342	2	1121220008	TORRES	CAPTO	JOSE	FELIZANDRO	04/05/2016	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
343	2	1029381655	FERNANDEZ	PEÑA	MAIRA	GISEL	28/09/2016	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
344	2	1034788976	TORRES	GARCIA	LUZIANA		28/11/2015	F	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
345	2	1121953233	SALAZAR	LUIS	DELCIO		16/03/2016	M	501	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
346	2	1121449868	FLORES	PEREZ	EDWIN	ANDRES	11/05/2014	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
347	2	1121214804	CUMBIA	CURICO	LIBER	NEYCARDO	04/10/2013	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
348	2	1122702382	SHUÑA	LOPEZ	DANIEL		10/04/2014	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
349	2	1122269653	GUTIERREZ	RAMOS	KELVI	ALEXANDER	14/03/2014	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
350	2	1122269780	FARIAS	CHAVEZ	MARIANO	JOAQUIN	16/08/2014	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
351	2	1122702362	VILCA	RAMIREZ	JARRY	BILI	30/09/2013	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV SEDE MARGARITA NASSEAU

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO | CODIGO DANE 91540 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025502

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
352	2	1122269894	LOPEZ	MACEDO	JUAN	ANGEL	17/01/2015	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
353	2	1122269973	TORRES	SANCHEZ	AYNARA	YAMEL	16/04/2015	F	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
354	2	1122269982	YEPES	VILLAR	BRISVANI	SOFIA	12/05/2015	F	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
355	2	1122269996	CASERES	LAIKER	CAROL	JULIETA	12/06/2015	F	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
356	2	1121450186	BECERRA	CAYETANO	JOSE	LUIS	31/10/2015	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
357	2	1122269962	CABRERA	VILLAR	LUANA	YOHANA	11/04/2015	F	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
358	2	1122270132	COELLO	RESTREPO	SHAMEL	FERNANDO	26/11/2015	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
359	2	1122270161	AHUANARI	COELLO	AYELEN	FERNANDA	03/01/2015	F	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
360	2	1122270174	LAUREANO	YEPES	YURJANI	VALENTINA	27/01/2016	F	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
361	2	1122270087	COELLO	SUAREZ	JOAO	ALEJANDRO	22/09/2015	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
362	2	1122270137	RODRIGUEZ	ALMEIDA	PEDRO	CAMILO	09/12/2015	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
363	2	1122270160	RIVAS	LEON	JESUS	MARTIN	02/02/2016	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
364	5	1122270179	AHUE	MACEDO	ALEX	JOSE	04/02/2016	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
365	2	1122270200	NUÑEZ	AHUANARY	MARIANA	VERONICA	14/02/2016	F	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
366	2	1121450256	ACHO	SANGAMA	JUNHYOR	STYVHEN	05/02/2016	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
367	2	1122270214	COELLO	SANGAMA	MIA	LUCIA	22/02/2016	F	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
368	2	1122702364	DEL AGUILA	SHUÑA	MAX	BRANDER	24/09/2013	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
369	2	1121218367	ALMEIDA	CHAVEZ	SAM	EMANUEL	11/08/2015	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
370	2	1029381656	FERNANDEZ	PEÑA	MAITHE	LISETH	28/09/2016	F	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
371	2	1122270220	MURAYARI	YEPES	KIMBERLY	RUBIELA	20/03/2016	F	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
372	2	1124293759	PALMA	FERREIRA	HEIMY	GIMENA	08/08/2016	F	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
373	3	78680212	SOLON	VASQUEZ	HECTOR	ADRIEL	27/06/2014	M	502	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	7087	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :	7087	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :			INDUSTRIALIZADA		CATERING	

OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR:	**SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**	**NORMBRE RECTORA ESTABLECIMIENTO EDUC/**	**LORENA MARTINEZ**
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:	Sandra Castaño	**FIRMA DE LA RECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**	Lorena Martínez

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**	**CODIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**PUERTO NARIÑO**	**CODIGO DANE**	91540
OPERADOR:	**REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS**		
CONTRATO No.	**2758**		

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV I.E. JOSE CELESTINO MUTIS - SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025501

MES DE ATENCION ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
1	2	1122269652	VELA	CAYETANO	JHON	JARIX	15/02/2014	M	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
2	2	1121212739	TUISIMA	ARIRAMA	ADRIAN		06/10/2012	M	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
3	2	1122269370	ALMEIDA	COELLO	DIEGO	ALEXANDER	14/03/2013	M	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
4	2	1124293304	CHAPIAMA	VALENTIN	DAEZ	MARIZ	09/10/2012	F	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
5	2	1122269618	PINTO	MARICHIN	ITATI		31/01/2014	F	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
6	2	1122269543	PINTO	CABRERA	GEMIMA		25/09/2013	F	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
7	2	1122269728	REYES	PEREZ	LENORE		04/07/2014	F	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
8	2	1149152149	RUIZ	MURAYARI	MARCELA	YOLANDA	18/02/2014	F	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
9	2	1122269775	HUANIRI	COELLO	ANGEL	ROBERTO	03/10/2014	M	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
10	2	1121217936	ALMEIDA	CHAVEZ	TARSY	SARAY	01/03/2014	F	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
11	2	1122269666	JUNCA	MOZOMBITE	MITZY	ESTHER	17/03/2014	F	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
12	2	1122269405	SALAZAR	PEREZ	FRANCO	EDWIN	18/10/2012	M	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
13	2	1122269750	CAYETANO	LAULATE	CLIVER		27/07/2014	M	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
14	2	1122269759	MACEDO	CERRON	MARIANO		17/08/2014	M	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
15	2	1028701774	SILVA	PEÑA	DAVID	RNANDO DE JES	03/01/2015	M	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
16	2	1122269867	PEÑA	ANGULO	BIANCA	DENISE	13/01/2015	F	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
17	2	1122270004	SANCHEZ	AHUANARI	VALERY	MAYARA	07/06/2015	F	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
18	2	1122270006	PACAYA	PACAYA	YOSTIN	ANDREY	15/04/2015	M	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
19	2	1122269952	URACO	REYES	JUAN	SEBASTIAN	31/03/2015	M	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
20	2	1141349372	OROZCO	PEÑA	MATEO	JUNIOR	08/04/2015	M	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
21	2	1197713488	NOCOVE	PEÑA	VALERIE	SOFIA	11/05/2015	F	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
22	2	1122269797	USUGA	CUELLAR	FANNY	TERESA	18/10/2014	F	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
23	2	1122270083	MESTANZA	ARCENTALES	TAHILY	MARIA	01/10/2015	F	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
24	2	1122269948	GASPAR	LINARES	JOSE	LEONIDAS	04/03/2015	M	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
25	2	1122269989	AHUE	SINARAHUA	SAMARA	VALENTINA	30/04/2015	F	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
26	2	1077730838	GOMEZ	PERDOMO	KEVIN	ANDRES	15/11/2013	M	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
27	2	1121218125	PEREZ	AHUE	SARIT	MAILIN	09/05/2015	F	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — CODIGO DANE 91 — NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV I.E. JOSE CELESTINO MUTIS - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO — CODIGO DANE 91540 — CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025501

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — MES DE ATENCION ABRIL — AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
28	2	1122270197	KATANG	AHUANARI	JANA	BETSABE	04/01/2016	F	601	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
29	2	1122268949	PINTO	PURICHO	GRASTEN	AMAZONAS	29/10/2011	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
30	2	1122269438	REVELO	PINTO	MAURA	YANICE	07/04/2013	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
31	2	1122269461	LAULATE	PEÑA	MARIANETH	NAEIZ LEONOR	14/08/2013	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
32	2	1122269241	NARANJO	BERECA	KARLA	MANUELA	10/11/2012	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
33	2	1122269238	CRUZ	RIMACHI	MELQUICEDEC		12/11/2012	M	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
34	2	1122269552	PACAYA	CHANCHARI	ROSMERI	JHOANA	31/08/2013	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
35	2	1122269774	PINTO	PEÑA	YULISA	MARINA	29/09/2014	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
36	2	1122269576	COELLO	LOPEZ	JHOJAN	STEVEN	20/11/2013	M	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
37	2	1122269528	COHELLO	LEON	STEFANI	PAOLA	03/10/2013	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
38	2	1121215366	SHUÑA	GONZALEZ	JUAN	MIGUEL	27/01/2014	M	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
39	2	1122269462	YEPES	SANTOS	MARIAN	CRISTIANE	19/08/2013	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
40	2	1121215534	LOPEZ	VELA	DANA	MICHELY	19/02/2014	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
41	2	1122269475	LOPEZ	VELA	ASHLEY	YORLEY	25/07/2013	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
42	2	1122269870	RAMOS	VALERIO	JORGE	MATIAS	24/12/2014	M	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
43	2	1122269856	VELA	MONTOYA	GISSELLE	VERONICA	13/12/2014	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
44	2	1121216781	ESCOBEDO	INUMA	LINDA	SALOME	16/10/2014	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
45	2	1122269972	CURICO	JAVA	AINARA	ISABELA	13/04/2015	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
46	2	1122269765	CABEZAS	SANCHEZ	LUIS	ENRIQUE	30/09/2014	M	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
47	2	1122269945	MARICAHUA	COHELLO	JESUS	DANIEL	06/03/2015	M	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
48	2	1122269911	LEON	MACEDO	MAGBELLI	NOYANITA	20/01/2015	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
49	2	1122269908	ARMAS	LAIKER	LUCYA		28/01/2015	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
50	2	1121217807	MENDEZ	AHUE	JUAN	FELIPE	18/04/2015	M	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
51	2	1122270000	VASQUEZ	LOPEZ	OLGA	PAULINA	02/06/2015	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
52	2	1122269825	AHUE	MACEDO	CARLOS	ANDRES	03/11/2014	M	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
53	2	1122270071	LOZADA	AHUE	JOSE	ANTONIO	14/08/2015	M	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
54	2	1124293444	CHURAY	MORENO	JUBER	GERARD	02/04/2014	M	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**	**CODIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**PUERTO NARIÑO**	**CODIGO DANE**	91540
OPERADOR:	**REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS**		
CONTRATO No.	**2758**		

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV I.E. JOSE CELESTINO MUTIS - SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025501

MES DE ATENCION ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
55	3	78318280	PACAYA	TORRES	FIORELLA		13/10/2013	F	602	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
56	2	1122702244	MURAYARI	CHUÑA	CRISTIAN		21/12/2009	M	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
57	2	1122268671	SILVA	MACEDO	HENRRY	JUNIOR	09/02/2011	M	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
58	2	1140014681	GUALPAZ	QUETA	YOMAIRA	AZUMI	04/02/2011	F	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
59	2	1120046538	KUDIRAMENA	KUDIRAMENA	KAREN	EULALIA	20/12/2010	F	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
60	2	1122269067	MURAYARI	SILVA	YURIAN	ALEXANDRA	08/02/2012	M	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
61	2	1122269102	FERNANDEZ	SIAS	YAHANI	JULIANA	01/01/2012	F	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
62	2	1121211443	GOMEZ	SOPLIN	FHER	DEWITZ	01/01/2012	M	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
63	2	1121212139	ROMERO	GUTIERREZ	NAYA	BRISEIDA	28/04/2012	F	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
64	2	1122268906	LAULATE	RAMOS	JULIA	MARIELA	26/09/2011	F	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
65	2	1121212651	CHURAY	MORENO	YININ	YINETH	27/02/2012	F	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
66	2	1124293263	OROSCO	GARAY	SAORI	ESKARLET	07/09/2012	F	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
67	2	1206215901	MOSAMBITE	PINTO	DAVID		17/09/2012	M	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
68	2	1122269211	BRAGA	PINTO	LUIS	CARLOS	10/09/2012	M	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
69	2	1122269572	RODRIGUEZ	CABRERA	SARA	PATRICIA	25/11/2013	F	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
70	2	1122269169	BAOS	MACHOA	LUIS	SANTIAGO	18/02/2012	M	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
71	2	1122269519	PEREZ	LINARES	DANIELLY	ALEJANDRA	22/05/2013	F	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
72	2	1122269402	VALERIO	ALMEIDA	LIANA	DIANA	20/03/2013	F	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
73	2	1122268859	RODRIGUEZ	AHUANARI	PILAR	DEL CARMEN	09/07/2011	F	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
74	2	1122269334	SOPLIN	ALMEIDA	ARNOL	JAKLAY	22/01/2013	F	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
75	2	1122269170	SALAZAR	YEPES	MELISSA		31/07/2012	F	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
76	2	1121449236	PINEDO	BENITEZ	JHOAN	LIBANIEL	21/05/2012	M	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
77	2	1122269374	CABRERA	CHOTA	SONIA	CAROLINA	10/03/2013	M	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
78	2	1028951635	NOVA	RAMOS	MARTIN	ALEJANDRO	20/02/2014	M	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
79	2	1122269895	JORDAN	PEÑA	CAMILA		16/11/2014	F	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
80	2	1122269271	CATACHUNGA	VELEZ	YOSHITOCO		04/11/2012	M	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
81	2	1121217913	MORALES	SUAREZ	CRISTOFER		05/05/2015	M	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender · COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Educación · PAE · REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S · RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**	**CODIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**PUERTO NARIÑO**	**CODIGO DANE**	91540
OPERADOR:	**REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS**		
CONTRATO No.	**2758**		

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV I.E. JOSE CELESTINO MUTIS - SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025501

MES DE ATENCION ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
82	3	78677393	SOLON	VASQUEZ	WEIDER	JOSIAS	07/03/2012	M	603	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
83	2	1122268659	AHUE	CASTILLO	FATIMA	VERONICA	18/01/2011	F	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
84	2	1122268583	LOPEZ	COHELLO	ESTIVEN	ALEXANDER	18/10/2010	M	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
85	2	1122269070	VICTORINO	MACEDO	YULY	ACELA	06/02/2012	F	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
86	2	1122268990	CHAMORRO	GOMEZ	KELVIN	JEFERSON	22/11/2011	M	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
87	2	1122269012	SAAVEDRA	REYES	GARI	ALEJANDRO	22/12/2011	M	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
88	2	1122269002	PURICHO	VILLA	YOLIMA		08/12/2011	F	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
89	2	1121211513	REVELO	PEREZ	EDUARD	ALFONSO	02/03/2012	M	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
90	2	1122269217	RODRIGUEZ	GONZALEZ	CLAUDIA	ADILIA	16/06/2012	F	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
91	2	1122269505	RAMIREZ	RODRIGUEZ	SONIA	IVANA	11/09/2013	F	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
92	2	1122269406	SILVA	MACEDO	ANTONIA		05/05/2013	F	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
93	2	1121215496	FERNANDEZ	BAUTISTA	YVI	DRIHANY MESEN	20/02/2014	F	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
94	2	1122269709	PEÑA	AHUE	MARTIN	ELIECER	17/06/2014	M	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
95	2	1121216847	RAMIREZ	TENAZOA	SARA	CAROLINA	18/10/2014	F	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
96	2	1122269751	NAVARRO	LEON	KEVIN	SANTIAGO	24/07/2014	M	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
97	2	1122269532	PEÑA	CHOTA	LUZ	DEL CIELO	16/09/2013	F	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
98	2	1122268614	FLORES	CUELLAR	JHOSTIN	JAMAL	30/01/2014	M	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
99	2	1215964672	ALVARADO	LOPEZ	DULCE	MILAGROS	03/04/2014	F	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
100	2	1121215260	FARIAS	PEREIRA	JUAN	FERNANDO	07/01/2014	M	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
101	2	1029381517	GIL	MOZOMBITE	LUIS	SANTIAGO	03/06/2014	M	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
102	2	1121215758	RAMIREZ	AHUE	LUIS	ESTIVEN	17/04/2014	M	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
103	2	1122269627	YEPES	MURAYARI	CHERMAN		08/03/2014	M	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
104	2	1122269503	DAZA	MACEDO	MARKUS	SAMUEL	08/08/2013	M	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
105	2	1122269558	COELLO	RAMOS	SAMMAR	JERILEY	27/10/2013	F	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
106	2	1122269507	ARMAS	CABALLERO	JHON	MARIO	15/10/2011	M	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
107	2	1122269404	PEREIRA	RODRIGUEZ	SELENIA	FERNANDA	26/04/2013	F	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
108	2	1122269810	JUNCA	SOUZA	MABEL	ESTERTH	01/11/2014	F	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** I.E. JOSE CELESTINO MUTIS - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO **CODIGO DANE** 91540 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU** 19154000025501

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
109	2	1122269660	FIERRO	GUERRERO	JUAN	CAMILO	23/02/2014	M	701	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
110	2	1122268033	JIMENEZ	GOMEZ	RUSBEL	DANIEL	28/07/2009	M	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
111	2	1122268621	PEÑA	FASABI	CALEB	JOSAFAT	15/01/2011	M	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
112	2	1122268313	GOMEZ	LAULATE	ELIAN	MARIN	05/02/2010	M	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
113	2	1121211803	RODRIGUEZ	PACAYA	DEREK	NICOLA	01/01/2012	M	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
114	2	1122269204	MURAYARI	CUELLO	KEVIN	DANIEL	14/02/2012	M	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
115	2	1122269391	RAMOS	AHUANARI	ADNER	FABIAN	25/04/2013	M	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
116	2	1122269403	PEÑA	FASABI	EDUAR	JACOB	05/06/2013	M	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
117	2	1122269407	TANGOA	CHAPIAMA	ELIECED		28/04/2013	M	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
118	2	1122269351	PINEDA	MAGIÑA	YENNER	FALCAO	06/02/2013	M	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
119	2	1122269575	LEON	MACEDO	JACK	KIMBLES	12/04/2013	M	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
120	2	1122269611	PEREIRA	PINTO	MAIRA	SCARLET AMAYA	02/01/2014	F	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
121	2	1122269628	PEREZ	AHUE	EREN	HELEN	19/01/2014	F	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
122	2	1122269579	COELLO	SUAREZ	FABIANA	FLORENCIA	19/12/2013	F	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
123	2	1122269566	MACEDO	PACAYA	SHARITH	TIFANY	28/11/2013	F	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
124	2	1122269725	MESTANZA	SUAREZ	JOHAN	ALEXANDRO	06/06/2014	M	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
125	2	1122269605	MACEDO	CURICO	ALEXIA	ALEJANDRA	03/02/2014	F	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
126	2	1122269637	JIMENEZ	GOMEZ	IVAN	YAMPIEL	08/03/2014	M	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
127	2	1122269387	MACEDO	COELLO	ASTRID	ESMEREGILDA	16/04/2013	F	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
128	2	1122269182	DA SILVA	VILDOZA	YELISA		11/08/2012	F	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
129	2	1122269183	DA SILVA	VILDOZA	YULISA		11/08/2012	F	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
130	2	1122269781	GIL	FLOREZ	NATALIA	ANDREA	23/09/2014	F	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
131	2	1122269887	LEON	GOMEZ	MARYULI	SORAYA	10/01/2015	F	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
132	2	1124293242	ARMAS	LAIKER	JUAN	DAVID	13/08/2012	F	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
133	2	1122269636	NARANJO	GOMEZ	ELIS	YULIANA	08/03/2014	F	702	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
134	2	1122268059	AREVALO	GUTIERREZ	ERICK	ALEXANDER	15/06/2009	F	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
135	2	1122267792	PINTO	PURICHO	YHAD	USIEL	29/10/2008	M	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV I.E. JOSE CELESTINO MUTIS - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO | CODIGO DANE 91540 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU 19154000025501

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
136	2	1122267527	COELLO	SERRA	JESUS	ANDRES	02/03/2008	M	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
137	2	1122268314	ALMEIDA	LUCAS	ANALI	YAJAIDA	24/02/2010	F	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
138	2	1122268193	YEPES	VILLACORTA	ADIELY	NOEMI	18/12/2009	F	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
139	2	1122268662	LOPEZ	VELA	GENNIS	EMILIA	11/02/2011	F	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
140	2	1122268680	MACEDO	VELASQUEZ	CELCIUS	REINEL	06/02/2011	F	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
141	2	1122268469	COELLO	PEÑA	HILDER	SALOMON	21/07/2010	M	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
142	2	1122268929	CURICO	RODRIGUEZ	CAMILO	ANDRES	10/08/2011	M	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
143	2	1122268774	TORRES	SANCHEZ	MALKISS	ALEJANDRO	24/03/2011	M	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
144	2	1122268267	LAULATE	RAMOS	JHON	EDINSON	19/01/2010	M	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
145	2	1121448881	FERREIRA	PACAYA	YULIAN	STIVEN	11/06/2011	M	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
146	2	1122268914	PEÑA	ANGULO	LINCOLN	LEONARDO	30/09/2011	M	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
147	2	1122268127	MURAYARI	BALERIO	MARIA	ISABEL	12/03/2012	F	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
148	2	1122269033	MERCHAN	CATACHUNGA	CINDY	DANIELA	01/01/2012	F	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
149	2	1122269071	COELLO	SERRA	ANYI	ANTHONELLA	19/02/2012	F	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
150	2	1122269331	MURAYARI	SILVA	JHENNYFER	VANED	18/01/2013	F	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
151	2	1122269091	BECERRA	PINTO	OSCAR	MIGUEL	08/04/2012	M	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
152	2	1121449286	GOMEZ	CARECA	EDWIN	LEONARDO	03/09/2012	M	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
153	2	1122269167	COHACHI	LOPEZ	ADRIAN	FERNANDO	21/07/2012	M	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
154	2	1121216119	VELA	LEON	WIGSTON	FEDERER	05/07/2014	M	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
155	2	1122269717	CURICO	GOMEZ	DYLAN	ARID HERMOGEN	11/07/2014	M	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
156	2	1122269706	PEREZ	PEÑA	KEISI	KELIANA	10/06/2014	F	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
157	2	1122269506	RODRIGUEZ	LINARES	LEYDY	CAMILA	11/09/2013	F	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
158	2	1122269646	MOZAMBITE	LEON	KAREN	SOFIA	18/02/2014	F	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
159	2	1122269609	LAUREANO	YEPES	DARLYS	ADELAIDA	01/02/2014	F	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
160	2	1121215097	PINTO	GARCIA	DUVIAN	ALEJANDRO	02/12/2013	M	703	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
161	2	1122267683	SOPLIN	ALMEIDA	BRAYAN	EDUARDO	16/08/2008	M	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
162	2	1122267469	SORIA	LOPEZ	MARIA	TERESA	26/11/2007	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender · COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Educación · PAE · REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S · RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV I.E. JOSE CELESTINO MUTIS - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO | CODIGO DANE 91540 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025501

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
163	2	1122268170	ORACO	REYES	INGRID	GABRIELA	10/10/2009	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
164	2	1122268756	NARANJO	GOMEZ	IMER	YARIB	10/04/2011	M	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
165	2	1122268628	SUAREZ	GOMEZ	RUTH	BRILLIN YORIBETH	14/01/2011	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
166	2	1122268856	PEREIRA	PINTO	JEFREY	NEIMAR	19/08/2011	M	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
167	2	1122268773	COELLO	NAVARRO	MARTIN	ELIAS	12/05/2011	M	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
168	5	43230418	VALENTIN	ESTEBAN	EDIN	RODRIGO	15/03/2011	M	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
169	2	1122268776	CHAPIAMA	VALENTIN	SINDY	YORLINA	02/05/2011	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
170	2	1121211705	PINTO	VALERIO	MARCKENLEY	OLIVER	10/04/2012	M	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
171	2	1122269053	ESPEJO	PINEDA	ZOILA	FRANCISCA	27/01/2012	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
172	2	1122268986	HOLGUIN	MORALES	RICARDO	ANDRES	26/11/2011	M	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
173	2	1122269116	AHUE	COELLO	ANTONY	LEONEL	25/04/2012	M	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
174	2	1122269006	TANGOA	CHAPIAMA	JHUSNEYRA		20/12/2011	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
175	2	1122269075	PINTO	LINARES	MARLON	OSEAS	07/03/2012	M	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
176	2	1122269202	LOPEZ	NORIEGA	JESUS	SANTIAGO	24/05/2012	M	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
177	2	1122269072	AHUE	GOMEZ	RIXY	AMALFY	04/02/2012	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
178	2	1122269208	PACAYA	PACAYA	CAMILA	ALEXANDRA	18/05/2012	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
179	2	1122269095	ZAMBRANO	PACAYA	BRISY	CRISANTA	04/04/2012	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
180	2	1122268963	GOMEZ	MURAYARI	JHISBREHICY	LUZ	04/11/2011	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
181	2	1121449244	SANCHEZ	GOMEZ	SOFIA	ISOLINA	31/05/2012	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
182	2	1122269366	AHUE	FARIAS	BRIANA	LULISSA	20/03/2013	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
183	2	1122269294	COELLO	COACHI	TIANA	MALEXIA	21/12/2012	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
184	2	1122269423	TORRES	AHUE	MACNELLY	JOHANNES	26/05/2013	M	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
185	2	1122269587	RAMOS	PINTO	ARCANGEL	NICOLAS	30/12/2013	M	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
186	2	1122269143	AHUE	PEÑA	ALMA	PIERINE	02/06/2012	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
187	2	1121214393	AHUE	SINARAHUA	KAROL	ANDREA	03/08/2013	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
188	2	1122269267	TORRES	COELLO	PAUL	KEVIN	03/11/2012	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
189	2	1122269329	GASPAR	LINARES	LUIS	ALEJANDRO	18/01/2013	M	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV I.E. JOSE CELESTINO MUTIS - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO | CODIGO DANE 91540 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025501

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
190	2	1122269415	LAUREANO	AHUANARI	NELMAR	ROBINSON	29/05/2013	M	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
191	2	1122269321	PACAYA	FERNANDEZ	YALIZ	ESNEDY	04/01/2013	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
192	2	1122269172	YEPES	VILLACORTA	VANESA	OTILIA	22/08/2012	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
193	2	1122269398	PINTO	RAMIREZ	ELANY	SIMEY	27/04/2013	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
194	2	1122269731	MACEDO	PEREIRA	KAROL	ANDREA	16/07/2014	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
195	2	1122269516	MACEDO	SILVA	MAITE	TALIANA	14/09/2013	F	801	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
196	2	1122267888	LEYVA	CURICO	JHEFREY	NAZARIHT	15/03/2009	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
197	2	1122268351	PINEDA	ZAMBRANO	CELIA	TALIANA	15/03/2010	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
198	2	1122268406	MACEDO	HUANIRI	AIDAN	STIVEN	03/05/2010	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
199	2	1122268084	BOCANEGRA	RODRIGUEZ	FRANCISCO	JOSE	04/09/2009	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
200	2	1122268231	LAUREANO	YEPES	YORISBAN		12/01/2010	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
201	2	1122268365	PINEDO	NAVARRO	ELLEN	SILVANA	01/04/2010	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
202	2	1122268445	CATACHUNGA	VELEZ	OZIL		18/07/2010	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
203	2	1122728878	ZUMAETA	PEÑA	LUZ	VIANEY	25/02/2011	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
204	2	1122268592	LAULATE	BASTOS	MEJOLVIN	ARDIS AGUSTO	15/11/2010	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
205	2	1122268738	PEÑA	LEIVA	IVANNA	DURASKA	25/03/2011	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
206	2	1122268656	COELLO	RESTREPO	VLADIMIR	JOSE	28/01/2011	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
207	2	1122268794	AHUANARI	PINTO	IVAN	ADOLFO	05/06/2011	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
208	2	1122268707	AHUE	BENITEZ	KEVIN	FERNANDO	18/03/2011	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
209	2	1122268769	GONZALEZ	ANGEL	ERIKA	FERNANDA	11/05/2011	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
210	2	1121001170	SILVA	MIRAÑA	NIXON		30/08/2010	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
211	2	1122269054	AHUANARI	PEÑA	EDUAN	FERNANDO	13/01/2012	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
212	2	1122269092	NAPUCHE	CAYETANO	FRANCY	DEL CARMEN	31/03/2012	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
213	2	1121210074	TORRES	AHUE	JEAN	ROSEVELT	01/05/2011	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
214	2	1122269328	CARECA	BENITEZ	YEYRA	GABRIELA	16/03/2012	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
215	2	1122269187	ETENI	VARGAS	MARTA	ANTONIA	14/03/2011	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
216	2	1122269021	KATANG	AHUANARI	SARA	MARCELA	01/01/2012	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV I.E. JOSE CELESTINO MUTIS - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO | CODIGO DANE 91540 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025501

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
217	2	1122269151	VALERIO	PINTO	OSCAR	ANDRES	26/05/2012	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
218	2	1122269243	PINTO	PEÑA	YELENNE	GISSELA	09/10/2012	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
219	2	1121212426	COELLO	MURAYARI	ANDERS	DAWSON	07/08/2012	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
220	2	1122268855	PEREIRA	PEÑA	BRILLID	SOLANA	27/07/2011	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
221	2	1122269266	PEREIRA	CURICO	MEL	CELENIE	14/11/2012	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
222	2	1122269339	RODRIGUEZ	PAIMA	JAN	FERDINAND MAE	30/01/2013	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
223	2	1122269111	SUAREZ	RODRIGUEZ	JUNIOR	RICARDO	20/04/2012	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
224	2	1122269460	PURICHO	PEÑA	HARIM	MURIEL	16/08/2013	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
225	2	1122269459	GUERRERO	SUAREZ	MANUEL	ALEJANDRO	13/07/2013	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
226	2	1121213852	CURICO	BAUTISTA	FRANZ	GUILLERMO	13/04/2013	M	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
227	2	1122269385	SANGAMA	FERREIRA	LUCIANA	MERCEDES	05/04/2013	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
228	2	1122269379	PINEDO	SANTOS	DIANA	MARIA	25/03/2013	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
229	2	1122269453	MURAYARI	YEPES	LEILA	MARIANA	15/07/2013	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
230	2	1122269634	AHUE	CURICO	BRITANI	KAORI	19/03/2011	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
231	2	1122269538	PEREZ	CABRERA	SARA	JULIANA	11/10/2013	F	802	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
232	2	1122266941	YEPES	VILLACORTA	GUNTER	LIBARDO	23/06/2006	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
233	2	1124292831	CHAPIAMA	VALENTIN	KEBIN	KLEVER	11/10/2007	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
234	2	1121206199	SHUÑA	GONZALEZ	EDMA	SAIRA	04/03/2009	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
235	2	1122267762	SALAZAR	YEPES	CIDAN		01/09/2008	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
236	2	1121207685	PEREA	VARGAS	ALEX	DAVID	26/02/2010	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
237	2	1122268085	GARCIA	SALAZAR	ANDREA		03/09/2009	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
238	2	1122268436	PEREZ	AHUE	AKEMI	ARODY	06/05/2010	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
239	2	1122268318	RODRIGUEZ	PEÑA	SHAROL	VALESKA	14/02/2010	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
240	2	1122268275	AHUE	PINTO	CRIZ	ADELINA	01/01/2010	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
241	2	1122267584	COELLO	SANCHEZ	ALEJANDRO	JHONATHAN	27/02/2008	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
242	2	1122268250	PACAYA	MACEDO	LEGNER	ALEXIS	24/01/2010	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
243	2	1122268698	FARIAS	ROJAS	GIANESSI	ANAIS	01/03/2011	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender · COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Educación · PAE · REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S · RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS | CODIGO DANE 91 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV I.E. JOSE CELESTINO MUTIS - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO | CODIGO DANE 91540 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025501

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 | MES DE ATENCION ABRIL | AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
244	2	1122268468	ALMEIDA	AHUE	NICOLAS	DAVID	19/07/2010	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
245	2	1122268802	GONZALEZ	PEÑA	ORIANA	VALENTINA	12/03/2011	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
246	2	1122268639	MORA	CATACHUNGA	KEILY	TALIANA	19/01/2011	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
247	2	1122268714	VELA	CAYETANO	SHARON	CRISTIANI	10/03/2011	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
248	2	1121210621	SILVANO	AHUANARI	ALEJANDRO		22/09/2011	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
249	2	1029380975	NAVARRO	FERREIRA	JHONNY		11/11/2010	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
250	2	1074345311	MORENO	CAYETANO	KAROL	YAZMIN	07/10/2011	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
251	2	1122268027	RAMIREZ	COELLO	JULIO	ALEJANDRO	08/07/2009	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
252	2	1122268842	PEREZ	PEÑA	TASIANA		31/07/2011	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
253	2	1122268755	JUNCA	MOZOMBITE	YEIMI	ISABEL	22/03/2011	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
254	2	1028787736	PEÑA	AHUE	EMILIA	CAMILA	03/12/2010	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
255	2	1122268880	FERREIRA	CAYETANO	ADRIANA	XIMENA	16/09/2011	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
256	2	1122269025	JIMENEZ	SALAZAR	DANA	JIMENA	07/01/2012	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
257	2	1122268927	LOZADA	AHUANARI	JELEN	MARILUZ	12/10/2011	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
258	2	1122269018	MEJIA	AHUE	MAUREN	MELIS	03/01/2012	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
259	2	1122269065	MACEDO	CERRON	MATEO	ALEJANDRO	16/02/2012	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
260	2	1122269020	PEÑA	ALMEIDA	XIOMI	SANDRIEL	23/10/2011	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
261	2	1122269057	TRUJILLO	GIL	SOFIA	ISABELLA	24/01/2012	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
262	2	1029381305	RIVAS	LEON	CHARLIE	JOSE	08/09/2012	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
263	2	1122269104	MORA	LOPEZ	TRINY	JOHANNY	16/04/2012	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
264	2	1122268983	PINTO	COELLO	MARIAN	ANTONIA	06/11/2011	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
265	2	1122269240	NIÑO	VALENTIN	JOSE		04/07/2012	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
266	2	1122269130	VALERIO	AHUE	LADY	MARIANA	22/05/2012	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
267	2	1122269173	JUNCA	SOUZA	ARBIN	ARMANDO	26/06/2012	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
268	2	1121208299	SANGAMA	MACEDO	INGRID	NATALI	16/06/2010	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
269	2	1122269068	SILVA	LEON	ROMEO	EMMANUEL	24/02/2012	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
270	2	1121212608	MALLAMA	PEÑA	JOSE	ADRIAN	17/07/2012	M	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** I.E. JOSE CELESTINO MUTIS - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO **CODIGO DANE** 91540 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU** 19154000025501

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
271	2	1122268908	FARIAS	PEREZ	CARLY	MILEIDY	27/10/2011	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
272	2	1122268340	AHUE	PEÑA	ROSA	VTICTORIA	12/03/2010	F	901	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
273	2	1122267807	LEON	FALCON	JULIAN	FELIPE	12/12/2008	M	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
274	2	1122268114	SILVA	MACEDO	VALERIN	MILESA	30/09/2009	F	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
275	2	1122268442	LEON	MACEDO	SADY	DEL CARMEN	22/06/2010	F	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
276	2	1122268198	MACEDO	CABRERA	KAREN	ANDREA	17/12/2009	F	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
277	2	1122268009	CHANCHARI	GONZALES	MARLLELY	SARITA	24/06/2009	F	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
278	2	1122268281	SUAREZ	PEÑA	JARED	JEZAFED	07/02/2010	M	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
279	2	1031136852	GARCIA	COELLO	VIANA	KARIME CARIÑO	12/01/2010	F	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
280	2	1122267953	NIÑO	VALENTIN	BETZABE		23/04/2009	F	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
281	2	1121209514	FIERRO	GUERRERO	JADE	FERNANDA	18/01/2011	F	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
282	2	1122268501	ACHO	AHUANARI	NAIARA		15/07/2010	F	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
283	2	1121448937	BECERRA	CAYETANO	JEAN	MARCOS	21/08/2011	M	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
284	2	1122268615	VELA	MONTOYA	DARLY	LIZBETH	30/11/2010	M	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
285	2	1121448680	NUBES	SOUZA	ANGEL	GABRIEL	15/11/2010	M	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
286	2	1122268383	RODRIGUEZ	PACAYA	BRIHNEY	SOFIA	25/04/2010	F	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
287	2	1122268683	NORIEGA	NAPUCHE	TIANA	MELINA	26/02/2011	F	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
288	2	1122268572	ORACO	REYES	ANGELO		06/10/2010	M	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
289	2	1122268491	GOMEZ	MOZOMBITE	KAREN	JULIETH	19/07/2010	F	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
290	2	1121211067	MARTINEZ	LAUREANO	MOISES	ELISEO	24/12/2011	M	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
291	2	1122268684	PINTO	CASTRO	LUIS	SEBASTIAN	22/02/2011	M	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
292	2	1214463396	PEÑA	PINEDO	JANDERSON	ESMITH	04/02/2011	M	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
293	3	62778159	GARCIA	RODRIGUEZ	EXAVIER	ANTONIO	11/12/2010	M	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
294	1	1122268328	COELLO	PINEDA	JUAN	DAVID	06/05/2007	M	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
295	3	62778628	SANDI	PEÑA	JHOFRI	MIGUEL	08/03/2011	M	1001	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
296	2	1122266872	FERREIRA	ALMEIDA	SAM	RIVALDO	01/04/2006	M	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
297	2	1122338778	GUALPAZ	QUETA	KAREN	YULISA	21/07/2007	F	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS — CODIGO DANE 91 — NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV I.E. JOSE CELESTINO MUTIS - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO — CODIGO DANE 91540 — CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC 19154000025501

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 — MES DE ATENCION ABRIL — AÑO 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
298	2	1122267582	DA SILVA	VILDOZA	NIXON	FRANCISCO	11/03/2008	M	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
299	2	1122267779	COELLO	CURICO	BRIANA	EDUBIGE	31/10/2008	F	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
300	2	1029380140	CABRERA	PINEDO	CARLOS	FERNANDO	02/09/2008	M	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
301	2	1122267892	AHUE	BENITEZ	EXON	GUILLERMO	27/02/2009	M	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
302	2	1122268021	PEREIRA	PINTO	YOYSI	TALIANA THAISY	09/07/2009	F	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
303	2	1122268232	PEÑA	SALAZAR	NELLY	JULIETA	13/01/2010	F	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
304	2	1029380991	VELEZ	LOZANO	ALICE	MARIANA	27/10/2010	F	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
305	2	1122268181	PEÑA	PEREIRA	SHEYLA	ZARELA	12/11/2009	F	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
306	2	1122268289	LINARES	RODRIGUEZ	TALIA	ELICENDA	25/12/2009	F	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
307	2	1122268133	CAYETANO	PEREIRA	GRISELT	CELINA	20/08/2009	F	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
308	2	1122267513	LINARES	RODRIGUEZ	YELKO	DUBAN	09/02/2008	M	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
309	2	1122268244	SALVINO	VASQUEZ	MARIA	JOSE	20/10/2009	F	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
310	2	1121448383	JOSE	CURICO	ROBLES	RIQUELME	28/11/2009	M	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
311	2	1122268087	MOGROVEJO	CURICO	CARLOS	ANDRES	09/08/2009	M	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
312	2	1122268197	FERNANDEZ	MANDUCA	MIRIAM	YULIETH	25/12/2009	F	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
313	2	1122268489	PINEDA	MAGIÑA	OLBAR	ALEXANDRO	28/07/2010	M	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
314	2	1122268751	COELLO	CURICO	VALERIA	VALENTINA	23/03/2011	F	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
315	2	1122268476	PINEDO	SANTOS	NICOLAS	RIVERIN	08/07/2010	M	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
316	2	1122268765	COELLO	RODRIGUEZ	DAIRA	ALEJANDRA	19/03/2011	F	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
317	2	1122268785	CURICO	GOMEZ	FRANCISCA	ZARICK	20/05/2011	F	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
318	2	1122268784	CURICO	GOMEZ	MARIA	ALEJANDRA	20/05/2011	F	1002	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
319	1	1121207482	GONZALEZ	SEGURA	GANDHI	KALET GUSTAVO	03/01/2006	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
320	2	1122270284	LOPEZ	NORIEGA	HECTOR	MARIO	21/11/2006	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
321	1	1076650195	RACEDO	CASTILLO	DANIEL	MATEO	11/04/2006	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
322	1	1124292382	CABEZAS	SANCHEZ	ARNOLD	SEBASTIAN	03/03/2006	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
323	2	1122267580	GOMEZ	MURAYARI	JHILBER	AGRIPINO	10/04/2008	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
324	2	1122267544	PEÑA	LAULATE	DAIRO		18/03/2008	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Alimentos para Aprender | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S | RAS REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: AMAZONAS **CODIGO DANE** 91 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV** I.E. JOSE CELESTINO MUTIS - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO NARIÑO **CODIGO DANE** 91540 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDU(** 19154000025501

OPERADOR: REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS

CONTRATO No. 2758 **MES DE ATENCION** ABRIL **AÑO** 2026

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																			Total días de consumo
											1	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
											Numerop de días de atención: Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio																				
325	2	1121447535	VARGAS	GUETTY	ANGELO	JESUS	13/10/2007	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
326	1	1122267220	SOUZA	PINTO	FABIAN	FELIPE	04/05/2007	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
327	2	1122267667	SALAZAR	AHUANARI	SHARON	MADICLER	06/08/2008	F	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
328	2	1029380036	RONDON	BETANCUR	JUAN	DAVID	22/07/2008	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
329	2	1122267885	JUNCA	GUEVARA	RUSBER	OLIVERIO	06/03/2009	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
330	2	1122267805	CRUZ	RIMACHI	JEFERSON	WILFREDO	07/03/2008	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
331	2	1029380391	LOPEZ	FLORES	JUNIOR	RIGOBERTO	18/02/2009	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
332	2	1122267602	PINTO	BARBOSA	MARIA	FERNANDA	08/05/2008	F	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
333	2	1122267726	CAYETANO	LAULATE	PEDRO	ANTONIO	04/09/2008	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
334	2	1122268339	COELLO	SUAREZ	CAMILA	ANDREA	01/03/2010	F	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
335	2	1122268196	MATUTE	NAVARRO	JULIO	EDUARDO	08/12/2009	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
336	2	1122268203	MACEDO	PACAYA	MARY	ESTEFANY	12/12/2009	F	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
337	2	1029380961	PERDOMO	PEÑA	CLARA	MILENA	18/10/2010	F	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
338	2	1122268308	PINEDO	LOZADA	LUIS	NICOLAS	16/02/2010	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
339	2	1121207899	SUAREZ	JORDAN	ANGEL	TOMAS	08/04/2010	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
340	2	1122268354	MACEDO	SUAREZ	EUDEL	RICARDO	21/03/2010	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
341	2	1121448413	AHUE	MACEDO	ANDRIEL	LETICIA	25/12/2009	F	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
342	2	1122268350	MESTANZA	ARCENTALES	TIHAGO	LUIS	04/04/2010	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
343	2	1122268421	AHUE	VALERIO	BASTIAN	GERARDO	06/06/2010	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
344	2	1122268002	SILVANO	AHUANARI	HEYDI	ANGELICA	17/06/2009	F	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
345	2	1122268266	LAUREANO	AHUANARI	HAMER	FABRICIO	27/01/2010	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
346	2	1122267967	PEÑA	GOMEZ	TREYSI	SARAI	09/06/2009	F	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
347	3	62536931	PINEDO	SILVANO	JACKSON	DIDIER	11/02/2010	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
348	3	62778177	GARCIA	RODRIGUEZ	XAVIER	ANTHONY	30/04/2009	M	1101	COM_AMPM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM :	6612	**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM :**	6612		X	**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**	

RACIONES MENSUALES PROGRAMDA CAJT:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:		**RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO :**			**INDUSTRIALIZADA**		**CATERING**		
							OLLA COMUNITARIA		

NOMBRE DEL REPONSABLE DEL OPERADOR: **SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAREZ**

NORMBRE RECTORA ESTABLECIMIENTO EDUC/ **LORENA MARTINEZ**

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Sandra Castaño

FIRMA DE LA RECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Lorena Martínez

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben temer en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidanente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnicos Ad ministrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura de cuidar el medio ambiente hacer uso racional de los recuros.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato nodebe tener tachones, ni enmenddaduras para garantizar la validez del mismo.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**REPRESENTACIONES AMAZONAS S.A.S**			**CONTRATO N°**	**2758**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**I.E. COLEGIO TECNICO AGROPECUARIO JOSE CELESTINO MUTIS**			**CÓDIGO DANE**	191540000255
DEPARTAMENTO:	**AMAZONAS**			**CÓDIGO DANE**	91
MUNICIPIO:	**PUERTO NARIÑO**			**CÓDIGO DANE**	91540
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE ABRIL 2026	Hasta	30 DE ABRIL 2026	
NOMBRE RECTOR:	**LORENA MARTINEZ**				

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 RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
SEDE PRINCIPAL	COM_AMPM	348	19	6.612	
SEDE MARGARITA NASSEAU	COM_AMPM	373	19	7.087	
SEDE MARISCAL SUCRE	COM_AMPM	88	18	1.584	
SEDE POLICARPA SALAVARRIETA	COM_AMPM	38	18	684	
TOTAL		**847**	**-**	**15.967**	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS	15.967			847
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	15.967	0	0	847

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		LETICIA			
FECHA:	DÍA	05 DE MAYO	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		**LORENA MARTINEZ**			