15553

Alimentación Escolar Primero | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: SAN LUIS DE PALENQUE CÓDIGO DANE: 85325

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA SELVA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285325000494

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118776508	CROS	RUIZ	TIYAGO		9	0	M	0	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118592312	ORTIZ	CRUZ	DILAN		7	0	M	1	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118043425	ACHAGUA	BASTIDAS	TIAGO	FERNEY	5	0	M	3	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118776585	MORENO	FUENTES	VALERIA		7	0	F	2	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1118587758	SUSUY	MALDONADO	HENDRY	JULIAN	9	0	M	3	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1018741393	MARTINEZ	NIÑO	LEYDY	CATHERINE	8	0	F	3	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1117325065	MAPE	JAIPE	DANA	LICETH	11	0	F	4	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1023653791	MALDONADO	MARTINEZ	NICOL	VANESA	14	0	F	5	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1023658563	MORENO	FUENTES	VALENTINA		12	0	F	5	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	72	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	72	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDGAR EDMUNDO BECERRA CHAPARRO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15554

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: SAN LUIS DE PALENQUE CÓDIGO DANE: 85325

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA AVENTUROSA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285325000460

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	Sexo	Grado Escolarizo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222132211	GONZALEZ	RODRIGUEZ	ESTIVEN	CAMILO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1195668551	GONZALEZ	NIÑO	JHON	SMITH	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118776550	MENDIVELSO	BETANCOURT	HEYDER	YEDO	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1222123718	ESTEPA	PENAGO	LOGAN	MATEO	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1118778894	MENDIVELSO	BETANCURT	YOLGER	ADRIAN	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1118775566	GONGORA	RINCON	NEYMAR		10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1118774078	GONZALEZ	GONZALEZ	EMILY	DAYANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1118774065	BERNUDEZ	ROJAS	CARLA	DANIELA	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1118775911	GONZALEZ	COLINA	NELOY	YULIANA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1116667278	GONZALEZ	NIÑO	MAICOL	JAVIER	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1123812566	GONZALEZ	RODRIGUEZ	JHON	FREDY	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1123812566	GONZALEZ	RODRIGUEZ	MARIA	HERMERIA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1118775720	TARACHE	BETANCOURT	DARWIN	STIVEN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 104 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 104 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDGAR EDMUNDO CEDEÑA CHAPARRO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma de presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

0-5

15555

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CODIGO DANE: 85

MUNICIPIO: SAN LUIS DE PALENQUE — CODIGO DANE: 85325

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA VICTORIA

CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285325000460

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118776987	ROMERO		WILMER	KALETH	6	0	M	0	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	TI	1121162114	MORALES	SALCEDO	DONALDO		8	0	M	1	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	TI	1118776042	CORRALES	SALCEDO	LIDNY	MARIANA	10	0	F	2	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	TI	1118775845	CORRALES	TURPATEVE	MARIA	YELIXA	11	0	F	2	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1118775685	CORRALES	ROMERO	WALTER	EFREN	12	0	M	4	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1118667277	CORRALES	ROMERO	WENDY	DAMITZA	11	0	F	4	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1118685511	CORRALES	SALCEDO	KELLY	JOHANA	12	0	F	5	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1222113352	MARTINEZ	ROMERO	YURLEIDY		12	0	F	5	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	64	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	64	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDGAR EDILMUNDO CECERRA CHAPARRO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso o debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, auditajes y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15556

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: SAN LUIS DE PALENQUE CÓDIGO DANE: 85325

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LAS CALLES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285325000362

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	25	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario								
1	RC	1118775525	SIBO	MUÑOZ	HILLARY	DEL PILAR	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1222130064	ALVARADO	GUEVARA	EMILY	YATZIL	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1222129663	CAMELO	MOJICA	AARON	ELIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118992317	CEPEDA	PEREZ	KELIN	MATIAS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1118977239	MONTES	BERMUDEZ	DANIEL	FELIPE	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1118775323	SIBO	MUÑOZ	MAREN	DANIELA	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1118776269	AGUILAR	APONTE	WENDY	SARITA	5	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1222129751	DIMMIDIO	MARTINEZ	ALLISON	SOFIA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1118775302	ROSAS	MEDINA	JHOAN	STEVEN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1029658841	AGUILAR	TUMAY	DANNA	ALEJANDRA	12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1118775840	CAMELO	MOJICA	YIDEL	FERNANDA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1118775724	PIRABAN	BETANCOURT	CRISTIAN	CAMILO	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1127381424	PIÑÓN	MOYETON	KAREN	VALERIA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1118775520	PIRABAN	BETANCOURT	YEISON	FABIAN	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 112 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 112 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDGAR EDMUNDO BECERRA CHAPARRO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a las Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las hojas.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15557

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: SAN LUIS DE PALENQUE CÓDIGO DANE: 85325

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LAS CAÑAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285325000702

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222132824	CAMEJO	GUALDRON	SARAHY	VALERIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1116675771	BALAGUERA	GUTIERREZ	MIGUEL	ANGEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1116775058	JASPE	TUMAY	MELISSA		8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1116676678	NEITE	INFANTE	IVANA		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1116776474	PIRABAN	CARO	YIZEL		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1116686884	PIRABAN	GUANAY	YERSON	ANDRES	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1116776388	ARIZA	SISO	SAMUEL	FERNANDO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1116775093	HOROPA	HUMO	YILMAR	ALEXIS	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1116776293	JASPE	GAMBOA	CESAR	DANIEL	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1026057731	ALVAREZ	VALENCIA	DAVID	SANTIAGO	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1116884928	PINTO	GUTIERREZ	THIAGO	MARTIN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1116775006	JASPE	GAMBOA	JUAN	SEBASTIAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1116775018	JASPE	GAMBOA	SAMUEL	STIVEN	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1222114088	PIRABAN	TARACHE	EDWAR	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 112 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 112 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDGAR EDMUNDO HERRERA CHAPARRO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15558

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: SAN LUIS DE PALENQUE — CÓDIGO DANE: 85325

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LAS DELICIAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285325000770

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba en día hábil el mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario: 20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118868945	TUMAY	HERNANDEZ	DARITZA		5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1051747003	TORRES	GONZÁLEZ	KEYLES		5	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118868975	VARGAS	DIEU	MELEC	ALEXANDRA	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1222123565	VARGAS	TAY	LAURA	MARIA	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1222124512	PIDACHE	PARADA	SHARON	DANIELA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1127141098	GUALDRON	TORRES	MARTA	YULIETH	14	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	48	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	48	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDGAR EDMUNDO BECERRA ESPARRAGO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los evaluadores y/o supervisores del mismo.
- En pro del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FORM.MPMC Version 2.0

15559

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: SAN LUIS DE PALENQUE CÓDIGO DANE: 85325

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: MIRAMAR DE GUANAPALO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285325000508

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el TR/Ser de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118770822	MARTINEZ	JAIMES	DELANY	JASLEIDY	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118343744	ACOSTA	BERMUDEZ	WENDY	YELLIANI	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1222126263	ACOSTA	PLAZAS	SAMUEL	JOSUE	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118770489	BARRAGAN	MARTINEZ	YANCARLOS		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1118556731	JAIME	NORORA	MARIANELA		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1118667992	TORRES	GUANAY	SARA	VALENTINA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1118667593	ACOSTA	BERMUDEZ	ANDERSON	ALFREDO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1118778106	AVILA	PIDACHE	LAURA	VALENTINA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1118778105	AVILA	PIDACHE	NIKOL	VALERIA	9		F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1118778129	JAIME	NORORA	SHAIRA	JULIANA	9		F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1093117523	PIDACHE	CONDE	JUAN	NICOLAS	10		M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	NES	NNES45418109	RIVAS	GOMEZ	GABRIEL	ALEXANDER	10		M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1118775728	BARRAGAN	MARTINEZ	GISSELA	TATIANA	11		F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1127141888	GUALDRON	COLMENARES	ALFONSO		11		M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1127141858	GUALDRON	TORRES	OLFRED		15	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	NES	NNES55735455	JARO	RODRIGUEZ	LUZ	YOLIMAR	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	TI	1023668505	PEREZ	PIDACHE	JEFFERSON	STIVEN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 136 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 136 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDGAR EDMUNDO BOTERO CHAPARRO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las resmas.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del informe para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del informe.

FR-IVI-LAPAE Versión 2.0

15560

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: SAN LUIS DE PALENQUE CÓDIGO DANE: 85325

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: PALMARITO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285325000699

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar(o)	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	24	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Tutor de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222132906	TUMAY	DUARTE	JHAROL	YOMENSY	8	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1222131026	HOLGUIN	ANGEL	ABBY	GENEY	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118775425	TABACO	RIOS	DARWIN	JULIAN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118966178	CASTRO	CASTILLO	IRINA	VALENTINA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1118778342	FUENTES	INOCENCIO	KELLER	ANDRES	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1118775014	TUMAY	DUARTE	LINDA	PALMA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1118966791	TABACO	RIOS	CRISTIAN	SAMUEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	56	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	55	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDGAR EDMUNDO BECERRA CHAPARRO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

4 + 6

15561

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: SAN LUIS DE PALENQUE CÓDIGO DANE: 85325

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: PIRICHIGUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285325000516

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día en el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222129343	ARDILA	ORTIZ	JOEL	ANDRES	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118778407	RESTREPO	ORTIZ	SARA	LUCIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118778547	TUMAY	COLMENARES	HECTOR	JULIAN	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118858823	BOLAÑOS	MARIN	ERIN	DANIEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1118778337	MENDOZA	ACHAGUA	LEIDI	SOFIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1121041966	BOLAÑOS	MARIN	DARWIN	FERNEY	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1118778908	BALDONADO	ORTIZ	TOMAS		10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1118883637	MORENO	GRANADOS	AYLIN	YIRETH	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1121927193	BOLAÑOS	MARIN	JANUARY	YURANI	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	72	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	72	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDGAR EDMUNDO BECERRA CHAPARRO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, si enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR.PR1.MPM2 Version 2.0

15562

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: SAN LUIS DE PALENQUE CÓDIGO DANE: 85325

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: PLATANALES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285325000768

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día Mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118378587	ORCH	GOMEZ	MIA	KATALEYA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118378583	SANDOVAL	MORENO	DAVINSON	EMIR	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118688428	ABRIL	ALVAREZ	MILAN	SANTIAGO	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118378573	BARRERA	SALCEDO	ROLAND	YEFFRY	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1118688438	BARRETO	ALARCON	MARIA	JOSE	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1118685225	FONSECA	REYES	SARY	ALEXANDRA	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1222129288	MALAVER	GLADA	JOSH	SMITH	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1118375004	MALAVER	BOSSA	SHERLY	PAOLA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1222129255	RUIZ	ABRIL	JULIAN	ESTIVEN	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1222125485	URUEÑA	MALAVER	SAMUEL	DAVID	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1222125912	ZAMORA	ABRIL	DILAN	YUSED	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1208219153	MALAVER	ABRIL	LAUDY		10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1118687068	SOLANO	ABRIL	WAMY	LIZBETH	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1029685208	ABRIL	ALVAREZ	VALENTINA		11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1052884486	GUERRERO	HERNANDEZ	LUIS	ALBERTO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	TI	1118688078	RINCON	URRIOLA	JESUS	ANDRES	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	TI	1222118112	SANTANA	ABRIL	LOREN	JULIANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 136 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 136 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDGAR EDMUNDO BECERRA CHAPARRO

Observaciones:

NOTA: El operador/es, posterior de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este cuaderno impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las resmas.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15563

Prosperidad para todos | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: BAMAN

MUNICIPIO: SAN LUIS DE PALENQUE | CÓDIGO DANE: 85325 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285325000800

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

CONTRATO No.: UM 0001 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20 21 22 23 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1118068700	GUAYAY	PINTO	ANA	SALOMÉ	7	0	F	1	CAA	X X X X X X X X	8
2	RC	1118078618	LARA	MARTINEZ	ALEXIS	FABIAN	7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X	8
3	RC	1118078552	TUPANTEVE	GUAYABO	EDWINSON		6	0	M	1	CAA	X X X X X X X X	8
4	RC	1118068118	PATIÑO	CAMEJO	LUIS	ALBERTO	8	0	M	2	CAA	X X X X X X X X	8
5	TI	1118775165	TUPANTEVE	PATIÑO	JHON	SEBASTIAN	13	0	M	3	CAA	X X X X X X X X	8
6	TI	1118778901	YARA	GUEVARA	DABER	ORLANDO	10	0	M	3	CAA	X X X X X X X X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	48	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	48	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDWARD EDMUN DOMECERRIA CHAPARRO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vigilantes y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe y veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

4 + 0

Gobernación de Casanare | Educación

15564

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: SAN LUIS DE PALENQUE CÓDIGO DANE: 85325

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: SAN FRANCISCO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285325000401

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (número) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si ese día el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118668663	FUENTE	BARRERA	GABEL	MATIAS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118668636	JASPE	PIRABAN	JESUS	ADRIAN	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118667102	JIMENEZ	TUAY	DAIVER	FABIAN	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118778282	ORTIZ	TUPANTEVE	HILARY	MARITZA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1118668680	REYES	GOMEZ	LINDA	SOFIA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1004227310	SALAZAR	VALDERRAMA	LEIRE	LUCIANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1222125164	CASTILLO	REYES	MARIA	JOSE	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1118668460	GOMEZ	FIGUEROA	CARLOS	NEIMAR	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1118778454	GUTIERREZ	CASTILLO	YISET	VALERIA	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1118668758	PERAZA	PEREZ	KARSN	VALERIA	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1118667838	JASPE	PIRABAN	AUNA	ISABELLA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1118667054	MEJIA	CAMARGO	YULIANA		11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1118667066	PASTRANA	CORRALES	HEIDY	JULIANA	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1123869611	RICO	CONTRERAS	SERGIO	ANDRES	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1118778681	TUPANTEVE	CALDERON	ANDRES	FABIAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1222124370	PASTRANA	BAREÑO	SAMUEL	DAVID	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	TI	1118667671	CASTILLO	REYES	RAFAEL	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 136 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 136 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDGAR EDMUNDO BEDOYA CHAPARRO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y de forma mensual diligenciada debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las mismas.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR/FRI MPM2 Versión 2.0

15565

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: SAN LUIS DE PALENQUE — CODIGO DANE: 85325

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SAN RAFAEL DE GUANAPALO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285325000567

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — Año: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Numere en cifras de ejemplo - Marque con una X si no que el Total de Centros reciben el complemento alimentario								
1	RC	1118776021	MANTAS	PEREZ	YARET	SALETZA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118887678	CASTRO	RIOS	SARA	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118776610	JASPE	JASPE	JAMES	SALETH	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1222128438	PARRA	RIOS	LUIS	EMMANUEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1118776545	PEÑALOZA	MENDOZA	SERGIO	IVAN	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1222128299	BERMAL	PEREZ	LUIS	ALEJANDRO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1115098975	CASTRO	RIOS	JESUS	ENRIQUE	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1222128997	ESPINOSA	ZAMBRANO	DUVAN	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1118776376	PEÑALOZA	ACHAGUA	KAREN	SALOMA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1222127714	VASQUEZ	AVELLA	AMERIS	YESAITH	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1137126702	CADENA	HURTADO	BRAYAN	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1118776230	LEGUIZAMON	GARZON	VICTORIA		6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1068126532	RESTREPO	BENITEZ	XIMENA		5	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1023668741	TENTA	RIAÑO	CRISTIAN	CAMILO	10	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1118776186	VASQUEZ	GUTIERREZ	ELCIN	LUCIANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1118771204	ZAMBRANO	PEREZ	LINDA	ANTONELLA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1222127855	CASTRO	RIOS	JESUS	EMILIO	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	TI	1118601369	CORDOBA	ARGUMEDO	JUAN	SEBASTIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	TI	1117225808	ESPINOSA	ZAMBRANO	ANDRES	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	TI	1222110041	ROBLES	AVELLA	DANIEL	OBANDO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	TI	1222110043	ROBLES	AVELLA	JOHAN	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	TI	1118776002	VASQUEZ	PEREZ	ASHLEY	SAMANTHA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	TI	1063564008	CADENA	HURTADO	ANGIE	MARCELA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	TI	1068747463	RESTREPO	BENITEZ	ISABELA	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	TI	1222115074	SALAZAR	MECHE	EMERSON	ESTIVEN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	TI	1222117002	VASQUEZ	AVELLA	SAYDON	EMANUEL	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ AGROINDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ AGROINDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 208 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 208 PREPARADA EN SITIO: X AGROINDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDGAR ORLANDO DE ESPINA CHAPARRO

Observaciones:

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos antes tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los medores y/o supervisores del mismo.
- En pleno uso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

185

15566

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: SAN LUIS DE PALENQUE CÓDIGO DANE: 85325

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SANTA ANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285325000541

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222129155	BONILLA	ZAMBRANO	JULIAN	ALFREDO	7	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1222133818	BONILLA	ZAMBRANO	MARHETT	JULIANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1222132759	SOGAMOSO	CARRILLO	ANGEL	GABRIEL	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1116666827	TABACO	GUERRERO	DUBER	ERNEY	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1222129155	ROJAS	NAVARRO	FABIAN	ESTEVAN	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1116667721	SOGAMOSO	CARRILLO	LAURA	SOFIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1116776148	ALVARADO	PRADO	SALOME		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1116653673	CARREÑO	ALVARADO	YERLY	DANITZA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1116776098	INOCENCIO	GUALTEROS	JESUS	EDUARDO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1116776217	LARGO	INOCENCIO	FERNANDA		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1116667238	DOMAYAN	INOCENCIO	OMAR	ALEXANDER	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1116667078	INOCENCIO	PEREZ	DEIVER	DANIEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1120334152	META	ALFEREZ	DEISNY	LISBETH	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1222553258	OVEJERO	ALVARADO	DARWIN	ESTIVEN	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 112 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 112 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: EDGAR EDMUNDO SEGURA CHAPARRO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15567

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAJ-CD-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024. OBJETO: IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
	INFORME DE EJECUCIÓN N° 1	**PERIODO: 20 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2024**

ANEXO 95.15

MUNICIPIO DE TAMARA

583

15568

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAJ-CD-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024. OBJETO: IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
	INFORME DE EJECUCIÓN N° 1	**PERIODO: 20 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2024**

Certificación de Rectores

<84

15569

Aprender | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	FEDAG SAS	CONTRATO N°	UM0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA			CÓDIGO DANE	185400000131
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TAMARA			CÓDIGO DANE	85400
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	20 DE FEBRERO DE 2024	Hasta	29 DE FEBRERO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL				

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
ALTO GRANDE	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI	9	8	72	
APOSENTOS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	16	8	128	
	RI				
ARTURO SALAZAR MEJIA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI	29	8	232	
EL CEIBO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	8	8	64	
	RI				
FLORIDA BLANCA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	3	8	24	
	RI				
GENERAL SANTANDER	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	3	8	24	
	RI				
INMACULADA VEREDA SAN PEDRO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	8	8	64	
	RI				
INMACULADA CONCEPCION VEREDA GUAYABAL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI	5	8	40	
LA ESPERANZA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	75	8	600	
	RI				
LA PALMA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	38	8	304	
	RI				
LA VEGA ECCE-HOMO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	27	8	216	
	RI				
LAGUNITAS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI	8	8	64	
LAS DELICIAS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	7	8	56	
	RI				
LAS GARZAS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	23	8	184	
	RI				
LAS GUACAMAYAS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	9	8	72	
	RI				
LOMA REDONDA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	11	8	88	
	RI				
MATA DE PALMA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	10	8	80	
	RI				
PALMARITO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	6	8	48	
	RI				
SAGRADO CORAZON	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	6	8	48	
	RI				
SAGRADO CORAZON VEREDA CRUZ VERDE	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	27	8	216	
	RI				

585

15570

Alimentos para Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDAG SAS	CONTRATO N°	UM0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA				CÓDIGO DANE	185400000151
DEPARTAMENTO:	CASANARE				CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TAMARA				CÓDIGO DANE	85400
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	20 DE FEBRERO DE 2024		Hasta	29 DE FEBRERO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL					
SAN AGUSTIN	CAJM/CAJT					
	ALMUERZO	5	8	40		
	RI					
SAN JOSE	CAJM/CAJT					
	ALMUERZO					
	RI	6	8	48		
SAN JOSE DE LA VICTORIA	CAJM/CAJT					
	ALMUERZO	18	8	144		
	RI					
SAN NICOLAS	CAJM/CAJT					
	ALMUERZO	33	8	264		
	RI					
SANTA INES	CAJM/CAJT					
	ALMUERZO	8	8	64		
	RI					
SANTA LUCIA	CAJM/CAJT					
	ALMUERZO					
	RI	4	8	32		
SANTA TERESITA-VEREDA GUASIQUE	CAJM/CAJT					
	ALMUERZO	12	8	96		
	RI					
SANTA TERESITA -VEREDA LA FRAGUA	CAJM/CAJT					
	ALMUERZO	2	8	16		
	RI					
SANTA TERESITA-VEREDA SANTA HELENA	CAJM/CAJT					
	ALMUERZO	10	8	80		
	RI					
SANTO DOMINGO	CAJM/CAJT					
	ALMUERZO	37	8	296		
	RI					
SIBERIA CHITACOTE SECTOR BAJO	CAJM/CAJT					
	ALMUERZO					
	RI	10	8	80		
SIMON BOLIVAR	CAJM/CAJT					
	ALMUERZO	6	8	48		
	RI					
TOTAL		479	8	5,832		

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

DESCRIPCIÓN	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				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	3264	568	479
GRAN TOTAL	0	3264	568	479

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jovenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					
FECHA:	DÍA 3	Marzo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL				

586

15521

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAJ-CD-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024. OBJETO: IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
	INFORME DE EJECUCIÓN N° 1	**PERIODO: 20 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2024**

Planillas de Registro de control diario de asistencia

587

15572

Alimentación Escolar | Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0C01 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ALTO GRANDE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185400000140
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1119668431	IAN	IVAN	RAMIREZ	COBA	5	0	M	0	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1222131146	JENIFER	DAYANA	PINEDA	COLMENARES	6	0	F	1	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1119668376	ANGIE	LISETH	PINEDA	TUMAY	6	0	F	1	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1119668210	TANIA	MARITZA	RAMIREZ	COBA	7	0	F	2	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1222117913	YOHATHAN	ANDRES	INOCENCIO	ROJAS	10	0	M	3	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1119667866	JUSTIN	LEANDRO	MENDEZ	SALANUEVA	10	0	M	3	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1119668021	JHONATAN	DAVID	DURAN	MARQUEZ	8	0	M	4	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1119667789	YINETH	XIMENA	GOMEZ	CHAPARRO	10	0	F	5	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1115861912	KAREN	YULIANA	NIÑO	SIGUA	10	0	F	5	CAJM	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	72	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	72	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE a estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores de turno.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PSI-MPM2 Versión 2.0

15573

Alimentos para aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAR MEJIA-SEDE APOSENTOS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400001361
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de asistencia
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1119668434	KEINER	YAMITH	NAME	NAME	5	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1119668252	ADRIAN	ESTEVAN	ACHAGUA	MALDONADO	7	0	M	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1119668306	MILDER	AMIN	GUANARO	GUEVARA	6	0	M	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	TI	1115591560	YAHISON	GILDARDO	CHAVITA	PIDIACHE	10	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	RC	1119668248	ASTRITH	FERNANDA	NAME	NAME	7	0	F	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
6	RC	1116043595	JHONATAN		PEREZ	GUEVARA	6	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
7	RC	1119668151	ROLFE	YONENCY	GUANARO	ACHAGUA	8	0	M	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
8	RC	1119668153	WILBER	ALONSO	GUEVARA	NAME	8	0	M	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
9	RC	1222123680	ANDERSON	RUBEN	NAME	NAME	8	0	M	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
10	TI	1222115645	ERIKA	VALENTINA	GUANARO	CATAÑO	10	0	F	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
11	RC	1222117276	BRAYAN	SNEIDER	GUEVARA	NAME	10	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
12	RC	1222117275	YANKIN	JAIR	GUEVARA	NAME	10	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
13	TI	1115691900	JHOJAN	EXNEIDER	PEREZ	ACHAGUA	8	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
14	TI	1116042998	YODER	ALEXIS	PEREZ	GUEVARA	8	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
15	TI	1115691389	MAICOL	WILLVERTS	DEDIOS	TUMAY	11	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
16	RC	1116042338	YOHAN	ANDREI	PEREZ	GUEVARA	11	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

*NNAJ: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	128	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	128	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA	CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

085

15574

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE ARTURO SALAZAR MEJIA

MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 185400000140

OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024

CONTRATO: UM0001 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222131319	WILSON	JOSE	ARDILA	GARCIA	6	0	M	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1222132394	NILSON	DAVID	AVILA	INOCENCIO	6	0	M	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1119668387	EYLEEN	JULIANA	BENITEZ	DE DIOS	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	RC	1119668432	ANGEL	MIGUEL ESNEYDER	CAMACHO	VERGARA	6	0	M	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	RC	1222132655	KAROL	JULIANA	CONDIA	CHAVITA	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
6	RC	1119668406	BRIANITH	SOFIA	DIAZ	PREGONERO	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
7	RC	1222131303	DANNA	ISABELLA	DIAZ	TELLEZ	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
8	RC	1119668396	ADRIANA		FERNANDEZ	CARDENAS	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
9	RC	1222131521	EMILY		GALLEGO	CIPAGAUTA	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
10	RC	1031851628	MARIA	ESPERANZA	GOMEZ	GUALDRON	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
11	RC	1119668429	YUDITH	MELISSA	GOMEZ	SANTIESTEBAN	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
12	RC	1119668450	LIZETH	PATRICIA	GUTIERREZ	MARQUEZ	5	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
13	RC	1119668456	ELENA	MARIA	HEREDIA	SUA	5	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
14	RC	1222131417	LUIS	CARLOS ANDRES	JIMENEZ	ALFONSO	6	0	M	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
15	RC	1116082566	MAXIMILIANO		LARGO	CORREA	5	0	M	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
16	RC	1119668405	DUVAN	RICARDO	OCHOA	ALBARRACIN	6	0	M	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
17	RC	1119668447	EILEEN	ISABELLA	PAREDES	PEREZ	5	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
18	RC	1119668402	FABIAN	STIVEN	RODRIGUEZ	BENITEZ	6	0	M	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
19	RC	1116815272	MYA	LEANDRA	RODRIGUEZ	CHAPARRO	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
20	RC	1119668442	HAIDER	STIVEN	ROMERO	PERDOMO	5	0	M	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
21	RC	1119668430	ZURY	SOFIA	SANDOVAL	SUAREZ	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
22	NES	N48566650948	MELQUISIDEC	FABIAN	SILVA	ARCHILA	6	0	M	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
23	RC	1119668453	NATHALY		TRIANA	RODRIGUEZ	5	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
24	RC	1119668418	ADRIAN	FELIPE	TUMAY	RIVAS	6	0	M	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
25	TI	1119668413	CAROLINE	CAMILA	VALDERRAMA	NIÑO	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
26	RC	1222131583	CRISTIAN	CAMILO	VARGAS	DIAZ	6	0	M	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
27	RC	1119668407	ALIZ	ANTONIA	VARGAS	GUTIERREZ	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
28	RC	1222133713	ALEJANDRA	ISABELLA	VARGAS	RINCON	5	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
29	RC	1222132895	JULIAN	SANTIAGO	VELASQUEZ	TUMAY	6	0	M	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 232 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 232 PREPARADA EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [X] CATERING: [ ]

FR-PR1-MPM2 Versión 2.0

15575

Alimentos para Prender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE ARTURO SALAZAR MEJIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185400000140
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: [ ] RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: [ ] PREPARADA EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: [ ] RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: [ ] PREPARADA EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15576

Gobernación de Casanare | Alcaldía de Tamara | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE EL CEIBO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400001213
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir en el día hábil el valor correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
1	RC	1119668349	DEISON	MIGUEL	CARREÑO	GUALDRON	6	0	M	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1119668082	JAROL	ANDREY	AVILA	CARREÑO	8	0	M	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1119668074	JACKSON	STIVEN	CARREÑO	CRUZ	8	0	M	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	TI	1119668122	MARYMAR		GUALDRON	TUMAY	8	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	RC	1119668073	NICOL	YESENIA	DEDIOS	CARREÑO	8	0	F	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
6	RC	1119667816	EDINSON	MAXIMILIANO	CARREÑO	CRUZ	9	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
7	RC	1119115682	JOAN	SEBASTIAN	GUALDRON	PIRIACHE	8	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
8	RC	1119667875	BRAYAN	MANUEL	RAMOS	RUIZ	9	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	64	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	64	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento (impreso y debidamente diligenciado) debe custodiarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo.
- En pro cura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las resmas.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

295

FEPA1-MP40 Versión 2.0

15577

Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE FLORIDA BLANCA

MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 285400001302

OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024

CONTRATO: UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario								
1	RC	1222124709	NICOLL	VALERIA	LOMBANA	CHAPARRO	6	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1222123791	MARIANA	SOFIA	ROJAS	RODRIGUEZ	8	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1115863797	DAIMER	JANFER	MONTOYA	AVILA	8	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	24	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	24	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA:		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en conformidad a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- 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 no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

153

15578

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
CÓDIGO DANE: 85
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE GENERAL SANTANDER

MUNICIPIO: TAMARA
CÓDIGO DANE: 85400
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000969

OPERADOR: FEDAG SAS
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO
AÑO: 2024

CONTRATO: UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes correspondiente la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Máximo de días de atención - Marque con una X si día con el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1119668409	YENIFER	YULIETH	SIGUA	ORTIZ	5	0	F	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1119668204	DUVIER	FABIAN	ROMERO	GOMEZ	7	0	F	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1119667583	JUAN	ALBERTO	MORALES	NIÑO	8	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	24	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	24	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente acta mediante la cual se da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FEPR13MP60 Versión 20

15579.

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE INMACULADA VEREDA SAN PEDRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000110
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	Tipo de documento	Número de documento de identidad	Primer nombre del NNAJ*	Segundo nombre del NNAJ	Primer apellido del NNAJ	Segundo apellido del NNAJ	Edad	Pertenencia étnica	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20 21 22 23 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1119668427	GEILER	DISNEY	GUEVARA	TUMAY	6	0	M	0	CAA	x x x x x x x x	8
2	RC	1119668438	DANNA	VALENTINA	MONTAÑEZ	RODRIGUEZ	6	0	F	0	CAA	x x x x x x x x	8
3	RC	1119668294	LAURA	YINETH	CRUZ	CRUZ	7	0	F	1	CAA	x x x x x x x x	8
4	RC	1119668315	BRANDY	SALOME	SIBO	TUMAY	7	0	F	2	CAA	x x x x x x x x	8
5	RC	1119668133	KELLY	KATERINE	GUEVARA	SEGUA	7	0	F	3	CAA	x x x x x x x x	8
6	TI	1119668095	SHAIRA	DAYANA	SIBO	TUMAY	8	0	F	3	CAA	x x x x x x x x	8
7	TI	1119668024	WILDER	ONIDIO	TUMAY	VARGAS	8	0	M	4	CAA	x x x x x x x x	8
8	TI	1222115661	MARLEIDY		GARCIA	RODRIGUEZ	9	0	F	5	CAA	x x x x x x x x	8

*NNAJ: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	64	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	64	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de las veedurías y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

59

15580

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE INMACULADA VDA GUAYANAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000152
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222130716	THIAGO	ALDAIR	SIGUA	GUANAY	6	0	M	1	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1118570483	DILAN	ESMMIT	SIGUA	GUANAY	8	0	M	3	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	TI	1119867562	DABIAN	JOHANNY	GUANAY	COBA	11	0	M	4	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	TI	1119867766	WILSON	ADRIAN	SIGUA	ALARCON	11	0	M	5	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	TI	1119867737	JADE	YHALIT	SIGUA	MENDIVELSO	10	0	F	5	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	40	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	40	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA:		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

9 10 5

Gobernación de Casanare | Educación

15581

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE LA ESPERANZA

MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 285400000292

OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024

CONTRATO: UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (dd) al que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1119668296	JEAN	FERNANDO	CHAVITA	NAME	6	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1119668390	YINIER	GERSAIN	CHAVITA	OVEJERO	6	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1119668437	MADISON	XIOMARA	CHAVITA	PEREZ	6	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	RC	1119668411	JOSE	ALEIVER	NAME	INSUASTE	6	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	RC	1118577355	YADITZA	ALEXANDRA	NAME	NAME	6	0	F	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
6	RC	1119668322	YOJAN	FELIPE	INOCENCIO	INOCENCIO	7	0	M	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
7	RC	1119668388	JENIFER		INOCENCIO	MECHE	6	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
8	RC	1119668392	ZHAIRA	YULIETH	NAME	GUANARO	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
9	RC	1119668383	WILTON	YEHAN	SIGUA	INOCENCIO	6	0	M	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
10	RC	1119668288	SHEILA	YUSBELY	SIGUA	ROMERO	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
11	RC	1119668356	VERONICA	STEFANIA	SIGUA	SIGUA	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
12	RC	1119668329	LADY	YULIANA	SIGUA	TUMAY	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
13	TI	1119668262	MARLY	FAINORY	USEDA	CHAVITA	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
14	RC	1119668111	YONAR	EDUARDO	NAME	CHAVITA	9	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
15	RC	1119668251	JHON	JAIRO	NAME	NAME	8	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
16	RC	1119668194	WILLIAM	DUBERNEY	SIGUA	SIGUA	10	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
17	RC	1119668182	ARLY	DALIANA	CHAVITA	NAME	8	0	F	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
18	RC	1119668282	MAFER	YURITZA	COBA	CHAVITA	7	0	F	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
19	RC	1119668178	DAVINSON	GERLY	COBA	GIRON	8	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
20	RC	1119668157	JHON	FREDY	CHAVITA	INOCENCIO	8	0	M	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
21	RC	1119667901	MAIDY	SOFIA	CHAVITA	NAME	8	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
22	RC	1119668165	DULVER	ARMINSON	NAME	CHAVITA	8	0	M	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
23	RC	1119668090	YERSON	ELIAS	NAME	NAME	9	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
24	TI	1119668149	YHEIRY	JINETH	PIDIACHE	SIGUA	8	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
25	RC	1119668005	DAIRO	ESTEBAN	SIGUA	INOCENCIO	9	0	M	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
26	RC	1119667989	VAIRON	NICOLAS	SIGUA	INOCENCIO	9	0	M	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
27	RC	1119667991	LEXON	LEONEL	COBA	CHAVITA	9	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
28	TI	1119667985	MARYURY	PAOLA	INOCENCIO	INOCENCIO	10	0	F	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
29	RC	1119667988	JUNIOR	NEIMAR	NAME	NAME	9	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
30	TI	1222118634	JEFERSON	ALEJANDRO	OCHOA	GUANARO	10	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
31	RC	1119667974	YAIR	JULIAN	SIGUA	PAREDES	10	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
32	RC	1119668022	ALEXAR	ESNEIDER	SIGUA	SIGUA	9	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
33	RC	1119667778	JHOHAN	IVAN	CARRASCO	NAME	11	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
34	RC	1119667806	FRANCI	DAIRANI	CHAVITA	TUMAY	11	0	F	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
35	RC	1119667634	HEIDER	ALEXI	CHAVITA	TUMAY	12	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

15582

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE LA ESPERANZA

MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 285400000292

OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024

CONTRATO: UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
36	RC	1119667880	DIAMILA	LICETH	NAME	CHAVITA	11	0	F	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
37	RC	1222115443	LISDETH	ZULEIDY	NAME	INSUASTE	11	0	F	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
38	TI	1119667717	JAIDER	EDERSON	SIGUA	TUMAY	11	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
39	RC	1119667497	DANIER	FRANCISCO	CARRASCO	CHAVITA	13	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
40	TI	1119667302	JOANDRY	KATHERINE	CARRASCO	CHAVITA	14	0	F	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
41	TI	1119667667	ANGEL	URIBE	CHAVITA	NAME	12	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
42	TI	1119667759	DIVENSON	ARLEY	CHAVITA	PEREZ	11	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
43	TI	1119667620	LINSAY	MARGELY	CHAVITA	PEREZ	12	0	F	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
44	RC	1119667632	JHEAN	CARLOS	COBA	SIGUA	12	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
45	TI	1119667503	KEVIN	HERALDO	NAME	CHAVITA	13	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
46	TI	1119667651	YANDRY	MARGELY	NAME	NAME	12	0	F	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
47	RC	1119667449	CLAUDIA	LILIANA	PIDIACHE	SIGUA	13	0	F	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
48	TI	1119667699	HEIDER	HORLEY	PIDIACHE	SIGUA	12	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
49	TI	1119667622	YONENCY	DAVEY	SEGUA	GUANARO	12	0	F	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
50	TI	1119667590	DIMERSON		SIGUA	CHAVITA	12	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
51	TI	1119667282	YONATHAN	JAVIER	SIGUA	INOCENCIO	14	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
52	TI	1119667536	ANDERSON		VEGA	SIGUA	13	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
53	TI	1119667395	ANGELICA	VANESSA	CHAVITA	NAME	14	0	F	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
54	TI	1119667368	YEFFERSON	ALEXIS	CHAVITA	OVEJERO	14	0	M	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
55	TI	1119667392	YOLDER	DAVID	CHAVITA	TUMAY	14	0	M	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
56	TI	1104070232	ANGY	KATERINE	GOMEZ	AMAYA	13	0	F	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
57	TI	1119667510	CRISTIAN	CAMILO	INOCENCIO	MECHE	13	0	M	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
58	TI	1119667476	YILMER		NAME	CHAVITA	13	0	M	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
59	TI	1119667566	ANYI	YOLAIDY	NAME	NAME	13	0	F	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
60	TI	1119667118	DEIBER	UBEIMAR	NAME	NAME	15	0	M	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
61	TI	1029657298	DAGER	FARID	NAME	SEGUA	13	0	M	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
62	TI	1119667247	WENDY	KARINA	ORTIZ	CHAVITA	14	0	F	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
63	TI	1119667014	FRANCISCO	SANTIAGO	SIGUA	INOCENCIO	16	0	M	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
64	TI	1119667112	ALEX	ARLEY	CHAVITA	NAME	15	0	M	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
65	TI	1115690972	MAFER	YURANI AZMILDE	NAME	PAEZ	14	0	F	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
66	TI	1119667406	ELVER	DAVID	SIGUA	NAME	14	0	M	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
67	TI	1119667308	YENNY	FARLADYS	SIGUA	NAME	14	0	F	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
68	TI	1119667170	YOSBIN	FLORO	SIGUA	TUMAY	15	0	M	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
69	TI	1119667161	YEIMY	ALEXANDRA	COBA	SIGUA	14	0	F	9	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
70	TI	1119667133	EIDER	YONEIDER	NAME	NAME	15	0	M	9	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

15583

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE LA ESPERANZA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000292
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual comenzó la entrega del Complemento Alimentario: 20 21 22 23 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
71	TI	1029650698	VICTOR	MANUEL	NAME	SIGUA	16	0	M	9	CAA	x x x x x x x x	8
72	TI	1119666843	YURANY		PIDIACHE	CHAVITA	17	0	F	9	CAA	x x x x x x x x	8
73	TI	1119666720	SUREYDY	DAYANNA	PIDIACHE	SIGUA	17	0	F	9	CAA	x x x x x x x x	8
74	TI	1119666874	IVAN	ESTEBAN	SEGUA	GUANARO	16	0	M	9	CAA	x x x x x x x x	8
75	TI	1119667175	YESSICA	VANESA	SIGUA	NAME	15	0	F	9	CAA	x x x x x x x x	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: | CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 600 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 600 | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: | CATERING:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a las Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR.PR1.MPM2 Versión 2.0

Gobernación de Casanare | Educación

15584

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE LA PALMA

MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 285400000275

OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024

CONTRATO: UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X en día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1119668421	JUAN	CAMILO	AMAYA	CACERES	6	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1222133954	EILEEN	VALERIA	MENDIVELSO	VARGAS	5	0	F	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1222133953	LAURA	CAMILA	MENDIVELSO	VARGAS	5	0	F	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	RC	1222130545	ROYCE	MARTIN	AMAYA	MANCERA	6	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	RC	1222129729	EVELYN	MARIANA	CUALLA	FUENTES	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
6	RC	1119668313	ERIN	TOMAS	MESA	PEREZ	7	0	M	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
7	RC	1119668357	NICOLLE	JULIANA	MIRANDA	CERINZA	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
8	RC	1119669052	KAROL	DAYANA	CARDENAS	RISCANEVO	9	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
9	RC	1119567847	JUAN	DIEGO	MIRANDA	CARDENAS	9	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
10	RC	1222122420	WHAYERLENS		SANTOS	MESA	9	0	F	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
11	RC	1119667793	LADYS	BEATRIZ	SANTOS	NOVA	11	0	F	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
12	TI	1119667646	CRISTIAN	ALEJANDRO	SUESCUN	RAMIREZ	11	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
13	RC	1222121939	JUAN	SEBASTIAN	VARGAS	SANTOS	9	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
14	TI	1119667231	LUZ	NANCY	ALVARADO	CARREÑO	15	0	F	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
15	TI	1222113167	EDWARD	MIGUEL	ALVARADO	NIÑO	12	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
16	TI	1119667628	KEVIN	SANTIAGO	ASCENCIO	MENDIVELSO	12	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
17	TI	1119667547	YOJAN	ESTIBEN	CRUZ	SANTISTEBAN	13	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
18	TI	1119667527	YINA	FERNANDA	DIAZ	TORRES	13	0	F	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
19	TI	1119667372	MIRTHA	GISSELA	GOMEZ	SIBO	14	0	F	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
20	TI	1119667641	MARIA	ADONAI	MENDIVELSO	CUEVAS	12	0	F	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
21	TI	1119667533	DEYER	NEYL	MENDIVELSO	PEREZ	13	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
22	TI	1119667613	HERSON	DAIR	PEÑALOZA	MESA	12	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
23	TI	1115857565	DEINER	ANDRES	TARACHE	SIBO	14	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
24	RC	1119667662	LISBETH	XIOMARA	TORRES	CHAPARRO	12	0	F	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
25	TI	1119667557	YHINET	NATALIA	GALVIS	CUEVAS	13	0	F	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
26	TI	1119667349	KAROL	DAYANNA	MENDIVELSO	CARDENAS	14	0	F	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
27	TI	1119667550	HERSON	BENIGNO	MENDIVELSO	VARGAS	13	0	M	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
28	TI	1119667572	SHAROL	DAYANA	MESA	TORRES	13	0	F	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
29	TI	1029666716	HAZLY	SOFIA	NIÑO	PEÑALOZA	13	0	F	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
30	TI	1029657130	YENNY	SOFIA	PEÑALOZA	SAMBRANO	13	0	F	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
31	TI	1119667270	ANYELY	PAOLA	RAMIREZ	CARDENAS	14	0	F	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
32	TI	1119666945	ERIN	RAMIRO	BENITEZ	SIBO	16	0	M	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
33	TI	1029653759	YIMI	SHIRLEY	MENDIVELSO	CUEVAS	14	0	M	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

15585

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: * 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE LA PALMA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000276
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día real al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
34	TI	1119667398	SARA	DANIELA	MIRANDA	SOGAMOSO	14	0	F	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
35	TI	1029663924	JHONIERS		NIÑO	PEÑALOZA	16	0	M	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
36	TI	1029665638	KEVIN	ALEJANDRO	PARRA	CARDENAS	14	0	M	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
37	TI	1029666680	LISBETH	YADIRA	SANTOS	NOVA	13	0	F	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
38	TI	1119667374	KEVIN	DANIEL	TORRES	FUENTES	14	0	M	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	304	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	304	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA:		CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

109

15586

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE LA VEGA ECCE HOMO

MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 285400001230

OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024

CONTRATO: UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	24	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222132769	CESAR	DAVID	ORTIZ	CHAVITA	6	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1119668401	ORLEY	SANTIAGO	SANTOS	GUANARO	6	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1119668446	SHAIRA	ISABELLA	SIGUA	CHAVITA	5	0	F	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	RC	1119668433	YEFERSON	ALIDES	SIGUA	TUMAY	6	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	RC	1119668247	HUBER	ARLEY	ACHAGUA	VEGA	8	0	M	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
6	RC	1119668368	ROSA	FERNANDA	CARRASCO	CHAVITA	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
7	RC	1119668367	SANDRA	YUSLEY	ORTIZ	CHAVITA	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
8	RC	1116043637	SHAROL	DAYANA	SEGUA	PIDIACHE	6	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
9	RC	1119668370	YANDRY	LUCIA	SIGUA	SIGUA	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
10	RC	1119668187	YHARID	SALOME	COBA	SIGUA	8	0	F	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
11	RC	1222126460	EILEIN	YULIETH	ORTIZ	CHAVITA	8	0	F	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
12	RC	1222126459	NICOL	VALERIA	ORTIZ	CHAVITA	8	0	F	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
13	RC	1222124489	BRYAN	FAIR	PIDIACHE	CHAVITA	8	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
14	RC	1222124490	RIQUELMIS	ANDERSON	PIDIACHE	CHAVITA	6	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
15	RC	1222127576	LAUREN	SAMANTHA	SEGUA	ORTIZ	8	0	F	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
16	RC	1119668236	JOHAN	MICHAEL	SIGUA	NAME	8	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
17	RC	1119668207	JAMES	ADRIAN	SIGUA	ORTIZ	8	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
18	RC	1119668267	WESLEIDER	SMITH	SIGUA	SEGUA	7	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
19	TI	1119667800	AURA	SURIYI	ACHAGUA	VEGA	11	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
20	RC	1119668061	MARITZA	YANETH	CHAVITA	GUANAY	9	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
21	TI	1119667810	MELANY	VALENTINA	PIDIACHE	CHAVITA	11	0	F	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
22	RC	1119667942	FREILI	DUVAN	SIGUA	CHAVITA	10	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
23	TI	1119667815	RADAMEL	FALCAO	SIGUA	SEGUA	11	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
24	TI	1119667909	ALBA	LIZETH	SIGUA	TUMAY	10	0	F	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
25	TI	1119667680	JOSE	OLBER	VEGA	CHAVITA	12	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

209

15587

Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE LA VEGA ECCE HOMO

MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 285400001230

OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024

CONTRATO: UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes correspondo la entrega del Complemento Alimentario								Total días de atención
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
26	TI	1119667786	ANDERSON	RUBEN	CHAVITA	GUANAY	11	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
27	TI	1116665428	KEVIN	JOEL	RODRIGUEZ	PIDIACHE	14	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJV — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 216 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 216 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

209

FR781.8P02 Versión 2.0

15588

Aprender | Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE LAGUNITAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400001221
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
1	RC	1119668435	MONICA	LICED	PIDIACHE	PEREZ	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1119668408	YIMMY	ALEXIS	SILVA	GUANARO	6	0	M	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1119668316	LIDEN	MARELBI	TUMAY	SIGUA	7	0	F	1	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	RC	1119668076	JAIDER	YOHANY	PIDIACHE	PIDIACHE	9	0	M	2	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	RC	1119667948	TANIA	YURLEDY	PIDIACHE	SEGUA	10	0	F	3	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
6	RC	1118554487	YENIFERTH	JULIANA	SILVA	CHAVITA	13	0	F	3	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
7	RC	1119668012	JONATAN	STIVEN	TUMAY	SIGUA	9	0	M	3	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
8	TI	1119667640	DARWIN	YAMID	SILVA	CHAVITA	9	0	M	5	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 64
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 64
PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA: X | CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:
PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

109

15589

Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE LAS DELICIAS

MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 285400000667

OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024

CONTRATO: UM0001 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario								
1	RC	1119668451	DEYBER	LORENZO	SALAZAR	MENDIVELSO	5	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1119668360	HIBEYDI	TATIANA	GUTIERREZ	ACHAGUA	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1118575018	LAURY	JULIETH	PELAYO	RISCANEVO	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	RC	1119668152	NEYMER	JAIR	SALAZAR	MENDIVELSO	8	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	RC	1119667894	JHAYLI	YHUSLEN	GUTIERREZ	COMAYAN	11	0	F	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
6	RC	1119667896	ANNY	ZULAY	PELAYO	RODRIGUEZ	11	0	F	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
7	RC	1119667792	SARA	VALENTINA	SALAZAR	VELANDIA	12	0	F	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/M		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/M		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/T		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/T		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	56	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	56	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA	CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

509

15590

Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
CÓDIGO DANE: 85
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE LAS GARZAS
MUNICIPIO: TAMARA
CÓDIGO DANE: 85400
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000039
OPERADOR: FEDAG SAS
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO
AÑO: 2024
CONTRATO: UM0001 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de ser tenimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (letra) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención – Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1119668425	YULDER	JERMINSON	GUANARO	PAEZ	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1119668417	KELLI	DAYANA	MACHUCA	NAME	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118576912	JUAN	ANDRES	PAEZ	GUINA	7	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1119668445	STIVEN	VERNEL	VEGA	TUMAY	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1119668355	ANLLI	MICELA	ACHAGUA	TUMAY	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1119668375	KAROL	YULIANA	PAEZ	GUANARO	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1119668311	YILMER	GABRIEL	PAEZ	TUMAY	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1222129276	ERIKA	YUDITH	RODRIGUEZ	GUANARO	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1119668227	JERLY	YURLEDY	GUANARO	PAEZ	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1119668221	DAIVER	NORBEI	MACHUCA	NAME	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1120582050	DUMAR	YUSED	ALFONSO	AYALA	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1119668092	ROYNER	EDILBER	CHAVITA	TUMAY	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1119668107	ILBER	IVAN	GUANARO	PAEZ	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1119667934	JAVIER	NOREL	MACHUCA	NAME	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1119668013	JOHANA	ESPERANZA	MARQUEZ	CARRASCO	18	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1222125741	KAREN	HAUREIDY	PIDIACHE	PAEZ	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1119667895	MARY	BRYYITH	GUANARO	PAEZ	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1119667965	WENDY	JIMENA	GUEVARA	GUANARO	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1119667859	YILBER	ALEXIS	GUEVARA	PAEZ	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	TI	1119667705	MARTHA	MILENA	GUANARO	PAEZ	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	TI	1119667598	NORELBY	ROCIO	MACHUCA	NAME	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	TI	1119667649	NASLY	JASBEIDY	PAEZ	GUANARO	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	TI	1119667681	YEIDY	KATHERINE	PAEZ	PAEZ	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 184 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 184 | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: X | CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento lo firma y debidamente diligenciado debe entregarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vecedores y/o supervisores del mismo.
- Es prouna del cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

909

15591

Alimentación Escolar | Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE LAS GUACAMAYAS

MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 285400000462

OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024

CONTRATO: UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1115692381	ALBA	ROCIO	MECHE	ACHAGUA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1222133442	MARIA	GUADALUPE	SIGUA	SIGUA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1115919504	DANNA	ISABELLA	SIGUA	TIEDRA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1048823523	EDWAR	SANTIAGO	GOMEZ	CUEVAS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1048823039	DARWIN	FERNANDO	GOMEZ	CUEVAS	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1119668071	JOSE	ESTEBAN	GUTIERREZ	RODRIGUEZ	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1119668147	NELSON	CAMILO	VELANDIA	GUTIERREZ	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1119667915	ANDREA	TALIANA	VELANDIA	GUTIERREZ	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1115976088	JORGE	IVAN	SIGUA	TIEDRA	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 72 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 72 — PREPARADAS EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

109

15592

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE LOMA REDONDA

MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 285400001116

OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024

CONTRATO: UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222130643	RONAL	MIGUEL	DUARTE	JIMENEZ	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1119668320	MARIANA	ROCIO	DURAN	SIGUA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1115866047	RAFAEL		NIÑO	SIGUA	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	TI	1222122299	MARIA	JOSE	CONDIA	SIGUA	7	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1119667813	YOEL	ANDREY	VARGAS	COMAYAN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1222121348	KEVIN	ADRIAN	SIGUA	NIÑO	6	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1119667935	DIEGO	GIOVANNY	TUMAY	CHAPARRO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1119667831	KEVIN	STIVEN	DIAZ	BARRIOS	9	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1119667535	ANGELIKA	MARIANA	DUARTE	JIMENEZ	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1119667826	JHOJAN	DISNEY	DUARTE	JIMENEZ	9	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1222117051	MARISOL		VELANDIA	ORTIZ	8	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 88

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 88

PREPARADA EN SITIO

INDUSTRIALIZADA

CATERING

PREPARADA EN SITIO

INDUSTRIALIZADA

CATERING

PREPARADA EN SITIO: X

INDUSTRIALIZADA: X

CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es prioritario el cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

809

15593

Alimentación Primero | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE MATA DE PALMA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400001121
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20 21 22 23 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	TI	1119668449	AYLEEN	SAMANTA	SIGUA	CARRASCO	6	0	F	0	CAA	X X X X X X X X	8
2	RC	1119667299	MARLY	JULIETH	OVEJERO	GUANAY	7	0	F	1	CAA	X X X X X X X X	8
3	TI	1119668217	YILBER	XTEBAN	SIGUA	VEGA	7	0	M	2	CAA	X X X X X X X X	8
4	TI	1119668017	YILMAR	YONDREY	ALARCON	GOYENECHE	7	0	M	4	CAA	X X X X X X X X	8
5	TI	1119667854	ANYELI	NATALIA	GUANAY	ORTIZ	8	0	F	4	CAA	X X X X X X X X	8
6	TI	1119667913	YOMER	JOEL	TUMAY	CANTOR	8	0	M	4	CAA	X X X X X X X X	8
7	RC	1119667858	JUAN	ESTEBAN	DEDIOS	OVEJERO	8	0	M	5	CAA	X X X X X X X X	8
8	TI	1119667825	CAREN	LICE	OVEJERO	GUANAY	9	0	F	5	CAA	X X X X X X X X	8
9	TI	1222117738	DAIRON	STIVEN	SIGUA	CARRASCO	9	0	M	5	CAA	X X X X X X X X	8
10	TI	1119667780	DUVERNEY		TUMAY	CHAVITA	8	0	M	5	CAA	X X X X X X X X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM:
PREPARADA EN SITIO: INDUSTRIALIZADA: CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
PREPARADA EN SITIO: INDUSTRIALIZADA: CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 80
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 80
PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: X CATERING:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro de la cultura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15594.

Alimentación Preescolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE PALMARITO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400001205
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1119668301	JULIAN	DAVID	CRUZ	GIRON	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1119668369	JOSE	DIOMEDES	MENDIVELSO	PEREZ	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	TI	1119668164	JHANDRY	MICHEL	RAMIREZ	CARDENAS	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	TI	1119669141	DANIXA		MENDIVELSO	PEREZ	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1119668159	KAROL	VIVIANA	NIÑO	TORRES	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1119662825	FERDY	NIKOL	CHAPARRO	BARON	8	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM
PREPARADA EN SITIO
INDUSTRIALIZADA
CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT
PREPARADA EN SITIO
INDUSTRIALIZADA
CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 48
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 48
PREPARADA EN SITIO: X
INDUSTRIALIZADA: X
CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe y veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

616

15595

Alimentos para aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
CÓDIGO DANE: 85
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE SAGRADO CORAZON
MUNICIPIO: TAMARA
CÓDIGO DANE: 85400
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000047
OPERADOR: FEDAG SAS
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO
AÑO: 2024
CONTRATO: UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día/fecha en la cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario								
1	RC	1119668302	MARTIN	ALEXIS	BARON	VARGAS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1119668233	LEIDY	VIVIANA	PALENCIA	PORTILLA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1222128954	ISABELLA		TORRES	PIDIACHE	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1119668120	ANDRES	GONZALO	MENDEZ	SALANUEVA	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1119667927	KEWIN	OSWALDO	BARON	VARGAS	8	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1119667701	KENIER	STIVEN	MENDEZ	SALANUEVA	8	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	48	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	48	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA	CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse contenido a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, o enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR.PA.MPM2 Versión 2.0

15596

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
CÓDIGO DANE: 85
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE SAGRADO CORAZON VDA CRUZ VERDE
MUNICIPIO: TAMARA
CÓDIGO DANE: 85400
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 28540000047
OPERADOR: FEDAG SAS
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO
AÑO: 2024
CONTRATO: UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO/A	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO/A	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO/A	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FICHA DE ENTREGA - Escriba el día/mes en cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario. 20	21	22	23	26	27	28	29	Total Días de Consumo
1	RC	1119668436	DINA	YOHANA	DURAN	GUTIERREZ	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1222132688	MIGUEL	SANTIAGO	OVEJERO	OVEJERO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1119668419	UBALDO		RODRIGUEZ	CUEVAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1119668385	VIVIANA	ANDREA	CHAVITA	COLMENARES	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1119668372	HELLEN	SHARITH	GUTIERREZ	DE DIOS	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1119668384	MICHEL	ANDREA	MENDIVELSO	CHAVITA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1222126937	CRISTIAN	ALEJANDRO	SUAREZ	GUALDRON	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1119668295	ESTER	YIRETH	VACA	SIBO	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1116043467	EVER	SMITH	CHAVEZ	ROSILLO	7	0	MF	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1119667471	NAIRO	RONALDO	CHAVITA	COLMENARES	13	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1119668215	KELLY	XIOMARA	GUEVARA	PAEZ	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1119668170	LINDA	ISABEL	PALENCIA	OVEJERO	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1119668238	JUAN	DIEGO	ROMERO	LOZADA	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1222128739	EDWARD	FELIPE	TUMAY	CUEVAS	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1222128738	JULIAN	SANTIAGO	TUMAY	CUEVAS	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1119668174	JUANA	LICETH	TUMAY	GUTIERREZ	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1119668166	JINNE	NATHALY	DURAN	RIVERA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1119668162	WILSON	ANDREY	HERNANDEZ	CRUZ	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1119668121	CARLOS	JAVIER	VARGAS	OVEJERO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	RC	1119668072	AYDE	ROCIO	VELANDIA	AVILA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	TI	1119667992	SHARIT	SOFIA	GUEVARA	PAEZ	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	TI	1222115171	JUAN	DAVID	MARQUEZ	GOYENECHE	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	PPT	6390899	RAIBELIS	AHIRIANNYS	POLO	LOVERA	13	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	TI	1119667976	IRMA	GISSEL	ROMERO	LOZADA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1116042649	DARWIN	STIVEN	CHAVEZ	ROSILLO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	TI	1119667844	HENRY	JOBANY	CRUZ	JIMENEZ	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	TI	1119667587	ABNER	ESTEBAN	VACA	SIBO	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 216 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 216 | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: | CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME ROMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a las Directrices Técnico Administrativas del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vocales y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, auditorías y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FEDAG SAS Versión 2.0

2149

15597

Alimentación para el Aprendizaje | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE SAN AGUSTIN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000268
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado (Ciclo Jardín)	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (MM) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20 21 22 23 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X en el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	TI	1119668183	EDWIN	ALEJANDRO	BENITEZ	PINTO	7	0	F	2	CAA	X X X X X X X X	8
2	TI	1115866825	ASMY	ADRIANA	COMAYAN	GOMEZ	7	0	M	2	CAA	X X X X X X X X	8
3	RC	1119668224	HEMERSON	JULIAN	CUEVAS	SANTOS	8	0	M	2	CAA	X X X X X X X X	8
4	RC	1222119394	JOSE	ALEJANDRO	COMAYAN	GUTIERREZ	8	0		3	CAA	X X X X X X X X	8
5	RC	1119667836	DULBER	JOSE	GOMEZ	CERINZA	8	0		4	CAA	X X X X X X X X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 40

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 40

PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING

PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING

PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: X | CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15598

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE SAN JOSE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185400000140
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20 21 22 23 26 27 28 29 — Número de días de asistencia - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1119668420	JOSUE		JAIMES	SANTIESTEBAN	6	0	M	0	CAJM	X X X X X X X X	8
2	TI	1120583188	DIEGO	FELIPE	JAIMEZ	PEREZ	7	0	M	2	CAJM	X X X X X X X X	8
3	TI	1119668010	YEINER	ANDREY	NIÑO	GUALTEROS	7	0	M	3	CAJM	X X X X X X X X	8
4	TI	1029659893	EMANUEL		CARDENAS	ALARCON	8	0	M	4	CAJM	X X X X X X X X	8
5	TI	1029659892	JUAN	GABRIEL	CARDENAS	ALARCON	8	0	M	4	CAJM	X X X X X X X X	8
6	TI	1119667718	LEIDY	YADIRA	NIÑO	GUALTEROS	8	0		5	CAJM	X X X X X X X X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 48
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 48
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: INDUSTRIALIZADA: X CATERING:
PREPARADA EN SITIO: INDUSTRIALIZADA: CATERING:
PREPARADA EN SITIO: INDUSTRIALIZADA: CATERING:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los insumos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PR-LAM-M2 Versión 2.0

15599

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: LIM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZA MEJIA SEDE SAN JOSE DE LA VICTORIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000080
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba en la casilla el día correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1119668378	LUIS	HERNEY	RUBIO	LOZADA	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1119668230	YESICA	MARIA	DELGADO	VARGAS	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1222126691	LUIS	ALFREDO	LOZADA	SUAREZ	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1119668154	ARLEX	ARTURO	MENDIVELSO	CHAVITA	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1119668293	KEVIN	FELIPE	VARGAS	SIBO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1119668089	ANYI	VANESSA	GIRON	BUITRAGO	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1119667929	BRAYAN	STIVEN	ORTIZ	CHAVITA	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1119667981	YENITH	CAROLINA	GIRON	TUMAY	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1119667939	HARLYN	FABIAN	GUALDRON	TUMAY	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1076664968	SAMUEL	DAVID	JIMENEZ	INOCENCIO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1119668039	MAIRA	YARITZA	PIDIACHE	CHAVITA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1119667977	DIEGO	ROLDAN	VARGAS	SIBO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1119667479	ELMER	ALEJANDRO	DEDIOS	LOZADA	9	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1119667885	OSCAR	ELI	GIRON	OVEJERO	8	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1119667602	ANDERSON	SMITH	GONZALEZ	ACHAGUA	7	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	TI	1119667779	JUAN	CARLOS	GUALDRON	GIRON	8	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	TI	1222117423	DAVID	SANTIAGO	VARGAS	LOZADA	8	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	TI	1119667726	LORGIO	ROBIÑO	VARGAS	SIBO	8	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM
PREPARADA EN SITIO
INDUSTRIALIZADA
CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT
PREPARADA EN SITIO
INDUSTRIALIZADA
CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 144
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 144
PREPARADA EN SITIO: X
INDUSTRIALIZADA:
CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15605

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE SAN NICOLAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000055
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1119668412	LEIDY	CRISTINA	CORDOBA	JAIMES	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	12222132900	SARA	ISABELL	SOGAMOSO	LEON	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1119668300	EVER	ANDRES	ANGEL	MARQUEZ	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1119668203	EDWIN	EMMANUEL	CAÑAS	ANGEL	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1130504437	JOSE	DAVID	DIAZ	GARCIA	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1119668338	SARA	YINETH	GUANAY	SEGUA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1127393500	SHAIRA	SOFIA	NARANJO	ANDRADE	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1119668323	KEIDY	DAYANA	OTERO	JAIMES	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1116043778	ALFRED	LEANDRO	SIGUA	CARREÑO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1119668231	DULVER	DIONICIO	BLANCO	CUEVAS	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1032502499	EMMANUEL	SANTIAGO	GONZALEZ	NIÑO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1116802661	JOSE	SEBASTIAN	QUINCHIA	PAEZ	11	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1119668240	JHARVIE	JULIAN	ROMERO	DURAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1116043296	JAFEL	SANTIAGO	COLMENARES	SANCHEZ	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1119668104	EMILY	FERNANDA	JAIMEZ	CORDOBA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1127393825	LUCIANA	DANIELYS	NARANJO	ANDRADE	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1119668158	ANGEL	GERLEY	PARADA	FUENTES	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	TI	1119668096	SARA	VALENTINA	PARADA	GOYENECHE	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	TI	1119668048	JHARLINSON	YULIAN	PINEDA	DURAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	PPT	5123792	YADIER	TOMAS	RADA	MARRERO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1119668101	DEIFER	DUVAN	RISCANEVO	NIÑO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1119668053	KEVIN	JULIAN	SIGUA	CARREÑO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	TI	1119667882	MAIRA	YANELDY	BUITRAGO	TUMAY	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1119667949	JORDY	ANDREY	DURAN	GOMEZ	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	TI	1119667877	JUAN	MANUEL	TUMAY	JAIMES	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	TI	1115862256	JUAN	SEBASTIAN	TUNAROZA	MARQUEZ	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	TI	1116042032	FRANKLIN	FERNEY	COLMENARES	SANCHEZ	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	RC	1119667908	JAMES	MATEO	CRUZ	CUALLA	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	TI	1119667878	JESUS	YONENSI	CUEVAS	PINEDA	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	TI	1130504351	SABASTIAN	DANILO	DIAZ	GARCIA	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

9/9

15601

Alimentos para aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE SAN NICOLAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000055
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD*	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
31	TI	1119667809	GREIDIN	ARIAN	ORTIZ	PARADA	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	TI	1119667774	LEIDER	ALESIX	PARADA	FUENTES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	TI	1116042473	FREDY	ALEXANDER	SIGUA	CARREÑO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM
PREPARADA EN SITIO
INDUSTRIALIZADA
CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT
PREPARADA EN SITIO
INDUSTRIALIZADA
CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 264
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 264
PREPARADA EN SITIO: X
INDUSTRIALIZADA:
CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

214

15602.

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE SANTA INES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000306
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1119668340	ELKIN	FABIAN	ALVARADO	NIÑO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1119668335	ANA	XIOMARA	GOMEZ	SIBO	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118575576	MAYRA	ALEJANDRA	ORTIZ	GUANARO	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	TI	1115962652	JHOJAN	ANTONIO	BRAVO	TUAY	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1119667714	EDWARD	HARLEY	HERNANDEZ	GOMEZ	8	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1119667946	LIDIER	IVAN	HERNANDEZ	GOMEZ	8	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1119667797	NEIBER	JESID	ALVARADO	CARREÑO	9	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1119667570	BLANCA	YASMIN	HERNANDEZ	GOMEZ	9	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 64

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 64

PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING

PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING

PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: X | CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vocales y/o supervisores del sistema.
- Un principio del cuidado del medio ambiente: hacer uso racional de los recursos.
- La firma del y rector del establecimiento educativo es garantía del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15603

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UMD001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE SANTA LUCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185400000705
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día/mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
1	RC	1119668424	YERNY	SHARIT	GUANAY	CHAVITA	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1029566863	GERSON	OSWALDO	ALBARRACIN	SIGUA	7	0	M	1	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1119567865	YANEIMY	YADELSY	CHAVITA	COLMENARES	8	0	F	3	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	RC	1119667917	YEISON	ALEXI	ORTIZ	TUMAY	8	0	M	3	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	32	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	32	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento debera ser diligenciado diariamente por el Auxiliar Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro de la protección del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- 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 no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15604

Alimentación Prosperidad | Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE SANTA TERESITA VEREDA GUASEQUE

MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 285400000942

OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024

CONTRATO: UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar(Nro)	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1119668312	DANIEL	FELIPE	JAIMES	SUESCUN	7	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1119668454	ESMITH	ALEJANDRO	MARQUEZ	NIÑO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1119668416	HEILYNG	YULIANA	SUAREZ	CUEVAS	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1119668448	JUAN	CAMILO	TUAY	RODRIGUEZ	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1119668337	CLARA	VALENTINA	VARGAS	RODRIGUEZ	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1119668269	JHOJAN	RODRIGO	CARDENAS	MARQUEZ	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1119667698	LAURA	SOFIA	JAIMES	SUESCUN	12	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1119667960	BRANDON	STEVEN	RODRIGUEZ	MECHE	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1119667904	CAROL	LICED	SANDOVAL	MENDIVELSO	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1119667765	YURLEY	ROCIO	BLANCO	SANCHEZ	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1222114972	WILLINGTON	STIVEN	SANDOVAL	MENDIVELSO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1119667746	OMAR	FERNANDO	SANDOVAL	RODRIGUEZ	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	96	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	96	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los rectores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

819

15605

CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE SANTA TERESITA VEREDA LA FRAGUA

MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 285400000098

OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024

CONTRATO: UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	SEXO	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día letra al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												26	27	28	29	30	31	32	33	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	NES	N48566432712	YEANDER	JOSUE	SILVA	CORDERO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	NES	1119668454	YENNIFER	PAOLA	SILVA	CORDERO	5	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	16	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	16	PREPARADA EN SITIO X	X INDUSTRIALIZADA	CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro cura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

129

15606

Alimentación para Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE SANTA TERESITA VEREDA SANTA HELENA
MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 285400000934
OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024
CONTRATO: UM0001 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20 21 22 23 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1119668415	BRAYAN	CAMILO	SIGUA	TUMAY	7	0	M	0	CAA	X X X X X X X X	8
2	RC	1119668223	ALBERTH	YEFREY	MECHE	VELANDIA	8	0	M	2	CAA	X X X X X X X X	8
3	RC	1222128009	NESTOR	MAURICIO	TUMAY	SIGUA	7	0	M	2	CAA	X X X X X X X X	8
4	RC	1119668283	LEIDY	YURANI	TUMAY	TUMAY	7	0	F	2	CAA	X X X X X X X X	8
5	RC	1119668144	DANNA	SOFIA	DEDIOS	TUMAY	8	0	F	3	CAA	X X X X X X X X	8
6	TI	1053615171	JUAN	SEBASTIAN	GONZALEZ	SOGAMOSO	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X	8
7	RC	1119668059	BELCY	YOCELY	CUALLA	MECHE	8	0	F	4	CAA	X X X X X X X X	8
8	RC	1119668007	LAURA	ISABEL	DEDIOS	DEDIOS	8	0	F	4	CAA	X X X X X X X X	8
9	RC	1119668034	NELSY	JULIETH	TUMAY	TUMAY	9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X	8
10	RC	1119667988	JAMES	SANTIAGO	VELANDIA	GUANAY	9	0	M	4	CAA	X X X X X X X X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	80	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	80	PREPARADA EN SITIO	X INDUSTRIALIZADA:	CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para guarantizar la validez del mismo.

229

15607

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE SANTO DOMINGO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 28540000141
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20 21 22 23 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1119668381	LUIS	ANGEL	GUANARO	GUANARO	6	0	M	0	CAA	X X X X X X X X	8
2	RC	1115691982	JOSE	FREDY	GUINA	EGUE	6	0	M	0	CAA	X X X X X X X X	8
3	RC	1115691844	NILSON	ARBEY	GUINA	EGUE	9	0	M	0	CAA	X X X X X X X X	8
4	RC	1115692437	VALERIA	VANESA	PIRABAN	GUANARO	11	0	F	0	CAA	X X X X X X X X	8
5	RC	1115692316	YULI	INES	PIRABAN	GUANARO	5	0	F	0	CAA	X X X X X X X X	8
6	TI	1115692102	MARY	RUTH	REYES	GUINA	7	0	F	0	CAA	X X X X X X X X	8
7	RC	1115692346	KAROL	ADRIANA	ACHAGUA	ORTIZ	6	0	F	0	CAA	X X X X X X X X	8
8	RC	1115692220	ERIKA	MILENA	ACHAGUA	GUANARO	7	0	F	1	CAA	X X X X X X X X	8
9	RC	1115692327	JUAN	PABLO	GUANARO	CATAÑO	6	0	M	1	CAA	X X X X X X X X	8
10	TI	1119668272	ALEXIS	ARIALDO	GUANARO	GUANARO	9	0	M	1	CAA	X X X X X X X X	8
11	RC	1115692378	YEISON	FLOREMIRO	GUANARO	GUANARO	6	0	M	1	CAA	X X X X X X X X	8
12	RC	1119669273	YULI	YULIANA	GUANARO	GUANARO	8	0	F	1	CAA	X X X X X X X X	8
13	RC	1119668377	ANDRES	FELIPE	GUINA	GUANARO	6	0	M	1	CAA	X X X X X X X X	8
14	RC	1119668275	DURLEY		GUINA	GUANARO	11	0	F	1	CAA	X X X X X X X X	8
15	RC	1115692257	ELKYN	DAVID	PAEZ	ACHAGUA	7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X	8
16	RC	1115691912	ALEIDER		URBANO	PAEZ	9	0	M	1	CAA	X X X X X X X X	8
17	RC	1115692118	JOSE	EDILSON	CATAÑO	GUINA	9	0	M	2	CAA	X X X X X X X X	8
18	RC	1115692204	LAUDI	YISSEL	GUANARO	ACHAGUA	10	0	F	2	CAA	X X X X X X X X	8
19	RC	1115692182	JEYVER		GUANARO	GUINA	10	0	M	2	CAA	X X X X X X X X	8
20	TI	1115692050	DARWIN	CAMILO	ACHAGUA	GUANARO	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X	8
21	RC	1115691874	FLOR	ANGELA	ACHAGUA	GUANARO	10	0	F	3	CAA	X X X X X X X X	8
22	RC	1115691882	MARIA	ANDREA	CATAÑO	GUINA	10	0	F	3	CAA	X X X X X X X X	8
23	TI	1115691857	MARIA	DUBEISE	GERONIMO	GUANARO	10	0	F	3	CAA	X X X X X X X X	8
24	TI	1115691935	JOSE	MAIKOL	GUANARO	GUINA	9	0	M	3	CAA	X X X X X X X X	8
25	RC	1115691784	JOSE	ANDREY	GUINA	GUANARO	10	0	M	3	CAA	X X X X X X X X	8
26	TI	1119668276	NOHORA		GUINA	GUANARO	9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X	8
27	RC	1115691936	JEISON	CAMILO	PAEZ	ACHAGUA	9	0	M	3	CAA	X X X X X X X X	8
28	TI	1115691595	MARIA	MARISOL	REYES	GUINA	11	0	F	3	CAA	X X X X X X X X	8
29	RC	1115691809	NEYMAR	SNEYDER	DE DIOS	PAEZ	11	0	M	4	CAA	X X X X X X X X	8
30	RC	1115691599	ESNEIDER		GUANARO	ROJAS	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X	8
31	RC	1115691613	YORAIMA		PAEZ	ACHAGUA	9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X	8
32	RC	1115691424	PARMENIO		CATAÑO	GUINA	9	0	M	5	CAA	X X X X X X X X	8
33	RC	1115691659	MIRLEIDI	YULIETH	DE DIOS	PAEZ	8	0	F	5	CAA	X X X X X X X X	8

329

15608

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	24	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
34	RC	1115691449	JOSE	DAVID	GUANARO	ACHAGUA	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1115691275	JOHANA	CAROLINA	GUINA	GUANARO	0	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	RC	1115690896	JORGE	ALBERTO	GUINA	GUANARO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
37	TI	1115691332	SANDRA	MILDREY	URBANO	PAEZ	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	296	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	298	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA:	CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido de l mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15609

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE SIBERIA CHITACOTE SECTOR BAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185400000126 4
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de modalidad	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes correspondiente a entrega del Complemento Alimentario. Registre el día de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
1	RC	1115867993	DAIDI	YURANI	CARREÑO	VALENCIA	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1115867426	THIAGO	DAEL	GUANAY	GONZALEZ	7	0	M	1	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1115866763	DANIELA	ESPERANZA	TARACHE	SIBO	7	0	F	1	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	RC	1115865586	JHON	JAMES	CARREÑO	VALENCIA	8	0	M	2	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	RC	1115863460	JAIVER	ESTIVEN	PEREZ	CASTAÑEDA	8	0	M	2	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
6	RC	1115863258	EDUAR	DAVID	GUANAY	GONZALEZ	8	0	M	4	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
7	NES	N48564959398	CRISTIAN	ALEJANDRO	OROSCO	VASQUES	8	0	M	4	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
8	NES	N48564999102	KEIBER	JHORDAN	OROSCO	VASQUEZ	9	0	M	4	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
9	TI	1124244119	YURANY		CHAPARRO	INFANTE	9	0	F	5	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
10	RC	1115861786	DINA	LICED	TARACHE	SIBO	8	0	F	5	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 80
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 80
PREPARADA EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [X] CATERING: [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
PREPARADA EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:
PREPARADA EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FEPR01MPAE Versión 2.0

15610

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** ARTURO SALAZAR MEJIA-SEDE SIMON BOLIVAR

MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 285400000012

OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024

CONTRATO: UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Ausencia de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1119668155	JUAN	SEBASTIAN	JAIMES	NIÑO	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	TI	1119668268	YOSTIN	DARIO	CAMACHO	MENDIVELSO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1119668011	SHARID	DAYANA	GOMEZ	MANRIQUE	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1119668083	FANNY		MENDIVELSO	ANGEL	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1119667839	WENDY	YULETH	CAMACHO	MENDIVELSO	9	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1118650105	JHOAN	SEBASTIAN	DIAZ	GOMEZ	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	48	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	48	PREPARADA EN SITIO: X	INDUSTRIALIZADA:	CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIME HUMBERTO SUELTA ANGEL

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento empleo y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

22

15611

Alimentos para Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDAG SAS	CONTRATO N°	UM0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR			CÓDIGO DANE	285400000861
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TAMARA			CÓDIGO DANE	85400
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	20 DE FEBRERO DE 2024	Hasta	29 DE FEBRERO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	ELMER ANTONIO BOHORQUEZ BENITEZ				

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
JUAN JOSE RONDON	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	16	8	128	
	RI				
LA LIBERTAD	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI	4	8	32	
QUEBRADA HONDA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	11	8	88	
	RI				
SAGRADO CORAZON	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI	5	8	40	
SAGRADO CORAZON DE JESUS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	3	8	24	
	RI				
SANTA ANA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	5	8	40	
	RI				
SANTA ROSA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	19	8	152	
	RI				
VICTOR GOMEZ CORREDOR	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	42	8	336	
	RI				
VISTA HERMOSA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI	6	8	48	
TOTAL		111	8	888	

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

DESCRIPCIÓN	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				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	768	120	111
GRAN TOTAL	0	768	120	111

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jovenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					
FECHA:	DÍA 3	Marzo	DEL	AÑO	2024

FIRMA DEL RECTOR

627

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ELMER ANTONIO BOHORQUEZ BENITEZ

15612

Alimentos para Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: VICTOR GOMEZ CORREDOR-JUAN JOSE RONDON
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000357
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (en 2 dígitos) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que se ofrece el Complemento alimentario								
1	RC	1115867522	DARWIN	ANDRES	ESTRADA	SOGAMOSO	6	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1115866125	CHELA	CELINA	GUALTEROS	SOCHA	5	0	F	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1115867556	NEYMAR	EDUARDO	PARADA	ESTRADA	6	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	RC	1119668330	WILINTON	DUVAN	ABRIL	SOGAMOSO	7	0	M	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	RC	1118575608	LAURA	VALERI	ESTRADA	PAREDES	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
6	RC	1115668430	JHON	ABDIAS	ESTRADA	SOGAMOSO	7	0	M	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
7	RC	1116668750	ARNOBIS	MOISES	LUNA	PIRABAN	7	0	M	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
8	RC	1116871897	KAREN	LISETH	ESPINOSA	TAFUR	8	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
9	TI	1119667998	EMILY	FERNANDA	PARADA	ESTRADA	8	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
10	TI	1119668113	LAUDY	YANITHSA	PAREDES	MECHE	8	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
11	TI	1119667984	HAMMER	ADRIAN	ABRIL	MESA	10	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
12	TI	1115862751	JENIFER	ELIZA	ESTRADA	SOGAMOSO	10	0	F	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
13	TI	1222116859	YHUBER	EDILBERTO	ESTRADA	SOGAMOSO	11	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
14	TI	1028670422	YEIMER	ALEXIS	SOGAMOSO	SOGAMOSO	10	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
15	TI	1029656765	SARA	VALENTINA	PARADA	GUALTEROS	11	0	F	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
16	TI	1115861956	YORLI	VIVIANA	SOGAMOSO	GUALTEROS	11	0	F	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

TIPAJ: niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	128	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	128	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA:	CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELMER ANTONIO GONORQUEZ BENITEZ

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rendores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento de fe a veracidad del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15613

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: VICTOR GOMEZ CORREDOR-LA LIBERTAD
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400001353
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: diligenciar en día hábil el mes correspondiente la entrega del complemento Alimentario. Total días de consumo	
												23 21 22 23 26 27 25 25	
												Total días de clase de atención - Marque con una X si ese día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	
1	RC	1116692333	KAREN	DAYANA	CARDENAS	ETEPA	8	0	F	1	CAJM	x x x x x x x x	8
2	TI	1053449685	ESTIVEN	ANDRES	MORALES	GUTIERREZ	8	0	M	2	CAJM	x x x x x x x x	8
3	TI	1115691959	JACKSON	DAMIAN	ESTEPA	GERONIMO	9	0	M	3	CAJM	x x x x x x x x	8
4	TI	1119667741	JHON	ALEXANDER	GUTIERREZ	ROMERO	8	0	M	4	CAJM	x x x x x x x x	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	32	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	32	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELMER ANTONIO BOHORQUEZ BENITEZ

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a las Líneas técnicas Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cascada del PAE o ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

8/29

15614

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: VICTOR GOMEZ CORREDOR-QUEBRADA HONDA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400001108
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222131357	DEISY	LILIANA	TEJEDA	RIVERA	7	0	F	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1222129246	NELSON	MANUEL	FORERO	JIAMES	6	0	M	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1222131030	SARITH	MICHELL	JAIMES	JAIMES	12	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	RC	1118578233	CRISTIAN	ABRAHAM	TEJEDA	ALTUVE	7	0	M	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	RC	1119668361	KEIDY	NAIDY	TORRES	FUENTES	13	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
6	RC	1119668290	LAURA	ROTSANA	ABRIL	FUENTES	12	0	F	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
7	TI	1222123585	ALEJANDRO		ACEVEDO	BONILLA	9	0	M	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
8	TI	1119668042	JESIKA	DANIELA	ORTIZ	TORRES	9	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
9	TI	1116502064	JHON ALEX	MANUEL	RODRIGUEZ	CRUZ	9	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
10	TI	1064803312	ARIATHNY	GABRIELA	TEJEDA	ALTUVE	10	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
11	TI	1119668112	MEYER	DEIMAR	TORRES	FUENTES	9	0	M	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	88	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	88	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELMER ANTONIO BOHORQUEZ BENITEZ

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

29

15615

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** VICTOR GOMEZ CORREDOR-SAGRADO CORAZON

MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 285400000681

OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024

CONTRATO: UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba en cada casilla el día que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												23	24	25	26	27	28	29		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1119867997	YENY	SILENIA	PELAYO	CACERES	7	0	F	2	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	TI	1222120419	DAMIAN	ANDRES	GOMEZ	IBICA	8	0	M	3	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	TI	1222120420	JONATAN	ALEXIS	GOMEZ	IBICA	8	0	M	3	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	TI	1119867902	JILBER	HUMBERTO	GOMEZ	SIBO	7	0	M	3	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	TI	1119867668	WILSON	DIOMEDES	GOMEZ	SIBO	9	0	M	4	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8

*NNAJ: NNA, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 40 | PREPARADA EN SITIO: | AGROINDUSTRIALIZADA: X | CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: | AGROINDUSTRIALIZADA: | CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: | AGROINDUSTRIALIZADA: | CATERING:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELMER ANTONIO RODRIGUEZ BENITEZ

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los insumos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15616

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: VICTOR GOMEZ CORREDOR-SAGRADO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000365
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día MES al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 26 27 28 29 30 31 01 02	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de derecho recibe el complemento alimentario	
1	RC	1049204339	AMMY	ISABELLA	CUEVAS	CORDOBA	6	0	F	0	CAA	x x x x x x x x	8
2	NES	N48505022753	JHOSEPN	NELBERTO	LOPEZ	GALLARDO	7	0	M	1	CAA	x x x x x x x x	8
3	TI	1119867444	JUAN	CARLOS	FUENTES		7	0	M	5	CAA	x x x x x x x x	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	24	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	24	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELMER ANTONIO BOHORQUEZ BENITEZ

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

29

15617

Prosperidad | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85
MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: VICTOR GOMEZ CORREDOR-SEDE SANTA ANA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400001027
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que entregaron la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 22	23	24	25	26	27	28	29	Total días de consumo
1	RC	1222134070	DIEGO	ALEJANDRO	GUTIEEREZ	ALARCON	5	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1115866270	JAVIER	OLDREI	SOGAMOSO	SOGAMOSO	5	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1115867062	ELEISON	GABRIEL	SOGAMOSO	SOGAMOSO	7	0	M	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	RC	1222127298	DARWYN	FERNANDO	GUTIERREZ	ALARCON	7	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	RC	1115865045	NEYDI	JHINED	SOGAMOSO	SOGAMOSO	8	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	40	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	40	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA:		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIBER ANTONIO BOHORQUEZ BENITEZ

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

94

Gobernación de Casanare | Educación

15618

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE **CÓDIGO DANE:** 85 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** VICTOR GOMEZ CORREDOR-SEDE SANTA ROSA

MUNICIPIO: TAMARA **CÓDIGO DANE:** 85400 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:** 285400000918

OPERADOR: FEDAG SAS **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2024

CONTRATO: UM0001 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Grado	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día Mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1115857643	ERICK	YAIR	ALBARRACIN	CIBO	6	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1028793201	BRAYAN	ELIAS	TUNAROZA	MORALES	6	0	F	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1115867048	DIDIER	ALEXANDER	AMAYA	CORDOBA	7	0	M	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	RC	1146143469	SAMMY	VALENTINA	MARTINEZ	MESA	6	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	RC	1115867169	ESTEFANNY	SILEN	SANCHEZ	CARREÑO	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
6	RC	1115866759	ARIANA	LIZETH	TUNAROZA	CIBO	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
7	RC	1115866280	DAMIAN	TEODORO	BENITEZ	GUANAY	7	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
8	RC	1115866646	LIAN	SEBASTIAN	BOTHIA	SOGAMOSO	8	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
9	RC	1115865450	CRISTIAN	EMIR	CORDOBA	ESTRADA	8	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
10	TI	1115865168	AARON	DAVID	BENITEZ	ZARATE	9	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
11	RC	1222123380	NICOL	IVANA	MEZA	CHAVITA	9	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
12	RC	1115865020	YESICA	LORENA	ORTIZ	BAUTISTA	9	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
13	RC	1115865593	LITHZY	ISABEL	RAMIREZ	MENDOZA	8	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
14	RC	1115864226	BREIDER	FARID	ALBARRACIN	CIBO	8	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
15	TI	1115864273	ELIANA	ESTEFANI	TUNAROZA	SIBO	8	0	F	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
16	TI	1115861524	KEVIN	ALEXIS	BENITEZ	CORDOBA	8	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
17	TI	1115862297	DANIEL	ALFREDO	CORDOBA	ESTRADA	9	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
18	TI	1222117436	JUVER	SEBASTIAN	PINEDA	TUNAROZA	9	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
19	TI	1115860796	NIXON	ESTEBAN	TUNAROZA	MORALES	9	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	152	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	152	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA:		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELMER ANTONIO BOHORQUEZ BENITEZ

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

15619

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: VICTOR GOMEZ CORREDOR-SEDE VICTOR GOMEZ CORREDOR
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000951
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes correspondiente la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
1	RC	1115867795	JEIDY	KATERINE	CARREÑO	NIÑO	6	0	F	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1119668395	KRISTIAN	ANDRES	MEDINA	TUMAY	6	0	M	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1222133951	MEGHAN	KRISTIN	OVEJERO	OVEJERO	5	0	F	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	RC	1062338039	MAIA	SALOME	RODRIGUEZ	RIVERA	6	0	F	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	RC	1222133782	LAURA	VALERIA	ROJAS	OVEJERO	5	0	F	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
6	RC	1116043950	WENDY	SHARITH	TUMAY	COBA	6	0	F	0	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
7	RC	1056787007	SOL	ESTEFANY	BERMUDEZ	HERRERA	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
8	RC	1222130622	JUAN	ANDRES	HIGUERA	ESTRADA	6	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
9	RC	1119668325	MARIA	VALENTINA	SUAREZ	GOYENECHE	8	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
10	RC	1116043662	LUISA	FERNANDA	TUMAY	ESTEPA	7	0	F	1	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
11	RC	1222128314	EVELYN	CRYSTAL	ALARCON	TUMAY	7	0	F	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
12	RC	1119668219	ALLISON	MICHELLE	BOHORQUEZ	AVILA	8	0	F	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
13	RC	1116043365	KRISTIAN	LEONARDO	ESTEPA	VELANDIA	8	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
14	RC	1115866238	INGRITH	MARCELA	NIÑO	SANCHEZ	8	0	F	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
15	RC	1222126749	MARIA	PAULA	ROJAS	OVEJERO	8	0	M	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
16	TI	1119668051	ALAN	RENE	SUAREZ	GOYENECHE	9	0	F	2	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
17	RC	1222122806	GISSEL	ESPERANZA	BOHORQUEZ	TUMAY	9	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
18	RC	1222120321	VALERY	NICOL	GRANADOS	ALDANA	10	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
19	RC	1116043108	DAFNE	VALENTINA	GUEVARA	TUMAY	9	0	F	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
20	RC	1116043220	JHOJAN	STIVEN	RINCON	CASTELBLANCO	8	0	M	3	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
21	TI	1116552301	NICOL	NATALIA	CARDENAS	INOCENCIO	8	0	F	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
22	TI	1115882457	JHOAN	SMITH	CORONADO	BUITRAGO	9	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
23	TI	1119667944	YUBER	YEFERSON	CUEVAS	GUAIS	9	0	M	4	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
24	TI	1116042425	LAUREN	SOFIA	ALARCON	MONTOYA	11	0	F	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
25	TI	1222116726	JUAN	DAVID	MARTINEZ	GOMEZ	11	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
26	TI	1222116595	ANDRES	FELIPE	NIÑO	LEON	11	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
27	TI	1119667795	FERRER	HUMBERTO	SARMIENTO	TUMAY	11	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
28	TI	1123442460	SEBASTIAN		URRIAGO	MUÑOZ	12	0	M	5	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
29	TI	1029659657	CRISTIAN	FELIPE	HIGUERA	ESTRADA	13	0	M	6	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
30	TI	1119667601	JESUS	MANUEL	SIGUA	CARRASCO	13	0	M	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
31	TI	1029666931	JUAN	DAVID	ZORRO	PINTO	12	0	M	7	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
32	TI	1029656603	OLGA	LUCILA	BENITEZ	RODRIGUEZ	13	0	F	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
33	TI	1119667144	EDWIN	ARLEY	GOMEZ	COMAYAN	15	0	M	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
34	TI	1119666709	INGRID	YINETH	GUAIS	INOCENCIO	18	0	F	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
35	TI	1118546032	FERNANDO		OVEJERO	OVEJERO	16	0	M	8	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
36	TI	1119667250	NAUDY	LICETH	ALARCON	TUMAY	16	0	F	9	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

15620

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: VICTOR GOMEZ CORREDOR-SEDE VICTOR GOMEZ CORREDOR
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400000861
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día total al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total Días de consumo
												28	21	22	23	26	27	28	29	
												*Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
37	TI	1119667297	JHON	EDINSON	GUAY	ORTIZ	16	0	M	9	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
38	TI	1062303052	ROBER		RAMIREZ	RIVERA	16	0	M	9	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
39	TI	1029651331	DEISY	NATHALY	INOCENCIO	TUMAY	16	0	F	10	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
40	TI	1029650359	YEHIMY	DANIELA	NIÑO	LEON	17	0	F	10	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
41	TI	1115856126	WENDY	JIMENA	TUMAY	GUAIS	17	0	F	10	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8
42	TI	1029648791	LEIDY	YADIRA	BERNAL	PEREZ	17	0	F	11	CAA	x	x	x	x	x	x	x	x	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	336	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	336	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA:		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELMER ANTONIO BOHORQUEZ BENITEZ

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento riguroso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a las Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

936

15621

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAMARA
OPERADOR: FEDAG SAS
CONTRATO: UM0501 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85400

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: VICTOR GOMEZ CORREDOR-SEDE VISTA HERMOSA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285400001281
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												28	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1115868247	YEINER	IVAN	MONTOYA	ABRIL	6	0	M	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
2	RC	1115867697	KARIN	YULIANA	SIBO	MONTOYA	6	0	F	0	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
3	RC	1115869929	PEDRO	ALEXANDER	CRISTANCHO	MONTOYA	7	0	M	1	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
4	TI	1119667851	DARWIN	ANDRES	ABRIL	MENDIVELSO	8	0	M	4	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
5	TI	1116864043	ZHARIT	MICHEL	MONTOYA	ABRIL	8	0	F	4	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8
6	TI	1119667456	FRANKI	JAIR	CRISTANCHO	MONTOYA	8	0	M	5	CAJM	x	x	x	x	x	x	x	x	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	48	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	48	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG SAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELMER ANTONIO DOMINGUEZ BENITEZ

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es deber del cocinero del hogar o auxiliar hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PP-UAPM2 Versión 2.0

15622

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAJ-CD-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024. OBJETO: IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
	INFORME DE EJECUCIÓN N° 1	**PERIODO: 20 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2024**

ANEXO 95.16

MUNICIPIO DE TAURAMENA

638

15623

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAJ-CD-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024. OBJETO: IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
	INFORME DE EJECUCIÓN N° 1	**PERIODO: 20 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2024**

Certificación de Rectores

634

15624

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación	CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	FEDAG SAS			CONTRATO N°	UM0001 2024
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"			CÓDIGO DANE	285410000916
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TAURAMENA			CÓDIGO DANE	85410
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	20 DE FEBRERO DE 2024	Hasta	29 DE FEBRERO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	YHON FAVER RUIZ FERNANDEZ				

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
ANA MILENA MUÑÓZ	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	6	8	48	
	RI				
CAMILO TORRES	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	23	8	184	
	RI				
CRIET PRINCIPAL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	152	8	1,216	
	RI				
HENRY GARCIA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	11	8	88	
	RI				
LA PRADERA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	15	8	120	
	RI				
LA VORAGINE	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	114	8	912	
	RI				
PIÑALITO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	40	8	320	
	RI				
VIGIA TROMPILLOS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	34	8	272	
	RI				
TOTAL		395	8	3.160	

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

DESCRIPCIÓN	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				
POBLACIÓN MAYORITARIA		3160		395
GRAN TOTAL	0	3160	0	395

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jovenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Tauramena				
FECHA:	DÍA 4	de Marto	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	YHON FAVER RUIZ FERNANDEZ				

640

15625

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAJ-CO-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024. OBJETO: IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
	INFORME DE EJECUCIÓN N° 1	**PERIODO: 20 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2024**

Planillas de Registro de control diario de asistencia

641

15626

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ANA MILENA MUÑOZ

CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000711

MES DE ATENCION: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (en la casilla que corresponde) la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	24	27	28	29	
												Número de días de ausencia - Marque con una X en la que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1115918936	ALVARADO	VELASQUEZ	PEDRO	JOSE	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1084727467	CASTILLEJO	COLLANTE	YEDRIS		6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1024597348	ALFONSO	SALAZAR	REYCHELL	BRYITH	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	TI	1222123488	QUINTERO	FERNANDEZ	NAHOMY		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1222114980	LARA	QUIROGA	JEFERSON	DAMIAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1222114981	LARA	QUIROGA	AMARO	ESTEBAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 48 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 48 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YHON FAVIAN DIAZ FERNANDEZ

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vocales y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

249

FO PR1 MPM2 Version 2.0

15627

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CAMILO TORRES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000860

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO Año: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO QUE CURSA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (MM) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el NNAJ de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118309198	SANCHEZ	REYES	AURY	MARIA	5	0	F	B	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118264631	TOVAR	ROMERO	PAULA	DANAY	5	0	F	B	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1120008048	ROYCELO	TOBAR	HELEN	LUCIANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1115919839	GARCIA	DIAZ	MARIA	JOSE	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1115919339	MARTINEZ	ROMERO	MARLEIDY	ELENA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1118334439	MARTINEZ	TOVAR	ELIAN	GUSTAVO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1120238401	DIAZ	CARPIO	MAUREEN	VALENTINA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1118334893	DUARTE	REYES	VIOLLET	HIALGN	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1057919890	FAJARDO	RAMIREZ	MIGUEL	ANTONIO	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1200340309	GOMEZ	OSPINO	SANTIAGO		6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1026668884	HOYOS	GONZALEZ	EDWARD	ESTEBAN	7	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1222128852	MALDONADO	VARGAS	NICOL	VALENTINA	7	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	PPT	9182908	QUINTERO	CASTILLO	LUIS	ALEXANDER	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1118318120	SANCHEZ	REYES	DANIER	CAMILO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1118318835	TOVAR	ROMERO	SARAY	DARIANA	7	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1118318585	GALINDO	ROMERO	SANDRA	BRILLYT	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1222123181	MARTINEZ	TISADUZA	JHOSTIN	PERNNEY	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	TI	1118317375	GARCIA	DIAZ	YNDRES	MATIAS	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	TI	1127360280	ORTIZ	PALMERO	SARAH	VALENTINA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	TI	1118317378	TOVAR	ROMERO	TIFANNY	MELISSA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	TI	1057919419	FAJARDO	RAMIREZ	KEVIN	ALEXIS	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	TI	1120527535	GALINDO	ROMERO	JEILER	SAMUEL	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	TI	1222118507	MARTINEZ	TISADUZA	YINNEY	LYPENFFER	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 184 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 184 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YHON FABIAN RUIZ HERNANDEZ

Observaciones:

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

15628

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CRIET PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000916

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118648903	ARENAS	BENITZ	MIGUEL	ANGEL	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	TI	1118614586	BERNAL	BERNAL	JOSE	ANGEL	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	TI	1118198898	BERNAL	LOPEZ	JHORMAN	LEANDRO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	TI	1118199561	CARABAYO	BERNAL	DHARITH	DANIELA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1086636217	CARDONA	BARCES	JUAN	MANUEL	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1118614512	CEPEDA	CARDONA	MARIANA	MICHEL	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1122502468	CHAVEZ	CRUZ	KAREN	ALEJANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1124824068	CRUZ	VALOR	ANGELINE		14	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1073249032	CUBAGUE	BERNAL	LUISA	FERNANDA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1118199466	DAZA	DAZA	DANNA	ISABELA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1120375758	DIAZ	GONZALEZ	MARIANA		11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1222113650	DIAZ	VARGAS	YENNIFER	YULIETH	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1118085541	GARAVITO	SALGADO	FABIAN	ANDRES	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1223439776	GOMEZ	BERNAL	JULIAN	ANDRES	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1118199551	GOMEZ	JIMENEZ	LAURA	NATALIA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	TI	1029657351	LOPEZ	ACAN	NELCY	MARILY	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	TI	1118613656	LOPEZ	VANEGAS	JHORLAN	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1118199553	LOZADA	CACONA	YARITH	HURLENY	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	TI	1118613938	MALDONADO	BERMUDEZ	BEMER	ARLEY	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	TI	1120244513	MARTINEZ	CHIVATA	JESICA	PAOLA	15	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	TI	1330646448	MENDEZ	MARTINEZ	DILAN	ANDRES	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	TI	1082993595	MERCADO	CONTRERAS	INGRI	LIZETH	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	TI	1118197999	MONTERO	MARTINEZ	YOANDRY	SANTIAGO	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	MSI	N4857650827	MORILLO	HERNANDEZ	JEARIN	BETZALY	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	TI	1110667293	MIÑO	PAEZ	JEFERSON	ESTIVEN	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	TI	1222113138	PEREZ	DOMINGUEZ	DAVID	SANTIAGO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	TI	1222113137	PEREZ	DOMINGUEZ	LUIS	ANGEL	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	PPT	6820166	QUINTERO	CASTILLO	LUISA	FERNANDA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	TI	1118199578	RAÑO	GOMEZ	EDUAR	DONEY	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	TI	1029667217	RINCON	GROSSO	SARA	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	TI	1029667618	RIVERA	ROSARIO	HAROLD	FELIPE	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	TI	1123533063	RIVERA	SUAREZ	DAVID	SANTIAGO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	TI	1121012021	RODAS	MUÑOZ	BIMILI	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	TI	1121012023	RODAS	MUÑOZ	YULI	MILETH	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1084117264	ROFERO	MILLAN	ELIZ	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	RC	1118199564	SOLER	FORERO	KEVIN	SANTIAGO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Alimentación para Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

15629

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CRIET PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000016

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
											20	21	22	23	26	27	28	29	
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
37	TI	1115850420	VASQUEZ	MARTINEZ	NICOL	CAMBANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	TI	1029958663	ACHAGUA	TOVAR	LAURA	SOFIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	TI	1118123821	ACOSTA	BONILLA	NATALIA		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	NES	NN469468501	ALCANTARA	NAVARRO	MIRIAN	ZOMAR	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	TI	1118198903	BADDA	CACERES	JOSE	URIEL	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	TI	1115914534	BERMUDEZ	AVILA	ESTEBAN	HUMBERTO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	TI	1118198157	BERNAL	PARRA	SHARITH	DAYANA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	TI	1118199265	CAMPOS	HERREÑO	ANDREY	FABIAN	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	TI	1120474074	CARMONA	GUTIERREZ	DANIEL	FELIPE	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	TI	1029858797	CASTRO	FUENTES	HASBLEIDY	ZAMANTA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	TI	1029858858	CENDALES	MELO	JOHAN	MAURICIO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
48	TI	1029860944	CHAVEZ	CRUZ	LEIN	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
49	TI	1118197823	DUARTE	RODRIGUEZ	JHON	SEBASTIAN	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
50	TI	1115915384	GARCIA	DIAZ	ANGEL	SEBASTIAN	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
51	TI	1118197799	GUTIERREZ	MONCADA	LAURA	PAOLA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
52	TI	1115915228	HUERTAS	PORRTO	MIGUEL	ANGEL	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
53	TI	1118915108	JARAMILLO	ARDCA	DANNIA	LIZBETH	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
54	TI	1125878606	LINARES	GONZALEZ	NIDIA	YULIETH	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
55	TI	1118919043	MARTINEZ	CAMEDES	SOFIA		14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
56	TI	1118198468	MARTINEZ	JIMENEZ	CLAUDIA	VALENTINA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
57	NES	NN857538823	NAVARES	VIVAS	FRANKLIN	JOHANDRI	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
58	TI	1131360386	MERCADO	RAMIREZ	STALYN		13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
59	TI	1121918186	ORTEGA	CASTELLANOS	LUIS	SANTIAGO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
60	TI	1118198053	PEÑA	HERNANDEZ	JOAN	SEBASTIAN	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
61	TI	1115913041	PEÑA	HERNANDEZ	MARURI		15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
62	TI	1118121740	PERILLA	AVILA	ESTEBAN	ALEJANDRO	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
63	TI	1118123015	RAMIREZ	BARRERA	NATZARY	MARYN	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
64	TI	1006521331	RIVERA	ROSARIO	DANIEL	ISAAC	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
65	TI	1029865420	SANABRIA	ROLAÑOS	JUAN	DAVID	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
66	TI	1122528105	SARMIENTO	SEGURA	JADE	GUADALUPE	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
67	TI	1122830548	SERRANO	FUENTES	VALENTINA		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
68	TI	1115992539	SUAREZ	MONTAÑA	JULYXA	TATIANA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
69	TI	1118128858	TAPUR	TOVAR	ZHARA	YERITZA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
70	TI	1122729896	VALDERRAMA	CRUZ	ELKIN	WILFREDO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
71	TI	1029848751	VARGAS	ALFONSO	OSMER	DANIEL	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
72	TI	1123244038	VARGAS	BECERRA	KEVIN	SANTIAGO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15630

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CRIET PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385410000519
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJM	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
73	TI	1029988060	VELASQUEZ	PARRA	JAROL	ESTEBAN	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
74	TI	1123889247	AGUDELO	GARZON	SANTIAGO		13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
75	TI	1029887260	ALFONSO	BEJARANO	EHIMY	MAILEHT	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
76	TI	1123437167	ALVAREZ	MORA	ERIKA	NATALIA	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
77	TI	1029650144	BAOCA	CACERES	ANA	LUCERO	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
78	TI	1115813455	BECERRA	CONTRERAS	JUAN	NICOLAS	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
79	TI	1115814723	BENITEZ	AROCA	JULIAN	STIVEN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
80	TI	1115937563	CABEZAS	ORTEGA	JUAN	DAVID	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
81	TI	1121876674	CAÑON	ROMERO	ALEX	DAVID	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
82	TI	1115814521	CASTELLANOS	NAVARRETE	LIZETH	MARGARITA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
83	TI	1029694239	CEPEDA	JARAMILLO	ANDRES	CAMILO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
84	TI	1029654383	DIAZ	BARROS	EDER	JOHNNY	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
85	TI	1057815136	FAJARDO	RAMIREZ	LIBARDO	ESTIBEN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
86	TI	1025909123	GARZON	VASQUEZ	JEINER	STIVEN	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
87	TI	1118198324	GUERRERO	HUERTAS	ADRIANA	ISABELA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
88	TI	1118197189	HERRERA	BERMUDEZ	VALENTINA		15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
89	TI	1115857946	MARQUEZ	AREVALO	DANIEL	ARNULFO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
90	TI	1118197961	MOLINA	FERNANDEZ	KAROL	ESTEFANI	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
91	TI	1029965934	MORENO	FORERO	LINA	MARIA	12	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
92	RC	50256676	MUÑOZ	GARCIA	NOLVER	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
93	TI	1115914880	PADILLA	CACERES	JORGE	AUGUSTO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
94	TI	1049234680	PALACIO	RUIZ	SERGIO	ANDRES	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
95	TI	1029654419	PEREZ	TRUJILLO	HECTOR	ALFREDO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
96	TI	1118122244	PERILLA	AVILA	MARIA	JOSE	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
97	TI	1118198805	RAMIREZ	CORTEZ	JADE	MARIANA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
98	TI	1066571733	ROJAS	MUÑOZ	LISWIN	JHONEFER	19	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
99	TI	1029654063	SANCHEZ	CAMACHO	ZURLEY	DAYANA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
100	TI	1118198619	SOSA	ROMERO	YHORMAN	ALFAVER	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
101	TI	1067436441	TARACHE	VARGAS	KAREN	VANESA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
102	TI	1118813627	BERNAL	MARTINEZ	FABIAN	CAMILO	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
103	TI	1029665371	BERNAL	NIÑA	ARLINTON	STIVEN	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
104	TI	1136775417	CABEZAS	ORTEGA	KELLY	TATIANA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
105	TI	1006075702	CARRION	PEREZ	INGRID	JULIETH	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
106	TI	1057910853	FAJARDO	RAMIREZ	ANDRES	FELIPE	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
107	TI	1122521872	GUTIERREZ	FULA	CATALINA		15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
108	TI	1029650599	HOLGUIN	GALINDO	RUTH		18	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

292

15631

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CRIET PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000915

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (días) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
109	TI	1118197452	JARAMILLO	CRUZ	DERLY	DAYANNA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
110	TI	1120572872	LARA	CARMONA	KAROL	SHARIC	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
111	TI	1123578669	LINARES	GONZALEZ	YOVANSON	HERNAN	13	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
112	TI	1029553753	MARTINEZ	GUTERREZ	EULOGIO		14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
113	TI	1116913962	MARTINEZ	ROMERO	EULICER	FABIAN	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
114	TI	1129244061	MONTERO	MARTINEZ	LAURA	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
115	TI	1116911630	ORTIZ	CRUZ	WILLINTON	SNEYDER	17	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
116	TI	1116561755	PINTO	SUAREZ	AGUSTIN	JOSE	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
117	TI	1029651065	PORRAS	GRANADOS	RAFAEL	ALEXIS	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
118	TI	1116546924	REYES	REYES	NICOLL	VANESSA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
119	TI	1029663672	RINCON	GROSSO	JUAN	ESTEBAN	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
120	TI	1116810468	TAFUR	TOVAR	JAIDER	EDILSON	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
121	TI	1115812661	TARACHE	VARGAS	FRANKI	ESTEBAN	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
122	TI	1054780320	AGUIRRE	RUIZ	CRISTIAN	FELIPE	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
123	TI	1116196881	AREVALO	FERNANDEZ	MEURY	LINEY	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
124	TI	1116166952	CRUZ	DAZA	MYNI	JHORLEMY	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
125	TI	1117521655	CRUZ	PAJARDO	BREINER	STID	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
126	TI	1120064834	DIAZ	GONZALEZ	ISABELA		15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
127	CC	1123432469	GARCIA	PRADA	CARLOS	EDUARDO	19	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
128	TI	1116196430	JIMENEZ	CUELLAR	ANDRES	FELIPE	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
129	TI	1116196374	LOPEZ	RINCON	YORMAN	STIVEN	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
130	TI	1113911613	MARTINEZ	TOVAR	WILFREDO		17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
131	TI	1029687943	MENDEZ	MARTINEZ	ANGEL	STIVEN	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
132	TI	1029650023	MORENO	AROCA	ANDRES	CAMILO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
133	TI	1124697625	ORTEGA	BAUTISTA	BRAYAN	CAMILO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
134	TI	1116911010	PEREZ	CASTRO	EDWAR	YESID	19	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
135	TI	1029651656	RIVERA	MUÑOZ	SEBASTIAN		15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
136	TI	1049618043	RODRIGUEZ	GUEVARA	DEIVY	MICHEL	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
137	TI	1122820484	RODRIGUEZ	VERGARA	HENRY		15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
138	TI	1120841831	SANABRIA	SERRATO	MICHELL	NATHALIA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
139	TI	1120689276	SUAREZ	AVILA	JOHAN	STEVEN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
140	TI	1028704231	ZEAS	PACHECO	MICHAEL	STIVEN	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
141	TI	1115912491	BERMUDEZ	AROCA	KAROL	ESTRELLA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
142	TI	1115812661	CARMANZA	ROA	HAROLD	STID	19	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
143	TI	1121945235	CASTELLANOS	NAVARRETE	JOHAN	SEBASTIAN	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
144	TI	1083057338	GARZON	SANCHEZ	VALENTINA		16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15632

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: PEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0091 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CRIET PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000916

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	24	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
137	TI	1122926494	RODRIGUEZ	VERGARA	HENRY		16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
138	TI	1122841931	SANABRIA	BERRATO	MICHELL	NATHALIA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
139	TI	1120588275	SUAREZ	AVILA	JOHAN	STEVEN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
140	TI	1026784031	ZEAS	PACHECO	MICHAEL	STNER	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
141	TI	1115912491	BERMUDEZ	AROCA	KAROL	ESTRELLA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
142	TI	1115910941	CARRANZA	ROA	HAROLD	STID	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
143	TI	1121845235	CASTELLANOS	NAVARRETE	JOHAN	SEBASTIAN	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
144	TI	1066057139	CARZON	SANCHEZ	VALENTINA		16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
145	TI	1028966639	GUTIERREZ	SARMIENTO	RONALD	ALEJANDRO	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
146	TI	1118108672	MARTINEZ	JIMENEZ	WENDY	DAYANA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
147	TI	1115912735	MORENO	RAMIREZ	DANILO	ALEXIS	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
148	TI	1121862437	ORTIZ	BALLESTEROS	YURANI	ALEJANDRA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
149	TI	1115548822	PAEZ	PUCHIGAY	ANGELICA	SOLANLLY	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
150	TI	1029387508	PIRAGAN	MORALES	NANCI	JOHANA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
151	TI	1124831717	RINTA	HUERTAS	KAREN	NATALIA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
152	TI	1116196068	SOLER	CHAVES	NASLY	DAYANA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 1216 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 1216 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: PEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YHON FAVER DIAZ FERNANDEZ

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En pro y/o del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15633

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: HENRY GARCIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000479

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑA/*	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑA/	PRIMER NOMBRE DEL NIÑA/	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑA/	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día/MES al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1120568110	GARCIA	ARIAS	ERIK	DAVID	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1116019445	MORENO	VERGEL	DAHAN	MARIANA	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1007820018	PARRA	DAZA	DIEGO	CRISTOBAL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1007730982	ARRIETA	DUQUE	KARIN	DAYANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1116025643	RUIZ	ROSAS	JORGE	ELIECER	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1073x60696	TOVAR	POZO	MARIA	PAULA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1126155293	ARRIETA	DUQUE	MARY	ISABEL	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1126151990	ARRIETA	DUQUE	G-IARST	MICHEL	12	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1126058571	GARCIA	ARIAS	SAIN	YAIR	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1122526976	ARDILA	RENA	JUAN	DAVID	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1118123566	RUIZ	ROSAS	KEIMMY	VALENTINA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NIÑA/: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 88 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 88 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YHON FABEN RODRIGUEZ

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mostrarse cuando se lo requieran los Líderes Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de las veedurías y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15634

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA PRADERCA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185410000878

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención. Marque con una X si efectivamente el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1119919015	JIMENEZ	CHAVES	JIMENA	LUCIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1222131512	SANCHEZ	MORALES	JOSE	YADID	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1122534259	RONDON DE	ARIAS	JUAN	JOSE	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1020969743	SOLER	BONILLA	JOSE	ANTONIO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1115998714	ARENALO	PEÑA	MARTIN	ALEJANDRO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1200341274	BELTRAN	AGUIRRE	SHARICK	ALEXANDRA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1119288083	MARTINEZ	DUEÑAS	ASLHEY	DANIELA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1119126446	SANCHEZ	MORALES	MHARLON	DHAVID	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1222127380	SILVA	ACOSTA	ELIF	SOFIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1119203030	VANEGAS	TORRES	DIANA	MICHEL	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	NES	N4857649630	RAMIREZ	TORREALBA	WILLIANS	ISAAC	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1208341555	SANDOVAL	ALFONSO	FRESMAN	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	5507131	VANEGAS	TORRES	JAMES	MEYMAR	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	NES	N4857471685	RAMIREZ	TORREALBA	WILMARYS	DEL CARMEN	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1118302526	SOLER	FORERO	YINELY	ALEJANDRA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 120 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 120 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YHONY ALEXANDRA [illegible]

Observaciones:

15635

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA VORAGINE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285510000581

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario								
1	RC	1120584871	BARBOSA	CARMONA	KEVIN	DAVID	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1122025295	BOHORQUEZ	CRUZ	KARLA	AILEN	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1222132943	CARDONA	LESMES	MARIANA		6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1234760206	CESPEDES	CASTRO	JULIAN	STEBAN	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1116204651	CORREDOR	DUARTE	AHOAN	FELIPE	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1222133868	DAZA	CONTRERAS	MARIA	ANTHONELA	9	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	NES	9465706869100	DELGADO	MORALES	ASHLEY	SOFIA	8	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1222132874	GARCIA	BRAND	KEYLA	NICOLL	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1118619685	GARZON	FARFAN	ITHAN	SAMUEL	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1116204651	JARAMILLO	CRUZ	EVER	ZAIN	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1116870626	MENDOZA	HERNANDEZ	DANNA	LUCIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1116204677	MONTERO	MARTINEZ	ERICK	MATIAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1116220140	OLAYA	AREVALO	MAIA	NIKOL	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1116204668	PERILLA	RODRIGUEZ	SARA	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1116220341	RODRIGUEZ	DUARTE	NISKY	XAMARA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	NES	9465705701402	ROJAS	GUILLEN	JEREMIAS	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1116205058	ROMERO	ORTIZ	DAILA	YORIXA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1222132469	VARGAS	PAEZ	MARIA	VICTORIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1083971877	ALONSO	MELENDEZ	DINA	LUZ	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	RC	1118996918	AVENDAÑO	DIAZ	EIA	VALENTINA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1118918671	BERNAL	CLAVIJO	BRAYAN	CAMILO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1118503994	CESPEDES	CASTRO	MELANNIE	ISABEL	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	RC	1118204574	CRUZ	RONDON	IAN	SMITH	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1118204164	DURAN	RAMIREZ	IAN	JERONIMO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1049235383	FONSECA	HUERTAS	DILAN	CAMILO	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	TI	1050753561	GRANADOS	CUEVEDO	BREINER	DAVID	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	RC	1118918886	GROSSO	BLANCO	LIAM	YUCZUAM	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	RC	1048051541	HUERTAS		ALISSON	SEMARA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	RC	1118918170	MALDONADO	CORREA	SANTIAGO	STIVEN	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	RC	1118204194	MARTINEZ	JIMENEZ	LINDA	SALOME	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	RC	1118918333	MARTINEZ	MALDONADO	DANIEL	YSAID	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	RC	1111788449	MINOTA	COPETE	SAILIN	TALIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	RC	1118918305	MORALES	BERMUDEZ	YAMID		8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	RC	1118918104	MORENO	RAMIREZ	MARTIN	DUVAN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1122938782	NIETO	GARZOZO	EMILY		8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	RC	1222133361	ORTIZ	PUENTES	KENJI	JULIANA	9	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Alimentos para aprender | Gobernación de Casanare | Educación

15636.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA VORAGINE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000561

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO*	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de día de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
37	RC	1222127479	PINTO	BARRETO	ANGIE	SOFIA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	RC	1118204647	RODRIGUEZ	BORNAL	EMILY	YERITZA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	RC	1118677127	RODRIGUEZ	DIAZOÑEZ	ALEJON		6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	RC	1115918208	SANCHE	CAMACHO	FLOR	VALENTINA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	RC	1115918310	SEPULVEDA	BIBAS	SARA	JULIANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	RC	1222131197	VALENCIA	MARTINEZ	DYTHAN	ANDRES	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	RC	1222126771	ACHAGUA	TOVAR	YHOJAN	SANTIAGO	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	TI	1118884466	AVENDAÑO	CIBO	XIOMARA		9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	RC	1120365962	BARCO	ROZO	MAIDOL	ESTEBON	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	RC	1120067107	CARDENAS	CHIRAJE	CARLOS	ANDRES	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	RC	1118204773	CONTRERAS	HERNANDEZ	MARIA	CAMILA	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
48	RC	1120364565	DUARTE	CARDONA	JUAN	STIVEN	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
49	RC	1222128055	FARFAN	ZARATE	PETTER	SAHID	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
50	RC	1120044150	GUERRERO	PALOMINO	MAYRA	ALEJANDRA	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
51	RC	1120674548	LASPRILLA	MALAVER	DILAN	YAHIR	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
52	RC	1115615767	LEGUIZAMON	DIAZ	ALAN	SMITH	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
53	RC	1123449499	LLANOS	PERALTA	SARA	VALENTINA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
54	RC	1118203579	LOPEZ	PALACIOS	JUNIOR	ANDRES	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
55	RC	1118203429	MARTINEZ	GARCIA	KAREN	ISABELLA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
56	RC	1222128443	MARTINEZ	URREGO	JHONIER	ELISCER	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
57	RC	1118203580	MOLINA	FERNANDEZ	DEIBY	ALEJANDRO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
58	RC	1118203276	OLAYA	AREVALO	ELIF	JULIANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
59	RC	1118203679	OLAYA	GUERRERO	OMAR	ANDRES	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
60	RC	1118616611	PEREZ	BEDOYA	EILEEN	MARIANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
61	RC	1118203635	RIAÑO	GOMEZ	WILDER	ALFONSO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
62	RC	1222126566	RODRIGUEZ	DUARTE	NICOL	JOHANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
63	RC	1120345242	RODRIGUEZ	SANCHEZ	DYLAN	SMITH	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
64	RC	1146702371	SAAVEDRA	MELENDEZ	GENESIS	SOFIA	10	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
65	RC	1117336865	TARACHE	VARGAS	MARIO	ALEXIS	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
66	RC	1106790365	TRIANO	PANDIÑO	SAMARA	ANGELICA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
67	RC	1023956140	VALLEJO	MARTINEZ	ELYN	JASMARY	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
68	RC	1222127796	VEGA	DUARTE	ERIKA	PAOLA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
69	TI	1118122758	BERNAL	OLAVUO	JULIAN	NICOLAS	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
70	TI	1118203467	BERNAL	LOPEZ	ANDRES	FELIPE	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
71	TI	1233048806	BOHORQUEZ	ALFONSO	WETSLY	ISABELA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
72	TI	1121038342	BRAVO	DIPUENTES	KIMBERLY	ALEJANDRA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEDAG-SIAMC Versión 2.0

259

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

15637

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA VORAGINE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000681

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑA/O	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑA/O	PRIMER NOMBRE DEL NIÑA/O	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑA/O	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
73	TI	1071686108	CARDENAS	CHIPAJE	JULIAN	DAVID	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
74	RC	1116031442	CESPEDES	CASTRO	BRAYAN	SAMIR	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
75	TI	1116092567	DUARTE	HERNANDEZ	DANIEL	ESTIVEN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
76	RC	1122531639	HUMO	ROMERO	SARA	JINSINA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
77	RC	1022427240	JIMENEZ	PANEZA	IZDETH	ZARAY	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
78	TI	1050755178	MERCADO	GONZALEZ	DHARYLL		9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
79	TI	1116201394	MONTERO	MARTINEZ	SAMUEL	DAVID	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
80	TI	1126245548	MORA	LASPRILLA	PAULA	MILEY	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
81	RC	1126245172	MORENO	MOGOLLERA	UZETH	DAYANA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
82	RC	1115917597	NARVAEZ	BERMUDEZ	NEDER	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
83	TI	1116552618	MOGUERA	GALLEGO	SHAIRA	SOFIA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
84	RC	1222123504	ORTIZ	FUENTES	ARIANA	CATTLEYA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
85	RC	1222123511	ORTIZ	VANEGAS	CRISTIAN	CAMILO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
86	RC	1115918043	PLAZAS	PAEZ	DYLAN	SMITH	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
87	TI	1126245128	RAMIREZ	ORTEZ	ALAN	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
88	TI	1164712380	ROMERO	PUCHIGAY	ROBLYN	YASWEDY	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
89	RC	1222124410	VALENCIA	MARTINEZ	KALETH	JULIAN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
90	TI	1116889648	VARGAS	BOHORQUEZ	JOSEPH	JULIAN	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
91	RC	1116202597	VARGAS	GUTIERREZ	KENNER	JIRETH	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
92	TI	1123566484	SUTTAGO	MESA	MILTON	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
93	TI	1116202187	DUARTE	RODRIGUEZ	SARA	VALENTINA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
94	TI	1116202850	GIRON	GOMEZ	LUIS	ISMAEL	8	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
95	TI	1052994775	GRANADOS	SUEVEDO	VICTORIA	CAROLINA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
96	TI	1116201531	MARTINEZ	GARCIA	KIMBERLY	JULIETH	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
97	NES	N4959905361	MENDOZA	GONZALEZ	RONIEL	JOSE	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
98	TI	1127160433	MINOTA	COPETE	KERLYN	LEONELA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
99	TI	1126245191	OLAYA	MORALES	ANDRES	MATIAS	8	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
100	TI	1116552915	SUAREZ	MONTAÑA	SOREL	DAYANY	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
101	TI	1122627756	VANEGAS	GUERRERO	OSTIN	FELIPE	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
102	TI	1022610649	ZEAS	PACHECO	KENER	ELIUD	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
103	TI	1123440550	ALVAREZ	MORA	JAVIER	ESTEBAN	14	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
104	TI	1123813295	CESPEDES	AREVALO	SHAIRA	YULIANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
105	TI	1116201124	DUARTE	HERNANDEZ	MARCOL	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
106	RC	1116200870	GOMEZ	JIMENEZ	WILSON	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
107	TI	1020115981	HENAO	MARTINEZ	JUAN	DANIEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
108	TI	1116549574	HIDALGO	PAEZ	SURI	NICOLE	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0

FR-PA1-MOAE-Versión 2.0

15638

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA VORAGINE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000681

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
103	TI	1123440560	ALVAREZ	MORA	JAVIER	ESTEBAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
104	TI	1123813289	CESPEDES	AREVALO	SHAIRA	YULIANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
105	TI	1118231124	DUARTE	HERNANDEZ	MACOL	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
106	RC	1118330679	GOMEZ	JIMENEZ	WILSON	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
107	TI	1222110581	HENAO	MARTINEZ	JUAN	DANIEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
108	TI	1118540674	HIDALGO	PAEZ	SURI	NICOLE	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
109	TI	1123463379	LOPEZ	RODRIGO	SHAROL	THAILY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
110	TI	1123844672	MARTINEZ	CHIVATA	SANDRA	VALERIA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
111	RC	1123444018	ORTIZ	RODRIGUEZ	LAURA	CAROLINA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
112	TI	1118301044	ROMERO	ORTIZ	YAYDY	ALEXANDRA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
113	TI	1118810718	SARMIENTO	BARRETO	DEILY	DANIELA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
114	RC	1083874328	TORRES	RAMOS	KAREN	SOFIA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	912	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	912	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: RAMON FAVIER RUIZ HERNANDEZ

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El análisis de este documento ingresado y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15639

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: PIÑALITO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385410000739

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118294927	MANCHA	GROSO	EYDER	SAMIR	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118294871	SANCHEZ	CORDILLO	ANGEL	DAVID	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1222133488	SOLER	CHAVES	FABIAN	ALEXIS	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118294758	VARGAS	VARGAS	EDWARDS	ALEXIS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1223181188	BECERRA	CONTRERAS	JUAN	ANDRES	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1118294572	BUSTOS	BERNAL	OWEN	SEBASTIAN	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1118294842	CANO	CONTRERAS	HUVER	ANDREY	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1123446427	CORDOVA	CRUZ	ALAN	FELIPE	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1118294179	FORERO	MUJICA	ROSSANA		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1118851907	NUÑEZ	BENITEZ	JARETIK	CELENA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	MS	94857647384	ROGENDO	MAVARES	RUBEN	LEONARDT	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1118200736	DAZA	SERRATO	MARIA	JOSE	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1084724866	JAGUE	GUIROZ	ANGEL	DE JESUS	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1208343735	LOPEZ	GONSALEZ	NIKOLAS	MATIAS	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1118917525	ORTIZ	MANOSALVA	JESUS	ANDRES	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1123447856	PALACIOS	JARAMILLO	EMMANUEL	SANTIAGO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	TI	1118918100	RODRIGUEZ	AGUIRRE	MARIAN	HELENA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1028957912	CORDOVA	CRUZ	DILAN	STIVEN	5	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1118200902	FORERO	MUJICA	SARA	ISABELLA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	TI	1028523957	GUEVARA	LOPEZ	JUAN	JOSE	5	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1118917098	JIMENEZ	AREVALO	ELEN	LUCIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1118983078	LOPEZ	OLMOS	ALISON	ARIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	TI	1098988044	MONTESINO	BERNAL	DAMIAN	JOSE	12	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1118201602	PERDOMO	PRIETO	WILSON	ESHNEIR	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1123514150	RAMOS	SARAY	JUAN	CAMILO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	RC	1208341431	RODELO	GUTIERREZ	JULIAN	ALBERTO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	TI	1118202004	BERNAL	BERNAL	JUAN	CARLOS	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	TI	1123445184	DIAZ	DURAN	JESUS	DAMIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	TI	1098438001	GARAVITO	SALGADO	VALENTINA		9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	TI	1118200577	GROSO	MANCHAY	JOHAN	SEBASTIAN	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	TI	1123851851	PERDOMO	PRIETO	SARA	LUCIA	12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	TI	1073620026	PRIETO	IBAÑEZ	MATIAS		10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	RC	1222115631	VARGAS	MORENO	LIAN	SEBASTIAN	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	TI	1118901387	VARGAS	SOLER	BRISSY	TATIANA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	TI	1118850132	ARENAS	BENITEZ	ANGELA	DANIELA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	TI	1118898280	GARAVITO	SALGADO	VALERIA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15640

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: PIÑALITO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385410000736

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Sistema de clase de atención - Marque con una X en el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
35	TI	1118660102	ARENAS	BENITEZ	ANGELA	DANIELA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	TI	1120858269	GARAVITO	SALGADO	VALERIA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
37	TI	1118610138	GARZON	LEGUIZAMO	JAVIER	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	RCS	NN876473778	NIEVES	NAVARRES	JHON DUANEL	JOSE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	TI	1094720595	ORTIZ	NAMOSALVA	LINDA	NAOMY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	TI	1116281385	RUIZ	JARAMILLO	ANDERSON	SMITH	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

TINAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 320 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 320 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: THON FAVER RUIZ FERNANDEZ

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, inspecciones y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, la enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

959

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

15641

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: VIGIA TROMPILLOS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000679

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1057487156	CABRERA	ARIAS	ALLISON	MARIANA	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118284728	FERREIRA	RIVAS	MAURA	JULIETH	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1121979338	GOEZ	ALFONSO	SARA	ISABELLA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118919822	MALPICA	TORRES	AMY	MELISSA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1013240945	CABRERA	ARIAS	VICTOR	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1126875069	DELGADO	CORREA	PAULA	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1118919334	MARIÑO	SUITRAGO	ARIANA	NICOLL	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	NES	948576585437	MORILLO	HERNANDEZ	HANIEL	ISAAC	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1118919213	ROMERO	DIAZ	EVELYN	SARAY	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1222120889	TORRES	HERNANDEZ	ALIXON	YULIANNA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1118919362	TORRES	MELO	XIOMARA	VALENTINA	5	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1118918759	SUITRAGO	BELZARIO	SHEZLY	SAMIRA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1084132297	CAMPO	ALARCON	JUANITA	MARCELA	10	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1035140101	MEJIA	URRUTIA	MARIA	JOSE	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1084790857	CRATE	GOMEZ	MARLIS	ANDREA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1222128958	SANABRIA	BOLAÑOS	MARLON	STIVEN	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1118917908	DESALLOS	PORERO	EMILLY	LUCYANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1118918127	ESPEDA	CARDONA	ALVARO	JOSE	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1118918138	ESPEDA	CARDONA	ANGEL	GABRIEL	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	RC	1118967641	COLINA	FARFAN	ANYELIS	YORELY	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1126973797	DELGADO	REYES	EMMANUEL	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1123815869	RAMIREZ	LEON	JESSICA	SAMANTHA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	TI	1118124716	ACOSTA	SORILLA	DULVER	ARMANDO	8	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	TI	1123946795	GOEZ	ALFONSO	DAVID	SANTIAGO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	TI	1118917218	HERNANDEZ	BARRETO	DULVER	MATIAS	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	TI	1118917316	PATIÑO	VACA	DILAN	ALFREDO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	TI	1118917173	RODRIGUEZ	SANABRIA	SARA	CAMILA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	TI	1118967930	SANCHEZ	NIÑO	HEIDY	DAYANA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	TI	1083571967	ALTAMAR	ALTAMAR	JHOAN	DAVID	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	TI	1221668737	ALTAMAR	ALTAMAR	JHOJAN		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	TI	1120870985	GOMEZ	BERNAL	KEVIN	FELIPE	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15642

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: VIGIA TROMPILLOS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000673

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con 2 dígitos) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
32	TI	1118201510	LOMBANA	CASTILLO	DANA	VALENTINA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	TI	1121027660	MUÑOZ	LLANOS	CRISTIAN	STIVEN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	TI	1045710640	PATIÑO	VACA	KAREN	YULIETH	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 272 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 272 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [illegible]

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

858

15693

Aprender | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	FEDAG SAS			CONTRATO N°	UM0001 2024
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA EL CUSIANA			CÓDIGO DANE	285410000649
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TAURAMENA			CÓDIGO DANE	85410
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	20 DE FEBRERO DE 2024	Hasta	29 DE FEBRERO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	WALTER MENDOZA MONDRAGON				

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 CUSIANA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	445	8	3,560	
	RI				
LA IQUIA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	38	8	304	
	RI				
LOS YAGUAROS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	15	8	120	
	RI				
SAN CARLOS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	14	8	112	
	RI				
TOTAL		512	8	4,096	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

DESCRIPCIÓN	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				
POBLACIÓN MAYORITARIA		4096		512
GRAN TOTAL	0	4096	0	512

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, que se diligencia en cada institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Tauramena				
FECHA:	DÍA 4	Marzo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	WALTER MENDOZA MONDRAGON				

65.P

Gobernación de Casanare | Educación

15644

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000649

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222134053	CHAPARRO	SOLER	ANGEL	DAMIAN	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1222131393	OJEDA	ROJAS	FABIAN	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1222132133	DOMINGUEZ	MOSQUERA	MILLER	SANTIAGO	4	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1116677927	GALLEGO	ZAMARRA	NINOA	LUCIANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1116550316	INOCENCIO	PIGUEREDO	YURY	GABRIELA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1116596451	JIMENEZ	ROBLES	PAULA	ANDREA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1116596319	LANCHEROS	PIÑEROS	ANGELA	SOFIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1030705696	LOPEZ	NARANJO	EMMY	ISABELLA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1115419490	MARTINEZ	GUERRERO	JUAN	THOMAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1115819833	MARTINEZ	VERA	DAVID	ALEJANDRO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	NES	9465706566043	WAYZ	LEON	OLIVER	JOSUE	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1115819695	MENDOZA	MORENO	LYAN	HERNANDO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1116596495	MONTAÑA	MERCADO	KAROLL	VANESSA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1115819596	MORENO	MARTINEZ	ZAHARA	VICTORIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1115819497	ORTIZ	RUIZ	JESUS	ANTONIO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1222132454	PAN	PEÑA	EMILY	YULIANA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1116943811	PEREZ	MESA	ASHLY	ISABELLA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1115819837	RIAÑO	BARRERA	TANIA	ZAMARA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1116819666	SARMIENTO	MARTINEZ	LIAM	THOMAS	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	RC	1115819625	TORRES	SERNA	JULIETA	VALENTINA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1222134095	VARGAS	ACOSTA	DILAN	GERONIMO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1116819466	VARGAS	VEGA	CALEB	SARAI	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	RC	1222134326	VERGARA	UNDA	SARA	KAROLINA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1116993216	ZUBIETA	ALFONSO	DYLAN	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1116135751	ARIAS	VEGA	JORGE	ANDRES	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	RC	1116919053	BARRERA	BERNAL	LEYSON	SMITH	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	RC	1123088915	BAUTISTA	ROMERO	LUNA	GABRIELA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	RC	1116919223	BERMUDEZ	ARENAS	THIAGO	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	RC	1116919165	BONILLA	GARCIA	JOSE	OLIVER	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	RC	1222131468	BUITRAGO	GARZON	SAMUEL	RODRIGO	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	RC	1116919319	CABALLERO	LOPEZ	DIEGO	JESUS	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	RC	1082549536	CARE	PEREZ	ISABEL		6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	RC	1116919158	CHAPARRO	BERMUDEZ	NIKOLL	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	RC	1116918758	ERRENUMA	ANAVES	ANGEL	GABRIEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1097503031	GARCIA	SOTIA	SALOME		6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	PPT	6172711	GONZALEZ	GARCIA	YERLIANA	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Formato MPMD - Versión 2.0

Primero la Primera | Gobernación de Casanare | Educación

15645

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 785410000648

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO/A	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO/A	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO/A	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
37	RC	1064122456	GUERRERO	RAMIREZ	SAYURI	YARETH	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	RC	1116819187	GUERRERO	RINCON	SALOME		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	RC	1116819286	HUERTAS	AGUIRRE	JOHNATAN	ARLEY	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	NES	N4857649258	JIMENEZ	ARTEAGA	LUIS	JOSE	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	RC	1116856335	JIMENEZ	ROBLES	SAMUEL	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	RC	1116856576	MARTINEZ	BAUTISTA	DOMINICK	YESHUA	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	RC	1116819174	MEDINA	ALVAREZ	DULCE	MARIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	RC	1222131186	MENDOZA	MORENO	ERICK	ALEXANDER	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	RC	1116818796	MURCIA	CUBILLOS	MATHIAS		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	RC	1116819071	NEGRETE	GALINDO	ERICK	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	NES	N4857578544	ORTEGA	ESPINOZA	JOSDEREDER	JAVIER	9	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
48	RC	1116819375	PALENCIA	ESPERANZA	KEYLA	STEFANNY	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
49	RC	1116856883	PEDRAZA	DURAN	CARLOS	ADRIAN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
50	RC	1116819065	PEREZ	RAMOS	EMMANUEL	ALEXANDER	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
51	PPT	5748381	PEREZ	ROSO	OSWARO	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
52	RC	1018518488	PUENTES	MENDEZ	MICHELLE		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
53	RC	1118204945	RAGUIRA	NIÑO	CHLOE	YULIXA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
54	RC	1222130792	ROJAS	HUERTAS	OLIVER	ZAID	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
55	RC	1116819117	RUIZ	TORRES	NICK	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
56	RC	1116854869	SALGADO	BELISARIO	ELANY	ZOE	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
57	RC	1057811258	SILVA	VELASQUEZ	DYLAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
58	RC	1222131457	TAMARA	SANABRIA	DYLAN	MATHIAS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
59	RC	1116819354	TELLO	GUERRERO	ALAN	ALBERTO	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
60	RC	1116819734	VARGAS	ORTIZ	KATHY	ELIETH	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
61	RC	1116819035	VEGA	TRUJILLO	WENDY	SALOME	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
62	RC	1116819010	AGUDELO	DIAZ	ERIK	JOEL	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
63	TI	1222127829	BONILLA	ALFONSO	ALISSON	YAJAIRA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
64	RC	1116818403	CUJAR	REINA	MYLA	ISABELLA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
65	RC	1116818480	DUARTE	TORRES	VALERIA	SALOME	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
66	RC	1116818656	ESCUERRA	MORENO	MADIAN	VALERIA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
67	RC	1116818578	GOMEZ	SIBOCHE	EVELIN	ALEJANDRA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
68	PPT	8172919	GONZALEZ	GARCIA	THAYLIN	CARIDAD	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
69	RC	1116818787	GUERRERO	FONSECA	ZARA	ELIZABETH	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
70	RC	1064121079	GUERRERO	RAMIREZ	TALIANA	SALOME	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
71	RC	1116818978	GUERRERO	ZABALA	BARON	STEBAN	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
72	RC	1116818977	GUERRERO	ZABALA	THIAGO	NICOLAS	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Primero | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

15646

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. LIM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185410000645

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil (real) correspondo la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
73	PPT	8171952	HERNANDEZ	ORTEGA	ANYIMAR	ANAIS	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
74	RC	1115916584	HERRERA	CRISTANCHO	EMANUEL	DAVID	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
75	RC	1115918447	MARTINEZ	AREVALO	KERIM	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
76	RC	1115918858	MARTINEZ	RIVERA	LIAM	ANDRES	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
77	RC	1222126465	MENDOZA	MORENO	MAYLIN	LUCIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
78	NES	N48576670895	NATERA	URGELLES	DAMARIEL	ISABELLA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
79	RC	1121956597	OCAMPO	QUINTERO	ASHLYE	THALIANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
80	RC	1116916733	RAMIREZ	GUARUMO	NIKOLL	MARIANA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
81	RC	1116918397	ROJAS	BERNAL	EMILY	JULIANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
82	RC	1222128408	ROJAS	ROMERO	MILED	SANTIAGO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
83	RC	1123447599	ROJAS	ULLOA	DILAN	MATIAS	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
84	RC	1116918728	RUEDA	NIÑO	GABRIEL	FERNANDO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
85	RC	1116918155	SANABRIA	LEGUIZAMON	JOSE	DAVID	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
86	RC	1116918338	TORRES	ORTIZ	EILEEN	SOFIA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
87	RC	1118204038	VARGAS	VASQUEZ	SANTIAGO		7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
88	RC	1116916751	ZOTAQUIRA	PEREZ	NICKOLL	SOFIA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
89	TI	1222131788	ALARCON	ESTEBAN	BRITTANI	DAYANA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
90	TI	1115913047	ALVARADO	SANTOS	NANIS	LUCIANA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
91	TI	1116917949	AMAYA	JIMENEZ	THIAGO	ANDRES	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
92	RC	1118125196	ARIAS	VEGA	BELLA	SAMANTHA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
93	RC	1116871741	BELISARIO	MORENO	FAISCHELL	ARIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
94	TI	1022117238	BELLO	SOGAMOSO	YEIKON	FABIAN	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
95	RC	1118202567	BOHORQUEZ	SANCHEZ	JOSE	MANUEL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
96	TI	1115917922	CARDENAS	CARDOZO	ANYELA	SALOME	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
97	RC	1115917921	CARDOZO	TORRES	MARIA	ANGEL	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
98	NES	N48575066629	CARRILLO	UVEDO	MATHIAS	ADRIAN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
99	RC	1116554434	COGUA	AGUILAR	DAVID	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
100	RC	1115918078	CRUZ	MONTAÑA	KAREN	YULIETH	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
101	TI	1115917008	ESGUERRA	MORENO	MARIEN	SALOME	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
102	RC	1222124425	FLOREZ	RUELMAS	MAUREEN	SOPHIA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
103	TI	1222123570	GROSSO	MORA	MADISON	SARAY	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
104	TI	1222121758	GUTIERZ	MONTOYA	DYLAN	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
105	NES	N48575015100	HERNANDEZ	CORDERO	ALBARIS	GABRIELA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
106	PPT	8172048	HERNANDEZ	ORTEGA	JUAN	ENRIQUE	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
107	RC	1115917758	HERNANDEZ	TORRES	DAVID	FELIPE	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
108	TI	1115917749	HURTADO	RODRIGUEZ	DULCE	MARIA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

292

Alimentación para aprender | Gobernación de Casanare | Educación

15647

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000649

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes correspondiente la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
109	RC	1118554287	JIMENEZ	ROBLES	JUAN	JOSE	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
110	TI	1119017672	LEGUIZAMON	BERNAL	ZARA	ISABELLA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
111	TI	1119018658	MELO	MONTOYA	HETD	JULIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
112	TI	1145028068	MORALES	PALECHOR	THALIA	VICTORIA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
113	TI	1120580722	NIÑO	CANTOR	CARLOS	ANTONIO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
114	RC	1119018148	PABON	PAEZ	JACKSON	DAVID	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
115	RC	1118917727	PALACIOS	CARVAJAL	SARA	ISABELLA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
116	RC	1118917539	PEÑA	GORDILLO	ANGELA	PAULINA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
117	RC	1084713350	PINERDA	RAMIREZ	ANA	VALENTINA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
118	TI	1118818458	RIVERA	GAMEZ	JUAN	CARLOS	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
119	RC	1222120394	SANDOVAL	CHAPARRO	JOSE	ARMANDO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
120	RC	1118918239	TORRES	GUERRERO	ARIANA	VALENTINA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
121	RC	1118553039	VALENCIA	TIBADUIZA	ERIK	ALEXANDER	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
122	RC	1118554373	VANEGAS	VARGAS	MIA	TATIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
123	RC	1118917475	VARGAS	PEÑA	JUNIOR	LEANDRO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
124	RC	1118917418	VARGAS	VEGA	ABEL	ENOC	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
125	RC	1118552398	ACOSTA	PALACIOS	DANIEL	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
126	TI	1118918041	ALONSO	PEDROZO	LUIS	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
127	RC	1118122248	ARIAS	VEGA	CRISTIAN	ALEJANDRO	14	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
128	TI	1118125105	ARIAS	VEGA	MARIANA	VALENTINA	12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
129	RC	1118917412	AVILA	ORTEGON	ERICK	DAVID	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
130	TI	1222118909	BELLO	PALACIOS	ZAHIRA	MARIANA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
131	TI	1118918583	BOHORQUEZ	BARRERA	SEBASTIAN	CAMILO	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
132	RC	1118917387	BOTIA	GIL	YEIANY	VALERIA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
133	RC	1118552231	CASTRO	PADILLA	ALINSON	DARIANA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
134	TI	1120245345	DUEÑAS	RODRIGUEZ	CARLOS	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
135	RC	1222121383	FANDIÑO	SUTRAGO	JUAN	PABLO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
136	RC	1222121889	GARZON	RIAÑO	SARA	JULIETH	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
137	NES	N48576730824	GONZALEZ	MONTOYA	SALEM	GIMAR	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
138	NES	N48576915187	HERNANDEZ	CORDERO	RICHELIS	COROMOTO	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
139	RC	1115917406	LAGOS	NIÑO	SALOY	ISABELLA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
140	NES	N48576904843	MACHADO	RATERA	SANTIAGO	RAFAEL	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
141	NES	N48574948872	MAYZ	LEON	JESUS	MANUEL	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
142	TI	1074531217	MEDINA	BAUTISTA	KEYLER	JESUS	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
143	TI	1118214557	MOGOLLON	GALLEGO	MARIE	ISABELLA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
144	TI	1121943097	MUÑETON	NUÑEZ	MELANIE	SOFIA	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEFRI-MNAE-Versión 2.0

15648

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000949

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
145	TI	1115816596	PIÑEROS	GOMEZ	SAMUEL	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
146	RC	1115816877	PULIDO	SANCHEZ	MATHIAS	LEANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
147	TI	1115817324	RAMOS	FIGUEREDO	ERIC	DAVID	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
148	TI	1115816184	RICO	MEDINA	DIANNA	SOFIA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
149	TI	1222117434	ROJAS	HUERTAS	DIEGO	SANTIAGO	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
150	TI	1115816585	ROJAS	TORRES	SARA		11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
151	TI	1123444821	ROJAS	ULLOA	SAMUEL	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
152	RC	1115817535	SAMABRIA	GUEVARA	CUVAN	FELIPE	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
153	TI	1124930828	SILVA	CASTRO	ELIAS	MOISES	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
154	NES	NO782935923	UZCATEGUI	MORALES	CAMILA	VICTORIA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
155	TI	1164713210	ACEVEDO	MARTINEZ	DILAN	SAMUEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
156	TI	1222120479	AREVALO	MORA	DEBY	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
157	TI	1115815122	BONILLA	LEGUIZAMON	MARLON	ESTEBAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
158	TI	1115815520	CASTRO	MONTAÑA	JHOAN	NICOLAS	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
159	TI	1115816501	CHAPARRO	LINDA	LUIS	MIGUEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
160	NES	NI857960/7291	CLARES	ORTEGA	YORBI	ANTONIO	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
161	RC	1222116523	CUBIDES	PEREZ	ALLISON	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
162	TI	1029654190	CUBILLOS	SAMABRIA	JEFRY	ALEXANDER	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
163	TI	1115815720	DAZA	TORRES	ARNOL	ARBEY	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
164	TI	1115814543	DAZA	TORRES	EMMANUEL	SAUDI	15	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
165	TI	1123811748	GAMBOA	SERRO	SARAH	SOFIA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
166	TI	1115816572	GARCIA	BELIZARIO	ALEJANDRO		11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
167	TI	1222117162	GARCIA	ROTA	JUAN	JOSE	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
168	RC	1115817099	GONZALEZ	AGUDELO	LAURA	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
169	NES	NI857673/2902	GONZALEZ	MONTOYA	GIMERLYZ		12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
170	TI	1065832661	GONZALEZ	SANJUAN	SHAROL	YULIETH	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
171	TI	1044117213	GUERRERO	RAMIREZ	MIRSUS	DAIURTH	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
172	RC	1115860937	GUTIERREZ	SOGAMOSO	MIKOL	DAVID	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
173	TI	1116816282	HUERTAS	HOLGUIN	LOREN	ROMAPA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
174	TI	1115814347	HURTADO	GALINDO	BRAYAN	ANTONIO	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
175	TI	1086072755	LOBO	AMGARITA	DYLAN	SNEYDERR	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
176	TI	1222116689	LOPEZ	PEREZ	JUAN	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
177	TI	1225955020	LOZANO	CARRANZA	SHARIK	NICOL	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
178	TI	1028956019	LOZANO	CARRANZA	SHAYRA	VALENTINA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
179	TI	1115815882	MARTINEZ	SANCHEZ	ZARATH	SOFIA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
180	TI	1031155354	MEDINA	BAUTISTA	DIEGO	ALEXANDER	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FOR-01-MNAE-Version 2.0

15649

Primera Infancia | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000649

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día/mes/año en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario								
181	TI	1222118867	MOLINA	LOPEZ	EYLIN	STEPANY	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
182	TI	1115918079	MONTAÑA	LOPEZ	JOSE	MANUEL	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
183	TI	1116556502	MONTAÑA	POLO	NICOL	MARIELA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
184	TI	1116916564	MORALES	SOSA	DAVID	MAURICIO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
185	RC	1115916031	MORENO	REYES	STELLA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
186	TI	1222117772	MORENO	SOGAMOSO	LAURA	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
187	TI	1115916038	NARANJO	REYES	SIMON	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
188	TI	1033247106	OLIVARES	VEGA	SHAIRA	VALENTINA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
189	TI	1116916663	PAEZ	GARZON	MARLON	ZAMIR	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
190	TI	1115915272	PARADA	RIVERA	JORGE	ANTONIO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
191	TI	1222119279	PEREZ	MESA	JUAN	SEBASTIAN	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
192	TI	1120557947	ROA	TOLOZA	MONELL	DAYANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
193	TI	1037480823	SEGURA	POLO	CESAR	MANUEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
194	TI	1116916676	SOLER	VERA	JHONATAN	ALEXIS	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
195	TI	1222114895	UNDA	MONTAÑA	ERNIK	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
196	TI	1120872199	VARGAS	VASQUEZ	SAIR	GUSTAVO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
197	TI	1115916522	ALVARADO	SANTOS	LAUREN	DAMIS	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
198	TI	1115915830	AREVALO	SANJUAN	WILMER	ANDRES	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
199	TI	1116200410	BABATIVA	LOPEZ	DENIS	YIRETH	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
200	TI	1115916176	BALCAZAR	VARGAS	OSCAR	SAMUEL	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
201	TI	1029956745	BELLO	PALACIOS	NICOL	NARLY	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
202	RC	1029957006	BONDRIQUEZ	MORENO	YURLADI	FRANSURI	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
203	TI	1057063726	CARDENAS	ALVARADO	XIOMARA	MELISSA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
204	TI	1115915961	CARDENAS	CARDOZO	ADRIAN	GIOVANY	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
205	TI	1123370664	CARRANZA	RODRIGUEZ	YOLAN	SANTIAGO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
206	TI	1116948973	CASTRO	CASTRO	JUNIOR	ALBERTO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
207	TI	1115915330	CERVANTES	RIAÑO	JOHAN	EDUARDO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
208	TI	1115915464	CRUZ	NIETO	JOHAN	NICOLAS	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
209	TI	1116916186	DIAZ	PEÑA	DAMIA	LIZETH	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
210	TI	1115915028	DUARTE	TORRES	JHOAN	SEBASTIAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
211	TI	1072186813	ESCOBAR	CAMACHO	LAURA	JISSEL	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
212	TI	1115916578	ESCOBAR	PATARROYO	ANDRES	FELIPE	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
213	TI	1115915378	ESGUERRA	MORENO	JAMES	LEANDRO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
214	TI	1115915486	FRANCO	AVILA	MIGUEL	ANGEL	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
215	PPT	6230837	GANI	MENDEZ	DAMIRA	ALEJANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
216	TI	1065901524	GELVEZ	RAMIREZ	RUBEN	MAURICIO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FR-FM-06 Versión 01

15650

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000649

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil del mes correspondiente de entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si el ingre el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
217	PPT	6172825	GONZALEZ	GARCIA	HEIGUS	JOSE	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
218	TI	1118814253	GUERRERO	MEDINA	ZAIRA	TATIANA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
219	TI	1120818861	HEREDIA	GONGORA	SAMUEL	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
220	TI	1118810184	HERNANDEZ	GARZON	YIRETH	KATIANA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
221	TI	1029950629	JIMENEZ	CRISTANCHO	JUAN	SEBASTIAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
222	TI	1118815818	LARA	BOHORQUEZ	LAURA	SOFÍA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
223	TI	1118814803	LEGUIZAMON	BERNAL	KARLA	DANIELA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
224	TI	1118815892	LOPEZ	BERNAL	DEISY	YULIETH	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
225	TI	1029955557	LOPEZ	GALINDO	ANDRES	FERNEY	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
226	TI	1029950854	LOPEZ	PEREZ	ALUSHA	VALENTINA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
227	NES	948574553154	LUGO	ANCONE	GABRIEL	ALEXANDER	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
228	TI	1118199507	MARIN	MARTINEZ	JULIAN	KAMILO ALFONSO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
229	TI	1118914993	MARTINEZ	RINCON	MAGDA	MELISA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
230	TI	1120503815	MOLINA	GUARUMO	JUAN	JOSE	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
231	NES	948575940870	MORALES	BERMUDEZ	JORGE	JAVIER	10	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
232	TI	1082808501	MORENO	POLO	DANIELA	ANDREA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
233	TI	1123512941	MUÑOZ	GARRANZA	JHON	ESTIBEN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
234	TI	1120518405	OBEGO	CARRILLO	SEBASTIAN	CAMILO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
235	RC	1122932505	OCAMPO	QUINTERO	DALEY	NATALIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
236	TI	1029956706	OLIVAR	GUTIERREZ	LAURA	VALENTINA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
237	TI	1194713226	ORTIZ	ALVAREZ	JHON	ALEXANDER	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
238	TI	1114893961	ORPINA	ACOSTA	JORGE	LUIS	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
239	TI	1118915958	PABON	PAEZ	JOSE	LUIS	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
240	TI	1118915954	PARADA	DIAZ	KAROLL	GRISELL	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
241	TI	1118914888	PATIÑO	VACA	JUAN	JOSE	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
242	TI	1118958961	PEÑA	MARTINEZ	MARIANA		13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
243	TI	1118915048	PEREZ	GUALDRON	BRAYAN	ETIVEN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
244	PPT	6883457	PEREZ	ROSO	DRIANY	DEINAR	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
245	TI	1194713188	PIÑEROS	RAMIREZ	MARIA	ISABEL	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
246	TI	1029957182	PORRES	MONTOYA	LIZETH		13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
247	TI	1027533051	QUINTERO	BARAZA	MICHEL	VALERIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
248	TI	1118914888	REUTER	GUTIERREZ	JUAN	PABLO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
249	TI	1118916828	RIAÑO	LEGUIZAMON	NAZLY	FAYDULY	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
250	TI	1073689833	ROJAS	PANDIÑO	SERGIO	LEANDRO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
251	RC	1118890752	SANDOVAL	CACERES	ALEIDA	MIRLEY	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
252	TI	1118916057	SANDOVAL	CONCEL	SNEIDER	ALEXIS	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

15651

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA | CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000648

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil del mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
253	NES	N48579481178	BOTELLO	CUEVAS	YULIANNI	FABIANA	10	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
254	TI	1113859112	TARACHE	SOGAMOSO	JOHAN	FELIPE	10	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
255	TI	1222114820	TELLO	RUAÑO	KAROL	YULIANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
256	TI	1222114710	TORRES	MIÑO	ANDRI	NAYALY	11	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
257	NES	N48574955193	TORRES	ROBLES	EDYMAR	ALEJANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
258	TI	1118548645	VALENCIA	BELEÑO	SARA	VALENTINA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
259	TI	1113915839	VARGAS	VEGA	YOLMAN	ARBEY	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
260	TI	1083458955	VEGA	MENDEZ	ANDRES	YESID	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
261	TI	1029656778	ZABALA	BERMUDEZ	YHOLMAN	ALEXANDER	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
262	TI	1119659225	AGUIRRE	CALDERON	CAMILO	ANDRES	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
263	TI	1119659226	AGUIRRE	CALDERON	LUIS	CARLOS	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
264	TI	1115915001	ALFONSO	CHAPARRO	SERGIO	ALEJANDRO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
265	TI	1115913752	BONORQUEZ	ORTIZ	NAIRA	ALEJANDRA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
266	TI	1184713048	CACEDO	DIAZ	SANTIAGO	JUNIER	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
267	TI	1029659752	CARDENAS	CABALLERO	DAVID	ALEJANDRO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
268	TI	1032348731	CARVAJAL	PICO	BREINER	ANDRES	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
269	TI	1022382132	CASTRO	MONTAÑA	EDDY	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
270	TI	1029657562	CUBIDES	MONTOYA	DANNY	FAY SURY	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
271	TI	1118843587	EVANGELISTA	YANEZ	NICOL	DAYANA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
272	TI	1118614280	FLOREZ	CASTAÑEDA	CAROL	FERNANDA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
273	TI	1118613894	FLOREZ	CASTAÑEDA	LUISA	ALEJANDRA	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
274	TI	1098357921	GARCIA	BOTIA	DANNA	VALENTINA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
275	TI	1029659622	GOMEZ	SIRDCHE	SHARON	SOFIA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
276	TI	1082620574	GONZALEZ	SANJUAN	STEVEN	ANDRES	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
277	TI	1184713113	HERNANDEZ	MORALES	ZAURY	NATALIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
278	TI	1115914695	HUERTAS	NIÑO	PRANCY	MILDRETH	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
279	TI	1115914410	LUGO	PEDREROS	DANIEL	SANTIAGO	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
280	TI	1056553850	MELO	MONTOYA	LAUREN	ZARAY	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
281	TI	1119667526	MENDIVELSO	BENITEZ	ALISSON	SHARID	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
282	TI	1115914913	MENDOZA	MORENO	DYLAN	ANDRES	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
283	TI	1083787141	MENDOZA	ORTEGA	ANGIE	VALENTINA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
284	TI	1115914691	MOYANO	GARCIA	BREYNER	LEANDRO	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
285	TI	1222114041	PARRA	ARBOLEDA	ANDRES	FELIPE	11	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
286	TI	1115914668	PULIDO	SANCHEZ	MIGUEL	ANGEL	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
287	TI	1115914656	REUTER	GUTIERREZ	NIKOL	ANDREA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
288	TI	1115915381	RIVERA	GOMEZ	SAMUEL	ALEJANDRO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEDAG APMD Version 2.0

15652

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000945

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
284	TI	1115915202	ROJAS	GUAVAY	MAIRA	BRYITH	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
288	TI	1115915235	ROJAS	HUERTAS	EVELYN	JIRETH	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
291	TI	1123438487	ROJAS	ULLOA	ANDRES	FELIPE	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
292	TI	1117003757	SALAZAR	PALECHOR	PAULA	YULIANA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
293	TI	1115914419	SANJUAN	VEGA	JUAN	MANUEL	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
294	TI	1116915248	SOTAQUIRA	TORRES	DAVID	SANTIAGO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
295	TI	1029038456	TURRIAGO	VELASQUEZ	BRANDON	ANDRES	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
296	TI	1029087024	UNDA	MONTAÑA	ISLENY	NAELA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
297	TI	1029053011	URUEÑA	PARRA	HABER	YAVID	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
298	TI	1029087208	VACA	CABEZAS	MANUEL	ALEJANDRO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
299	TI	1029087147	VARGAS	BONILLA	ANA	SOFIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
300	TI	1029084255	VARGAS	LOPEZ	ADASMIN		14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
301	TI	1029089034	VARGAS	URIBE	JUAN	SEBASTIAN	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
302	TI	1084248865	VEGA	VEGA	BERNARDO		14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
303	TI	1029089122	ALARCON	TORRES	ANNY	MALEEN	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
304	TI	1115913710	AVILA	RODRIGUEZ	LAURA	CAMILA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
305	TI	1029083186	BECERRA	GORDILLO	LAURA	VALENTINA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
306	TI	1115914178	BELIZARIO	VEGA	BRAYAN	ALEXIS	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
307	TI	1116913615	BENITEZ	GUTIERREZ	BRAYAN	ERMINSUN	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
308	TI	1029084401	BORJA	ROA	CESAR	FERNEY	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
309	TI	1029088074	BOTIA	CARDENAS	MAIRA	ALEJANDRA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
310	TI	1115913251	CABALLERO	ORTIZ	NESTOR	STEVEN	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
311	TI	1115914108	CANO	RODRIGUEZ	NICOLAS	YECID	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
312	NES	N48574955148	CARABALLO	ROSLES	FRANYER	ADRIAN	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
313	TI	1029089573	CASTAÑO	RODRIGUEZ	YILVER	ANDREY	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
314	TI	1116947341	CASTRO	CASTRO	KANDY	LORENA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
315	TI	1052041501	DURAN	CUCUNUBA	PAULA	VALENTINA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
316	TI	1029087349	FANDIÑO	SUATAGO	DAMNA	YOHARI	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
317	TI	1023089068	GONZALEZ	TOSARIA	JOHAN	SANTIAGO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
318	TI	1029083343	GUALDRON		WILMER	SANTIAGO	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
319	TI	1115914361	HERRERUMA	ANAVES	BREINER	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
320	TI	1057132779	MBAQUI		JOHAN	MANUEL	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
321	TI	1029089432	JIMENEZ	CARDENAS	JUAN	DAVID	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
322	TI	1115913115	MARTINEZ	SANCHEZ	ANGEL	STIVEN	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
323	TI	1115914485	MESA	GUERRERO	DAMNA	ISABELA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
324	TI	1115914676	MORA	ROMERO	HAROLD	STIVEN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

992

15653.

Alimentación para Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000849

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
325	PPT	6406626	MORILLO	FERNANDEZ	WAYRE	BARAI	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
326	TI	1115814504	MORENO	REYES	MAUREN	LIZETH	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
327	TI	1116594145	NESPERUZA	JIMENEZ	FREDI	EMANUEL	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
328	TI	1116548697	PARRA	FIGUEREDO	JAIME	ALEXANDER	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
329	TI	1115914490	PINILLA	ROJAS	LUIS	FERNANDO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
330	TI	1122936742	RDA	DIAZ	SILVANA		13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
331	TI	1029653374	RODRIGUEZ	PUCHIGAY	JUAN	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
332	TI	1124657099	SARAZA	FIERRO	FAIVAN	STIVEN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
333	TI	1029648654	SILVA	ORTEGA	SARA	FERNANDA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
334	TI	1115914235	TOLOZA	CASTILLO	LINDA	GISELA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
335	TI	1115914257	TOLOZA	MARTINEZ	JESUS	ANTONIO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
336	TI	1029657009	TORRES	DIAZ	JUAN	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
337	TI	1115914390	UNDA	BURGOS	LIZETH	YURANI	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
338	TI	1115914740	UNDA	TORRES	TANIA	VALENTINA	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
339	TI	1120944011	VARGAS	RDA	DANIEL	STIVEN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
340	TI	1029658510	VARGAS	SILVA	JAIVER	DUVAN	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
341	TI	1116157756	VARGAS	VASQUEZ	CRISTIAN	ALEJANDRO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
342	TI	1115913664	ANGULO	MAGAS	DANNA	VALENTINA	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
343	TI	1115914160	AVELLA	BERMUDEZ	SARA	JULIETH	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
344	TI	1121882128	BABATIVA	QUIÑONES	CAROL	MICHEL	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
345	TI	1029653164	BECERRA	CORDILLO	ANAHI	FERNANDA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
346	TI	1029653360	BOTELLO	LOZANO	MIMI	JULIETH	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
347	TI	1029654149	BUITRAGO	VEGA	WENDY	KARINA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
348	TI	1115913058	CAMACHO	SOLIA	ANDRES	FELIPE	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
349	TI	1029646275	CARDENAS	NAVARRO	MARIA	FERNANDA	17	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
350	TI	1115913663	CRUZ	MONTAÑA	EDWIN	ALEJANDRO	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
351	TI	1115913288	ERRENUMA	ARAYES	SCARLET	MELISSA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
352	TI	1115914068	FIGUEREDO	RODRIGUEZ	MARIA	FERNANDA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
353	TI	1029665273	FONSECA	ROMERO	ROMELY	SAMARA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
354	TI	1057699752	GONZALEZ	SOLER	BRAYAN	SEBASTIAN	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
355	TI	1115914040	HERNANDEZ	TORRES	WILLIAM	ANDRES	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
356	PPT	5801823	JIMENEZ	LOPEZ	CINDLYZ	ROZANEZ	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
357	TI	1115912910	LEGUIZAMON	LEGUIZAMON	WILMER	ARLEY	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
358	TI	1051740599	MEJIA	MENDEZ	JORGE	LUIS	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
359	TI	1115914974	MORENO	TOVAR	ANTHONY	JULIAN	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
360	TI	1083265581	MUÑOZ	TRISPALACIOS	DARWIN		17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FAPI-LM-MD - Versión 2.0

Alimentación Primero | Gobernación de Casanare | Educación

15654

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410003649

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA – Escriba el día (01 al 29) que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención – Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
361	TI	1029654670	PAGON	VALENCIA	JAZBLEIDY	DAYANA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
362	TI	1029654490	PALACIOS	VELANDIA	SAMUEL	EDUARDO	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
363	TI	1164713007	PIÑEROS	RAMIREZ	YERSON	ANDRES	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
364	TI	1118547255	PORRES	MONTOYA	DAYRON		15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
365	TI	1029653867	RAMOS	HEREDIA	JEYSON	FAVIAN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
366	TI	1029652163	RICAURTE	BOHORQUEZ	YERSON	ALBERTO	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
367	TI	1118913348	RIVERA	MATALLANA	JENNIFER	ALEXANDRA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
368	TI	1118934155	RODRIGUEZ	PULIDO	TANIA	LIZETH	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
369	TI	1029653318	RODRIGUEZ	TORRES	DALEXANDRO		14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
370	TI	1122522965	ROJAS	ARIAS	LHENCOUH	LHOMOHREEY	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
371	TI	1118737212	ROJAS	AMIZA	LAURA	VANESA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
372	TI	1029653983	RUBIO	HURTADO	EDER	FABIAN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
373	TI	1103217346	SALGADO	RANGEL	CAROL	JULIANA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
374	TI	1118914116	SANABRIA	LEGUIZAMON	LAURA	SOFIA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
375	TI	1029665116	SANDOVAL	CHAPARRO	LINA	MARCELA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
376	TI	1118913564	SARMIENTO	RODRIGUEZ	NICOLL	FERNANDA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
377	NES	A4857259489	SUAREZ	BERRO	MARELYS	NAZARETH	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
378	TI	1118913357	TAPUR	BUITRAGO	DAVID	FELIPE	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
379	TI	1118913806	VALENCIA	RINCON	ASLEY	LLALENA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
380	TI	1118914003	VARGAS	VEGA	JHON	ALEXANDER	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
381	TI	1029651238	AMARO	BARRERA	EVER	ENEYDER	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
382	TI	1118912656	BARRERA	BERNAL	SHIRLEY	MILDRED	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
383	TI	1052391408	BONZA	HIGUERA	JESSICA	VALERIA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
384	TI	1118912194	CANO	RODRIGUEZ	YERMAN	ANDRES	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
385	TI	1029663449	CRUZ	DAZA	ANDERSON		16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
386	TI	1118911586	FANDIÑO	LOPEZ	EDWIN	ALEJANDRO	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
387	TI	1029660225	FLOREZ	CASTAÑEDA	JESUS	SANTIAGO	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
388	TI	1029644431	FLOREZ	CASTAÑEDA	PAULA	VALENTINA	18	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
389	TI	1118913102	GAMEZ	DUARTE	MIGUEL	ANGEL	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
390	TI	1121886166	GARCIA	PERILLA	YEDERSON	OBED	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
391	TI	1065875529	GARZON		DAYRO	ESLEIDER	18	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
392	TI	1065868406	GELVEZ	RAMIREZ	SHARITH	NICOLLE	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
393	TI	1087192778	MIRAQUI		EDWIN	ALEJANDRO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
394	TI	1029652749	JIMENEZ	DIAZ	LAURA	VALENTINA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
395	TI	1029659693	LOZADA	ACOSTA	KEVIN	YEGO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
396	TI	1116545044	MARTINEZ	BARRERA	JHONATAN	FABIAN	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15655

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410003685

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJP	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
397	TI	1029661131	MARTINEZ	LOPEZ	DARWIN	ALEJANDRO	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
398	TI	1117517572	MARTINEZ	SARAZA	DENIS	VANESA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
399	TI	1029538792	MEDINA	BAUTISTA	JHOSTIN	STEVEN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
400	TI	1115912862	MENDOZA	MORENO	JOAN	HEIDER	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
401	TI	1067552084	MONTOYA	GUARUMO	GERALDIN		15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
402	PPT	6406778	MORELO	FERNANDEZ	MEILY	SINAI	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
403	TI	1116803042	MORENO	REYES	SHERID	XIOMARA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
404	TI	1052693457	PARRA	ARBOLEDA	LINA	ALEXANDRA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
405	TI	1116648142	PEDRAZA	DURAN	DEMIS	ALEJANDRO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
406	TI	1116653586	PLAZAS	VEGA	PAULA	DANIELA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
407	TI	1049024146	PULIDO	GARZON	DEISY	KAROLINA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
408	TI	1116613238	RODRIGUEZ	DOMINGUEZ	OSCAR	ANDRES	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
409	RC	1014859592	ROJAS	PICO	JAVIER	STEVEN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
410	TI	1120656717	ROMERO	CARVAJAL	DAVID	SANTIAGO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
411	TI	1026693932	ROMERO	MORA	SARA	LORENA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
412	TI	1116642418	UNRIZA	TORRES	SEBASTIAN		17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
413	TI	1026653583	AGUILAR	CASTELLANOS	MARIBELA	SOFIA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
414	TI	1116761109	ARIZA	PABON	LUIS	ALEJANDRO	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
415	TI	1116611576	CABALLERO	ORTIZ	LEIDY	PAOLA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
416	TI	1116641001	CALA	ORDOÑEZ	MAIRA	ALEJANDRA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
417	TI	1029693343	CARDENAS	CABALLERO	KAREN	DAYANA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
418	TI	1077575734	CHAPARRO	SALCEDO	KAREN	VANESSA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
419	TI	1026647193	HUERTAS	NIÑO	MAYERLI	CAROLINA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
420	TI	1093697937	JAIMES	LOPEZ	CRISTIAN	SEBASTIAN	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
421	TI	1006611367	LEGUIZAMO	VALBUENA	JHONATAN	ESTIVE	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
422	PPT	5314220	LIRA	CABRERA	LUCIANA	ANDREA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
423	TI	1.24284340	LOZANO	BUITRAGO	DAGNNE	SOFIA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
424	TI	1116912334	LUGO	PEDREROS	JHOJAN	SEBASTIAN	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
425	TI	1116644828	MARTINEZ	OCOBA	ANGIE	KATERINE	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
426	TI	1029646538	MARTINEZ	MARTINEZ	LIZETH	DAYANA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
427	TI	1116645295	MARTINEZ	TORRES	CRISTIAN	SNEIDER	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
428	TI	1116644819	MOLANO	TORRES	ANDRES	STIVEN	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
	TI	1029646419	NIETO	GUZMAN	DAVID	ALEXANDER	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
	TI	1003558859	OSPINA	ACOSTA	EVELIN	TATIANA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
	TI	1116912797	PABON	PAEZ	JERSON	ALEXANDER	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
	TI	1116911974	PAEZ	GARZON	DANIEL	LEANDRO	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15656

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000949

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
433	TI	1029660896	PALACIOS	VELANDIA	ESTIVEN	ANDRES	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
434	TI	1118543890	PORTELA	PADON	DANIEL	STIVEN	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
435	TI	1118644928	PRIETO	ALVAREZ	ROBINSON	ARLEY	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
436	TI	1115911607	RICAURTE	BONILLA	LAURA	SOFIA	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
437	TI	1120564148	ROJAS	TOLOZA	MIRLEY	SOFIA	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
438	TI	1120574593	SANABRIA	LEGUIZAMON	ANA	MARIA	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
439	TI	1115512508	SANCHEZ	DOMINGUEZ	PABLO	ANDRES	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
440	TI	1006199149	SANTOS	SAN JUAN	MARIA	ISABEL	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
441	TI	1028649602	TORO	MARTINEZ	MAYLI	VALERIA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
442	TI	1115512754	UNDA	TORRES	LAURA	SOFIA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
443	PPT	6467789	UZCATEGUI	MORALES	VALERIA	VICTORIA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
444	TI	1118546289	VALENCIA	BELEÑO	BRAILLAN	ALEXIS	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
445	TI	1069572225	VALLE	ESCOBAR	JOHAN	ANDRES	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 3560 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 3560 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WALTER MENDOZA MONDRAGON

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

269

Aprender | Gobernación del CASANARE | Educación

15657

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA IGUA

MUNICIPIO: TAURAMENA | CÓDIGO DANE: 85410 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000095

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

CONTRATO No.: UM 0061 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNA*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNA	PRIMER NOMBRE DEL NNA	SEGUNDO NOMBRE DEL NNA	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20 21 22 23 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1104071092	CABAS	MENDEZ	HIAN	JOSE	8	0	M	0	CAA	X X X X X X X X	8
2	RC	1097413092	CABEZAS	PIDON	BRAYNER	YOSUETH	6	0	M	0	CAA	X X X X X X X X	8
3	RC	1116669075	CASTILLO	RIMDON	AMORRA	VICTORIA	5	0	F	0	CAA	X X X X X X X X	8
4	RC	1115919535	PEREZ	TABARES	SALOME		5	0	F	0	CAA	X X X X X X X X	8
5	RC	1116916012	ARIZA	PABON	DAVID	SANTIGO	7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X	8
6	RC	1222128265	BOHORQUEZ	LAVERDE	DYLAN	FELIPE	7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X	8
7	RC	1116867606	QUINTERO	TENZA	EIJAN	SAMMEL	6	0	M	1	CAA	X X X X X X X X	8
8	RC	1116554010	SUAREZ	GARCIA	DANA	VALENTINA	6	0	F	1	CAA	X X X X X X X X	8
9	RC	1116916300	VERA	RODRIGUEZ	EMILIANO		6	0	M	1	CAA	X X X X X X X X	8
10	RC	1116916026	VILLADIEGO	GUTIERREZ	FRANCIS	EMILIA	7	0	F	1	CAA	X X X X X X X X	8
11	TI	1222103219	AFRICANO	DAVILA	URIEL	YECID	9	0	M	2	CAA	X X X X X X X X	8
12	RC	1116555241	ALFONSO	SALAMANCA	VANDLETH	SORA	7	0	F	2	CAA	X X X X X X X X	8
13	RC	1116203120	BARATIVA	DUÑONES	LAURA	LIBETH	8	0	F	2	CAA	X X X X X X X X	8
14	RC	1116916031	GUALDRON		ANGELO	GERONIMO	7	0	M	2	CAA	X X X X X X X X	8
15	RC	1116916799	PINILLA	ROJAS	SERGIO	ALEJANDRO	7	0	M	2	CAA	X X X X X X X X	8
16	RC	1116916092	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	WILMER	JHOAN	6	0	M	2	CAA	X X X X X X X X	8
17	RC	1116916680	RODRIGUEZ	TOJUELO	ANA	ISABELLA	7	0	F	2	CAA	X X X X X X X X	8
18	TI	1122936858	VACA	CASTRO	JUAN	SEBASTIAN	6	0	M	2	CAA	X X X X X X X X	8
19	RC	1116916833	VEGA	SANABRIA	SALOME		6	0	F	2	CAA	X X X X X X X X	8
20	RC	1040251759	YAÑEZ	PEREZ	KEMER	ANTONIO	9	0	M	2	CAA	X X X X X X X X	8
21	TI	1026602239	AGUILAR	YAÑEZ	MATIAS	ELIAS	10	0	M	3	CAA	X X X X X X X X	8
22	TI	1116551540	CORDERO	ROJAS	KEILA	ALEXANDRA	10	0	F	3	CAA	X X X X X X X X	8
23	NES	948574654573	PARRA	ROBLES	SANTIAGO	ALEXANDER	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X	8
24	PPT	7525027	VILLALONGA	APARICIO	ALESSANDRO	EMMANUEL	11	0	M	3	CAA	X X X X X X X X	8
25	TI	1116666921	CAMARGO	ARIZA	MONICA	YULITZA	11	0	F	4	CAA	X X X X X X X X	8
26	TI	1115917785	DURAN	CUCUNUBA	ARSEY		10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X	8
27	TI	1116916089	FERRER	RODRIGUEZ	JEYLYN	GABRIELA	11	0	F	4	CAA	X X X X X X X X	8
28	TI	1116916437	GARZON	TOJUELO	FERNANDO		11	0	M	4	CAA	X X X X X X X X	8
29	TI	1115915405	MENDOZA	SANCHEZ	MERALY	DANIELA	11	0	F	4	CAA	X X X X X X X X	8
30	NES	948574097062	RUIZ		ARIANNY	JESSIMAR	11	0	F	4	CAA	X X X X X X X X	8
31	TI	1116666927	SANCHEZ	CASTILLO	JULIAN	DAVID	11	0	F	4	CAA	X X X X X X X X	8
32	TI	1116579139	YAÑEZ	PEREZ	KENDRY	DAVID	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X	8
33	TI	1116549035	CORDERO	ROJAS	ALEIDY	DANIELA	13	0	F	5	CAA	X X X X X X X X	8
34	TI	1164713127	MENDOZA	SANCHEZ	DARA	MILDRED	12	0	F	6	CAA	X X X X X X X X	8
35	TI	1118008206	MORENO	VILLAMIZAR	HEYDER	STIVEN	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X	8
36	RC	1022117800	PARRA	FRANCO	BRAYAN	STIVEN	10	0	M	5	CAA	X X X X X X X X	8

15658

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA IOLIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000899

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día MES al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención. Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
37	TI	1184713285	PEDRAZA	DURAN	SAID	YASSER	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	TI	1121922611	PEREZ	GUALDRON	ANA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	304	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	304	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WALTER MENDOZA MONDRAGON

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

479

15659

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LOS YAGUARCS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000436

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (22) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1115819492	UNDA	VEGA	SARA	SHALIS	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1115918218	BELTRAN	PERILLA	DAVID		6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1079400461	HERNANDEZ	OTALORA	SAMUEL	JOEL	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1115918792	RIVERA	MATALLANA	ANA	VALENTINA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1222128154	GAMBOA	JIMENEZ	SARITA	VALENTINA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1116818021	PARRA	GUERRERO	MARIANA	VALENTINA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1222127167	TORRES	UNDA	SHAROL	NIKOLL	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1222127989	UNDA	VEGA	DYMELL	ARMEY	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1120513927	CARRANZA	RODRIGUEZ	NICOLAS	ADRIAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1070087003	HERNANDEZ	OTALORA	SARA	GABRIELA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1222119016	LOSADA	GONZALEZ	ALISON	SOFIA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1222114573	BAUTISTA	UNDA	JHOAN	JOSUE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1116230813	GAMEZ	GARAY	JUANA	JASBLEIDY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1222117891	TORRES	UNDA	SHARITH	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1119042990	UNDA	BURGOS	WILLIAM	ALEXANDER	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 120 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 120 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WALTER MENDOZA MONDRAGON

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo.
- El principio del cuidado del medio ambiente: hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15660

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: SAN CARLOS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000614

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO Año: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1115919586	HERNANDEZ	ORTIGOZA	KALED		6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1115919652	AVELLA	PEÑA	DYLAN	HERNANDO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1222128488	LEMUS	ORTEGA	ALEXIS	FELIPE	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1116919547	PIÑEROS	ARBOLEDA	DYLAN	ALEJANDRO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1120384593	ROJAS	OLIVEROS	SAMUEL	CAMILO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1089500486	ORTIZ	HERNANDEZ	EMMANUEL		10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1222124882	RIVERA	GUZMAN	NICOL	JULIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	F	X	8
8	TI	1057872312	CONDIA	ASCENCIO	JOSE	MIGUEL	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1222121743	LEMUS	ORTEGA	JOSUE	ALEJANDRO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	PPT	7087676	MEDINA	ALVAREZ	MIGUEL	ANGEL	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1074008621	ARANGO	PEREZ	MARETH		10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1074008057	ARANGO	PEREZ	WAYLEN		11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1057872313	CONDIA	ASCENCIO	JUAN	GABRIEL	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1115915080	ROJAS	OLIVEROS	LISETH	SOFIA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 112 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 112 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WALTER MENDOZA MONDRAGON

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo.
- Su proceso de cuidado del medio ambiente haciendo uso racional de los recursos.
- 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 no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PR1-MPM2 Versión 2.0

15661

Alimentos Prendey | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	FEDAG SAS			CONTRATO N°	UM0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA CORDOBA			CÓDIGO DANE	185410000016
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TAURAMENA			CÓDIGO DANE	85410
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	20 DE FEBRERO DE 2024	Hasta	29 DE FEBRERO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	LEUMAR NIÑO CASTRO				

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
DIVINO NIÑO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	227	8	1,816	
	RI				
LA UNION	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	11	8	88	
	RI				
TOTAL		238	8	1,904	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

DESCRIPCIÓN	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				
POBLACIÓN MAYORITARIA		1904		238
GRAN TOTAL	0	1904	0	238

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Tauramena				
FECHA:	DÍA 4	Marzo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	LEUMAR NIÑO CASTRO				

677

15662

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: DIVINO NIÑO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000654

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una 'X' el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario								
1	RC	1222130844	BAUTISTA	BASTIDAS	SALOME		6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1115818851	BUITRAGO	GARIAS	JOAN	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1057811855	CABALLERO	PARRA	DIEGO	ALEXANDER	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118678337	CARO	RODRIGUEZ	AMELIE	ITZAYANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1115918859	CASAS	HUERTAS	MOLLY	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1115918306	DIAZ	BOHORQUEZ	YARETZY	SAMARA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1122146174	GOMEZ	GOMEZ	YEINER	EMANUEL	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	PPT	6052018	GONZALES	LEAL	ASHELY	SUSEI	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	NES	940905222016	GONZALEZ	SOLANO	DAILIN	DEL CARMEN	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1115819031	MONROY	BARRERA	FELIX	YAMID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1025891507	MONTEALEGRE	VAYEGAS	DANIEL	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1115819353	PUERTO	VALERO	JUNIOR	RAFAEL	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1222130965	RAMOS	HOLGUIN	LUCIA		6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	PPT	6227606	YEPES	GONZALEZ	SOFIA	VALENTINA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	PPT	6901557	ALBARRAN	BARBOZA	ALIRO	ALEXI	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1222128375	ALFONSO	MARTINEZ	MARTIN	EMILIO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1118572007	AVILA	MEJIA	DAMER	ESTEBAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1115918201	BONDA	TOVAR	SARAH	GABRIELA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1192725658	CADENA	ALVAREZ	FERNEY	DAVID	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	RC	1040121139	PAEZ	SANCHEZ	MILESI	SAMARA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1222126185	PORTELA	RODRIGUEZ	DILAN	FELIPE	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1115818610	RICRO	ARGUELLO	JHOEL	JOSE	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	CE	28098577	ALVIDU	MUÑOZ	ERICK	JAVIER	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	TI	1064936161	ALZATE	RESTREPO	JHONATAN	ANDRES	14	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1145427379	AMAYA	HIDALGO	GABRIEL	EDUARDO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	RC	1222124521	AMAYA	RODRIGUEZ	JULIAN	ESTEBAN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	RC	1026597914	AVILA	RINTA	KAROL	SOFIA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	RC	1118563907	CASAS	HUERTAS	JUAN	FELIPE	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	RC	1120873410	DESPEDES	GOMEZ	LAURA	JULIANA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	TI	1093389069	CHACON	NOVA	LIAN	JERONIMO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	RC	1167966769	CRUZ	BOHORQUEZ	HEYLER	SAMUEL	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	RC	1115817770	DAZA	CANO	VIVIAM	ADRIANA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	TI	1071581206	ESPITIA	ESTRADA	JANNA	LIBETH	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	RC	1115817982	FIGUEROA	BOHORQUEZ	DYLAN	STEWIN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1115817859	GAITAN	RONCANCIO	DANNA	YULIETH	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	RC	1115817427	GARZON	NEIRA	ADRIAN	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15663

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85 NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: DIVINO NIÑO

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000694

OPERADOR: FEDAG S.A.S MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0001 DEL 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
37	RC	1115553645	GONZALEZ	RAMIREZ	MANUEL	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	RC	1119317866	LABRADOR	BARRERA	JOSEPH	ALEJANDRO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	RC	1029967098	LOPEZ	CABRERA	SAMUEL	ALEXANDER	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	RC	1091368132	MEZA	VALENCIA	THIAGO	ALEXANDRE	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	RC	1118917977	PACHECO	MONTAÑA	BRIANA	SARAY	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	RC	1115916793	PIRACON	MALPICA	SANDRA	ZAMIRA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	RC	1115917556	RODRIGUEZ	ALFONSO	WAILYN	ARIANNA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	RC	1115917488	SARMIENTO	HENAO	NATALIA	FERNANDA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	RC	1115917843	SIGUA	ALVARADO	IRIA	SALOME	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	NES	5486754611935	SOLANO	MUÑOZ	ELIANY	CAROLINA	13	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	RC	1115917763	TORRES	CELIS	KAREN	SOFIA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
48	TI	1118609502	TORRES	MONTEJO	YARITH	MARIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
49	RC	1118918337	TORRES	RINCON	ISAAC	EDWIN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
50	RC	1115917222	ALDANA	CALIXTO	WILLIAM	GABRIEL	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
51	TI	1115917027	ARCHILA	PAEZ	NICOL	DANIELA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
52	TI	1029968100	BARRERA	BOHORQUEZ	JOHAN	ESTEBAN	14	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
53	TI	1115917900	BOHORQUEZ	TRUJILLO	SHAIRA	XIMENA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
54	TI	1029964763	CABRERA	BURCUE	JUAN	DAVID	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
55	TI	1121902874	CALDERON	AREVALO	JHON	ALDEMAR	13	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
56	RC	1091367935	CANO	ARDILA	MANOL	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
57	TI	1115917876	CARDENAS	URREGO	YENNIFER	THALIANA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
58	RC	1115917114	CARO	FONSECA	MANUEL	STIVEN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
59	RC	1029109340	CARVAJAL	HOYOS	PAULA	ANDREA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
60	TI	1115915810	DAZA	CANO	YINETH	GABRIELA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
61	TI	1093944599	ESPITIA	ESTRADA	YERSON	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
62	TI	1115915895	FONSECA	VILLEGAS	DAYANA	SOFIA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
63	RC	1057906135	GARZON	GALVIS	ELIZABETH	SAMARA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
64	CE	2541837	GONZALEZ	LEAL	GREYSHELL	SOFIA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
65	TI	1098824148	GRAJALES	TRUJILLO	JUAN	JOSE	13	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
66	TI	1118918837	GUTIERREZ	BUSTOS	JAMES	HERNEY	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
67	RC	1115916977	HIDALGO	FRAGOZO	MARTIN	TOMAS	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
68	TI	1115916800	HOYOS	ALFONSO	MARIANA	SOFIA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
69	TI	1115917392	HUERTAS	MARTINEZ	STEFANY		9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
70	TI	1115916805	LOZANO	AGUIRRE	DILAN	USERNEY	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
71	CE	7155856	LOZANO	ESPITIA	HENDI	JAVIER	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
72	RC	1115917556	MANCHA	AREVALO	DILAN	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FR-PM-GR-05 - Versión 03

15664

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: DIVINO NIÑO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000094

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	25	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
73	RC	1115917580	MALAVER	PINZON	DULCE	MARIA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
74	RC	1115917458	MARTINEZ	MOLINA	MANUEL	ESTEBAN	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
75	TI	1115917522	MARTINEZ	MONTEJO	DANIEL	FELIPE	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
76	TI	1115916737	MEJIA	TORRES	LAURA	ISABELA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
77	RC	1222116709	ORTIZ	MORENO	SARA	SOFIA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
78	TI	1115916754	RUIZ	GUANEME	LUIS	CARLOS	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
79	TI	1118775760	SANCHEZ	MONDRAGON	YAHIR	ANDREY	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
80	TI	1115916883	SEGURA	RAMIREZ	MARIA	SALOME	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
81	RC	1006619843	SOLER	PALACIOS	SERGIO	ALEJANDRO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
82	RC	1116552459	TORRES	ROLDAN	NICOLAS	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
83	RC	1115917579	VALLEJO	RAMIREZ	LINDA	ISABELLA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
84	RC	1121948435	ALFONSO	BOMILLA	ELIANS	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
85	TI	1115916725	ALVAREZ	GONZALEZ	MIGUEL	SANTIAGO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
86	TI	1116914661	AMAYA	BUITRAGO	INGRID	NICOL	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
87	TI	1222115764	ALINTA	BARRAGAN	KAROL	STEFANY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
88	TI	1116553334	AVELLA	MONTAÑA	JOHANN	SEBASTIAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
89	TI	1115916917	BARRETO	ALFONSO	JHON	KENNEDY	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
90	TI	1222113061	CABRERA	ORTEGA	YOSETH		12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
91	RC	1029999473	CANO	AVILA	ETHAN	FELIPE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
92	RC	1115915358	CARDENAS	SALINAS	LAURA	SOFIA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
93	TI	1098306424	CHACON	NOVA	ASHLEY	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
94	TI	1115917097	CORREA	RICO	ASHLEY	ALEJANDRA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
95	TI	1071583707	ESPITIA	ESTRADA	LAUREN	ANDREA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
96	RC	1116919679	FONSECA	MORALES	HELEN	ISBELL	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
97	TI	1116914724	FONSECA	VILLEGAS	DANNA	YURITZA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
98	RC	1115915238	GAITAN	ZAMORA	JESUS	DAVID	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
99	RC	1116916598	GIRALDO	GUTIERREZ	KEREN	DANIELA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
100	PPT	5444108	GONZALEZ	LEAL	GREYBER	DANIEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
101	TI	1116915694	MANCHEGO	MELO	DILAN	SANTIAGO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
102	RC	1115916227	MARTINEZ	MOLINA	JUAN	DIEGO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
103	TI	1116915248	MARTINEZ	NIEVA	JELVER	ESNEIDER	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
104	TI	1116914655	MELO	ALVAREZ	STEVAN	ALEJANDRO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
105	TI	1118408038	PACHECO	MARTINEZ	BREYNER	ARLEX	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
106	TI	1120104628	PAEZ	SANCHEZ	MILER	ANDRES	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
107	RC	1116916666	PITA	INFANTE	CRISTIAN	ALEJANDRO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
108	RC	1115916653	RAMOS	RAMIREZ	DANNA	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEDAG MIPG - Versión 03

089

15665

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: DIVINO NIÑO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185410000195

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención – Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								Total días de asistencia
												20	21	22	23	26	27	28	29	
109	TI	1122693716	RINCON	COY	EMANUEL	ALEXANDER	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
110	TI	1115919445	SANCHEZ	SANCHEZ	CRISTOFER	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
111	TI	1115915533	SUAREZ	RUBIO	MARIA	JOSE	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
112	RC	1117937664	VELEZ	CASTRO	ANDRES	FELIPE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
113	TI	1115919799	VILLAMIZAR	CALIXTO	EMANUEL	GIOVANI	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
114	TI	1115914486	ACEVEDO	GARZON	JULIAN	DAVID	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
115	TI	1028887258	ALVAREZ	NOVA	DURLAN	YESID	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
116	RC	1115914758	ALVAREZ	NOVA	TANIA	VALENTINA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
117	TI	1085189418	ALZATE	RESTREPO	LUISA	FERNANDA	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
118	TI	1115914286	ARIAS	FONSECA	LINDA	YIRETH	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
119	TI	1141339219	AVILA	RINTA	JULIAN	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
120	TI	1115914025	BARRETO	LOPEZ	DIEGO	FELIPE	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
121	TI	1115914586	BELIZARIO	MOTAVITA	KAROL	LICETH	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
122	TI	1115915193	BUITRAGO	VELAZQUEZ	DEIGON	ALEXIRO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
123	TI	1081411654	CABRERA	BUSCUE	BREINER	ALEXIS	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
124	TI	1140628602	CABRERA	BUSCUE	JHORMAN	DAMIAN	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
125	TI	1039697017	CARVAJAL	SEPULVEDA	DANIEL	EMILIANO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
126	TI	1116913948	CUBILLA	ROJAS	JUANCARLOS		14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
127	RC	1072100677	ESPINOSA	RODRIGUEZ	ALLISHON	MICHELLE	14	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
128	NES	948576836560	GARCIA	MATUTE	JOSUE	MANUEL	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
129	CE	5355374	LOZANO	APARICIO	VALERIA	NICOLLE	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
130	CE	5355293	LOZANO	ESPITIA	ENDRI	JOSE	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
131	TI	1122531845	MESA	RUIZ	SARA	ISABELLA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
132	TI	1092550060	MEZA	VALENCIA	MATIAS	ALEXANDER	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
133	PPT	1241661	MOLINA	MENA	LIBNAR	SARAY	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
134	TI	1222114155	MONROY	VARGAS	SARA	DAYANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
135	TI	1116916473	PEÑA	PINEDA	YOJAN	CAMILO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
136	TI	1115915635	PEREZ	CABARCAS	DANNA	VALENTINA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
137	TI	1052852289	QUINTERO	VALLEJO	CESAR	YESID	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
138	PPT	6321148	RANGEL	LOZANO	YULEIMIS	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
139	TI	1222114581	RIVEROS	HERNANDEZ	LISETH	VALENTINA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
140	TI	1116915589	ROA	LEGUIZAMON	SAMUEL	FERNANDO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
141	TI	1033113378	ROLDAN	PASTRANA	ALEJANDRO	MATHIAS	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
142	RC	1033114942	ROLDAN	PASTRANA	YADY	ISABELLA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
143	TI	1222115251	ROZO	CATAÑO	KAREN	ANDREA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
144	TI	1115915798	SANCHEZ	TIERRADENTRO	ANGILY	LORENA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FAR1-MNO- Versión 2.0

V2.9

15666

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No: UM 0001 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: DIVINO NIÑO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000893

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
145	TI	1115804783	SANTOS	ACEVEDO	JOHAN	SEBASTIAN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
146	TI	1115814491	TORRES	SANABRIA	OSCAR	FELIPE	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
147	TI	1123441231	YARCH	MONTENEGRO	JUAN	JOSE	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
148	TI	1020806877	VEGA	PULIDO	LEITAN	JOSEF	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
149	TI	1115815732	ZORRO	ALONSO	DANNA	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
150	TI	1115814154	ALDANA	CALIXTO	LUIS	SERGIO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
151	RC	1116555035	ALFONSO	MARTINEZ	SAMUEL	MATTEO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
152	PPT	6366872	ALVIZU	MUÑOZ	NICOLL	ANAIS	16	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
153	RC	1029867144	AMAYA	RODRIGUEZ	JUAN	FELIPE	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
154	TI	1053110011	BOHORQUEZ	GAMBA	DILAN	ALEJANDRO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
155	TI	1012375317	BOTONERO	RODRIGUEZ	JUAN	FELIPE	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
156	TI	1120886600	CARDENAS	CUARTAS	LUIS	ALEJANDRO	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
157	TI	1115914803	CARVAJAL	HOYOS	YONIFER	ALEJANDRA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
158	TI	1118556570	CARVAJAL	PINO	LESLIE	DAHIANA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
159	TI	1117026870	ESPINAL	CARVAJAL	XIMENA		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
160	TI	1145927064	GARCIA	GUZMAN	MARIA	ANGEL	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
161	TI	1028403549	JIMENEZ	TORRES	JESPI		13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
162	TI	1115914664	LAMCHEROS	CABALLERO	CRISTIAN	CAMILO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
163	DE	4667031	LOZANO	ESPITIA	ELIANNYS	YOSELIN	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
164	DE	166100	LOZANO	ITURRES	ERVIANYS	DEL CARMEN	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
165	TI	1115914644	MAHECHA	LÓPEZ	MARIA	YIRETH	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
166	TI	1115915433	MALAVER	PINZON	MARIANGEL		12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
167	TI	1096541225	PÉREZ	PARÓN	JUAN	ESTEBAN	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
168	TI	1118545177	PINADON	MALPICA	LEIDY	PATRICIA	18	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
169	TI	1115914635	RAMIREZ	MALBA	ANDRES	FELIPE	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
170	TI	1220855739	RINCON	HERNANDEZ	TALIANA		14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
171	TI	1115810616	RINCON	TOBAR	SHIRLEY	YULIANA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
172	TI	1115915029	RIVERA	MORENO	LINDA	ISABELLA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
173	TI	1115914622	RUIZ	GUANEME	SHARON	MIKOL	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
174	TI	1115914697	SAENZ	ROMERO	JAIRO	ANDRES	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
175	NES	NN5575430052	SUAREZ	SOLANO	ANDREA	PAOLA	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
176	TI	1115914677	TORRES	RINCÓN	EDWIN	MAURICIO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
177	TI	1073866027	TRUJILLO	COBO	OLGA	LUCIA	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
178	TI	1115914577	VARGAS	MARTINEZ	JUAN	DAVID	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
179	TI	1115914405	AREVALO	FIGUEREDO	ANDRES	DANIEL	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
180	TI	1115913808	BARRETO	JIMENEZ	EBER	ALEJANDRO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEDAG S.A.S.C. Versión 2.0

280

Aprender | CASANARE | Educación

15667

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0001 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: DIVINO NIÑO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000694

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2026

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO/A	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO/A	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO/A	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
181	TI	1119913759	BERROTERAN	CASTELBLANCO	ALAN	EDUARDO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
182	TI	1115914435	BORDA	TOVAR	JUAN	DAVID	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
183	TI	1145824252	CABRERA	SUSCUE	JHONIER	YULIAN	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
184	RC	1115913040	CARDENAS	SALINAS	VALENTINA		16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
185	TI	1029883000	CASALLAS	HERNANDEZ	JUAN	DAVID	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
186	TI	1151960060	DIAZ	AREVALO	MARIA	FERNANDA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
187	TI	1116795617	GARZON	GALVIS	EDICSON	STIVEN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
188	TI	1120308835	GONZALEZ	RAMIREZ	JEFERSON	STIVEN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
189	TI	1115912812	HERNANDEZ	LONDOÑO	ALLISON		16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
190	TI	1115913411	LOPEZ	ROTAVISTA	SAMUEL		13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
191	TI	1029521723	MACHUCA	LOPEZ	ALÉRIS	JULIAN	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
192	TI	1029662975	MARTINEZ	NEIVA	GERMAIDNY	XIOMARA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
193	TI	1029648142	MESA	LUNA	ANGELA	CRISTAL	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
194	RC	52154412	MOLANO	MONTEJO	CRISTIAN	ANDRES	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
195	TI	1029600045	MONTAÑA	CONCOL	ERICK	YESID	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
196	TI	1115914648	MORALES	ROMERO	LAURA	KAMILA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
197	TI	1115912830	RINCON	TOBAR	THALIA	YULEIDY	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
198	TI	1034000055	SANCHEZ	RUIZ	HANNY	NAHELLY	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
199	TI	1029662145	SANCHEZ	VALDERRAMA	SARA	YULIETH	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
200	TI	1115914705	TORRES	CELIS	JOSE	DANIEL	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
201	TI	1031160374	VANEGAS	BONORQUEZ	IVAN	ANDRES	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
202	TI	1183963068	ALVAREZ	GONZALEZ	KAREN	MELISA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
203	TI	1029653119	AVILA	MEJIA	EMMANUEL	SNEIDER	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
204	TI	1115913765	BARRETO	ALFONSO	KAROL	LIZETH	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
205	TI	1053252225	BASTIDAS	BAUTISTA	ERICK	JAHAEL	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
206	TI	1120244539	BORDA	TOVAR	MIGUEL	ANGEL	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
207	TI	1115912769	CABALLERO	BERNAL	JUAN	DAVID	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
208	TI	1115912493	DURAN	MORENO	SHELSY	ALEJANDRA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
209	TI	1123665987	FRESNEDA	VALDES	SANTIAGO		16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
210	TI	1054021674	GALLEGO	DUQUE	NICOLAS		14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
211	NED	9465706888888	GARCIA	MATUTE	EUDIMAR	MILAGROS	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
212	TI	1195453000	GOMEZ	LONGA	JUNIOR	SANTIAGO	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
213	TI	1014666667	GONZALEZ	SUAREZ	JUAN	CAMILO	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
214	TI	1018252930	LONGA	MURILLO	STIVEN		14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
215	TI	1118013229	MARTINEZ	CALIXTO	MARIA	PAULA	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
216	TI	1029662341	MENECHA	LOPEZ	EMMANUEL	SANTIAGO	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15668

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: DIVINO NIÑO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185410000894

MES DE ATENCION: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
217	TI	1145224940	CRUELA	PEREZ	ZHARICK	MARGOTH	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
218	TI	1115912122	DIGRO	ALVARADO	EYDER	CAMILO	17	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
219	TI	1034866132	PEÑALOZA	HERNANDEZ	MICHAEL	STEVEN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
220	TI	1029004844	PUERTO	VALERO	YIMMI	ALEXANDER	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
221	TI	1074153358	RIVEROS	VARGAS	KENER	YADIR	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
222	TI	1117094123	ROJAS	GONZALEZ	MARIA	JOSE	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
223	TI	1119553891	ROJAS	HUERTAS	EDILVER	SANTIAGO	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
224	TI	1119912359	ROMERO	PIRAGAUTA	ARIANA	SOFIA	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
225	TI	1119913447	SANCHEZ	TERRADENTRO	JHONATAN	SEBASTIAN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
226	TI	1119913540	VELASQUEZ	FIGUEREDO	JHAN	CARLOS	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
227	TI	1029553710	YEPES	RIVEROS	YILVAR	ESTIVEN	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 1816 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 1816 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LELIANA NIÑO CASTRO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

189

15669

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA UNION

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000410

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	PPT	6609247	PEREZ	GUACARA	PAUL	MOISES	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118818729	BALLESTEROS	BALLESTEROS	SARA	MICHELL	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1218977835	ROLDAN	TRILLO	EDWIN	SEGUNDO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1222127334	PEREZ	MARTINEZ	DANIA	LORENA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1119816851	AREVALO	GONZALEZ	ZAIDA	VALENTINA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1222118355	PORRAS	BRIÑEZ	JUAN	SEBASTIAN	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1119815309	AREVALO	GONZALEZ	SHARICK	SOFIA	12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RES	1000203039960	SANDOVAL	PRADA	DIOSALYS	DE LOS ANGELES	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1222114703	ALFONSO	PAEZ	JUAN	ANDRADE	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1119122771	BERMUDEZ	BALLESTEROS	JAMES	YEDID	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1119122390	BERMUDEZ	DAZA	BRANDON	AARON	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS DAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS DAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 88 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 88 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LEUMAR NIÑO CASTRO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Se procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FEDAG SERVICIOS Versión 3.0

15670

Alimentación Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDAG SAS	CONTRATO N°	UM0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SIGLO XXI			CÓDIGO DANE	285410000045
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TAURAMENA			CÓDIGO DANE	85410
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	20 DE FEBRERO DE 2024	Hasta	29 DE FEBRERO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	LUIS EMILIO PATARROYO PATIÑO				

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
LAS DELICIAS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	15	8	120	
	RI				
SIGLO XXI	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	376	8	3,008	
	RI				
TOTAL		391	8	3,128	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

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				
POBLACIÓN MAYORITARIA		3,128		391
GRAN TOTAL	0	3128	0	391

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jovenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Tauramena				
FECHA:	DIA 4	Marzo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	LUIS EMILIO PATARROYO PATIÑO				

686

15671

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0081 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LAS DELICIAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285439000281

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												26	27	22	23	19	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								Total días de consumo
1	RC	1116869087	DUARTE	PUMENE	IVANNA	NAA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1115819656	VASQUEZ	LETRADO	WENDI	AAJETH	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1115919130	GALLEGO	GARCIA	IAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1120879160	RAMIREZ	GUIGENO	DAVID	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1222126674	ANGEL	GOMEZ	DAYANA	SOFIA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1032500756	ARREDONDO	VALENCIA	NEIMAR	ARLEN	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1115818753	TORRES	HERRERA	JOHAN	SAUL	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1164713370	ALVAREZ	RAMIREZ	ISABELLA		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1115817940	MORENO	LOPEZ	LINDA	ESMERALDA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1222123887	PATIÑO	FUENTES	BRAYAND	CAMILO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1048529434	RDA	GUTIERREZ	WILLIAM	ALEXANDER	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1116817189	CANO	VEGA	JOYNER	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1222121370	GOMEZ	GROSSO	ANDRES	FELIPE	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1116809431	LUNA	MARTINEZ	EDINSON	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1048710795	OVALLE	FRANCO	KAROL	ALEXANDRA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	120	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	120	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS EMILIO PATARROYO PATIÑO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a las Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15672

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SIGLO XXI

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000045

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118817297	ARENALO	PULIDO	THIAGO	ELIAM	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1028700711	BETANCOURT	BACCA	ANYELIFT	SOFIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1115916371	CASTAÑEDA	ARIZA	ADELINE	LUCIANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1222133649	COLINA	DELGADO	LUSIMAR	MARIEL	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1115919803	CRUZ	PAEZ	KELMER	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1118126148	DAZA	ROMERO	JUAN	ANDRES	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1118692370	ESTEPA	ARIAS	CULCE	MARIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1115918612	GUERRERO	PINTO	MIGUEL	ANGEL	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1222132703	GUTIERREZ	CALDERON	IVAN	SANTIAGO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1118128171	MARTINEZ	AMAYA	LAURA	ALEJANDRA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	PPT	5455562	MARTINEZ	HERNANDEZ	SANTIAGO	ELIAS	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1115919386	RODRIGUEZ	VACA	EMILY	JULIANA	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1115919505	ROJAS	CALDERON	SARAY	SOFIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1115919428	SOLER	MARTINEZ	JOSE	FELIPE	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1115919552	SOLER	MARTINEZ	MARTIN	DANIEL	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1114919561	VALLEJO	BARRETO	YEISON	ALEXANDER	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1118126225	VELANDIA	ARENAS	KAROLL	SOFIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1115919123	ARIAS	PINTO	MARLON	GABRIEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1222133002	BERNAL	MARTINEZ	NIKOL	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	RC	1115919178	BOHORQUEZ	PINTO	KAROL	STHEFANY	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	NES	N4858543587	CAMACHO	SALAS	SAMUER	ALEXANDER	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1115918833	COTACHIARA	VACCA	DEIVER	NICOLAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	RC	1141136579	GALEANO	OCHOA	ANGEL	MARTIN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1034870249	GUARNIZO	BERNAL	ANA	MARIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1115919386	HERNANDEZ	MARIN	IAN	SMITH	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	RC	1115919493	NARANJO	REUTER	ELLIE	ANTONELLA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	RC	1115918652	PATIÑO	GUTIERREZ	PABLO	ANDRES	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	RC	1115467280	PRIOCHERO	VALDONADO	DILAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	RC	1222130820	ROJAS	MOLANIVA	LIAM	ISAAC	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	RC	1115919242	SANCHEZ	JIMENEZ	ANNY	VALENTINA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	RC	1118125894	VACCA	ROJAS	THALIANA	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	RC	1115567345	ZORRO	ESPERANZA	SARA	ISABELLA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	RC	1222129734	ALARCON	COLMENARES	LAURA	SOFIA	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	RC	1117460408	ANDREA	TORDOIR	ANGEL	JUAN PABLO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1222126505	CARDENAS	GIL	JOANN	FELIPE	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	RC	1115918026	CARDONA	AVELLA	JAVIER	DAVID	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15673

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SIGLO XXI

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285418000045

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNA*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNA*	PRIMER NOMBRE DEL NNA*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNA*	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario								
37	RC	1118124161	CARRERO	PARRA	DAVIAN	ARMANDO	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	RC	1118123513	CUENCA	MORA	JUAN	ESTEBAN	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	RC	1118125637	DIAZ	TORRES	SERGIO	ALEJANDRO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	RC	1123015367	DUEÑAS	GUERRERO	JUAN	JERONIMO	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	RC	1222128037	GIL	SANABRIA	JUAN	ALEXIS	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	RC	1118283679	GUALTEROS	SALGADO	ARNOLD	SMITH	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	RC	1118918291	GUARIN	LOPEZ	ARIEL	ARLEY	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	RC	1118918846	GUTIERREZ	CORTES	ANGEL	GABRIEL	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	NES	948578489247	HERRERA	HERNANDEZ	MARIA	VICTORIA	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	RC	1118128243	HIDALGO	JAIMES	JUAN	ESTEVAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	RC	1118318049	JIMENEZ	SUAREZ	OSCAR	DAVID	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
48	RC	1118918534	LEGUIZAMON	RIVERA	MELANY	YAZMIN	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
49	RC	1048718907	LÓPEZ	MORENO	LEIDY	YURLEY	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
50	RC	1118125528	OLARTE	ROMERO	LAUREN	VALERIA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
51	RC	1222124642	ORTIZ	ORTIZ	WILLINTON		8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
52	RC	1222121701	PRADA	CASTILLO	JUAN	ESTEBAN	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
53	RC	1222128242	PROCACO	ZAMBRANO	ARYA	SILVANA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
54	RC	1222125643	SANABRIA	AVILA	YULIANA		8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
55	RC	1054288619	SANTANA	CARDOZO	ZARITH	MARIANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
56	RC	1222125676	TRUJILLO	SALINAS	ZARA	VALENTINA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
57	RC	1118125738	URLANDIA	ARENAS	VALERY	NATALIA	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
58	RC	1118917658	CABEZAS	FONSECA	KAREN	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
59	RC	1123011485	CANO	RAMIREZ	SIGIFREDO		12	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
60	RC	1118124858	CARDENAS	AVILA	VALERYN	SHIRLEY	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
61	RC	1118917512	CRUZ	VANEGAS	SAMUEL		9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
62	TI	1118124634	CUENCA	MORA	JUAN	JOSE	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
63	RC	1118917981	GUERRERO	PINTO	SALOME		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
64	TI	1118917629	HERRERA	ALFONSO	JUAN	PABLO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
65	RC	1118917596	JIMENEZ	GARCIA	BAYRON	ARLEY	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
66	RC	1222124747	LEON	RUBIO	EMMANUEL	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
67	TI	1067412675	LOZADA	SALAMANCA	JUNIOR	ALEJANDRO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
68	RC	1118917632	MARIN	BOHORQUEZ	KAROL	JIMENA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
69	RC	1118918253	MARTINEZ	MORENO	MARIA	ALEJANDRA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
70	RC	1053448242	MENDIVELSO	SOTO	LUCIANA		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
71	RC	1222122289	MENDOZA	SANABRIA	JUNIOR	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
72	RC	1118917976	MONTAÑEZ	MAHECHA	EMMANUEL		9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15679

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SIGLO XXI

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000045

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								Total días de consumo
73	RC	1003449837	MONTOYA	CHAPARRO	MARIA	JOSE	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
74	RC	1222123328	RANGEL	MARTINEZ	JERONIMO	ALEJANDRO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
75	RC	1118124878	ROJAS	GAMEZ	YEMOTH	SMAY	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
76	RC	1003201702	RUIZ	DUEÑAS	MATTEW	ALBREY	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
77	RC	1118124744	SANABRIA	AVILA	DAVID	NICOLAS	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
78	RC	1222125639	SANABRIA	AVILA	YULIETH		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
79	RC	1222120183	TIERRADENTRO	ALFONSO	SARA	LUCIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
80	RC	1118917175	ZAMBRANO	LEON	SANTIAGO	DAVID	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
81	RC	1118552794	ARIAS	VEGA	MARIANGEL		8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
82	RC	1054269054	BALLESTEROS	RODRIGUEZ	MANUEL	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
83	RC	1258340256	BARRERA	VELASQUEZ	LAUREN	MARIANA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
84	RC	1118124539	DARRANZA	MORENO	ASHLEY	ISBELL	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
85	RC	1118201570	CASTAÑEDA	BACCA	MARIANA		10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
86	RC	1222121875	CASTELLANOS	GOMEZ	MIGUEL	ANGEL	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
87	TI	1118917940	COLORADO	PEREZ	JUAN	JOSE	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
88	TI	1014696528	CORDOBA	VALENZUELA	MARIA	JOSE	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
89	TI	1118917405	CRUZ	PARRA	JOSE	DAVID	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
90	TI	1118918968	FERNANDEZ	GAMBA	JUAN	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
91	TI	1118918908	FERNANDEZ	SAMBA	JUAN	DIEGO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
92	RC	1118124743	MARTINEZ	CEPEDA	JUAN	DANIEL	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
93	TI	1007202815	MATEUS	DUELLAR	KAMILA	AYLEEN	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
94	RC	1118917078	MENCO	ROBLES	MILLER	GABRIEL	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
95	TI	1118917148	MENDOZA	MARTINEZ	EMMANUEL	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
96	RC	1116883228	MERA	OAZA	GERMAN	YESID	8	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
97	TI	1118123624	MOLANO	MARTINEZ	KEVIN	SANTIAGO	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
98	TI	1118917587	MOLINA	ROBLES	KIARA	YIRED	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
99	TI	1118291424	MORA	GALLEGO	NEYMAR	STEVAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
100	RC	1118916823	MORA	MORENO	CRISTIAN	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
101	RC	1222119383	MORALES	CACERES	JUAN	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
102	RC	1057980667	MORENO	MORA	AMY	VALENTINA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
103	RC	1118917586	NUÑEZ	RODRIGUEZ	NICOLL	DANIELA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
104	TI	1118918830	PARRA	GUERRERO	JOHAN	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
105	TI	1118917402	PARRA	MORENO	YIRETH	ZARITH	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
106	RC	1057603205	PEREZ	TORRES	ADRIAN	FELIPE	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
107	TI	1118917700	SANABRIA	LEAL	BRAYDN	ALEXANDER	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
108	MS	1118534691589	SANCHEZ	MEJIAS	DIEGO	ANTONIO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15675

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SIGLO XXI

MUNICIPIO: TAURAMENA | CÓDIGO DANE: 85410 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000365

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

CONTRATO No.: UM 0001 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolarizado	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si ese día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
109	RC	1123445594	SIERRA	SIERRA	DANNA	CATERIN	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
110	RC	1116124576	TORRES	ROMERO	MARIA	GABRIELA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
111	TI	1053306585	TORRES	VERA	MICHAEL	ANDREY	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
112	TI	1115916605	VEGA	CUTA	MICOL	GABRIELA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
113	TI	1116124567	ZAMORA	GARCIA	SILVANNA	MARIA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
114	TI	1116122871	ALFONSO	MENDEZ	MICHELLE	TATIANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
115	RC	1115916332	AMAYA	PRADOZO	JAVIER	FELIPE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
116	TI	1116124013	AMAYA	ROJAS	NAIRO	SAMUEL	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
117	TI	1123571284	AVILA	RODRIGUEZ	DOMINIK	ALEXIS	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
118	TI	1222116071	CEBALLOS	ROA	DANNA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
119	TI	1116122912	DAZA	ROMERO	JASBHLEIDY	ALEJANDRA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
120	TI	1116122906	FERNANDEZ	FERNANDEZ	YILVER	ANDRES	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
121	RC	1116206967	FORERO	SANCHEZ	ANGIE	KATERINE	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
122	TI	1222114347	GOMEZ	RUIZ	JOHAN	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
123	TI	1077973780	HERNANDEZ	CASTAÑEDA	ANTONIETA		11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
124	TI	1222115274	HUERTAS	ROA	ANDRES	FELIPE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
125	TI	1222114462	JIMENEZ	GIRALDO	TAMMI	ANALI	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
126	TI	1116123509	LABRADOR	AVILA	MIGUEL	ANGEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
127	TI	1116230629	MARTINEZ	LINARES	KEVIN	ALEXANDER	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
128	RC	1006622035	MENDOZA	ACOSTA	AMY	GABRIELA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
129	TI	1116551255	MERA	DAZA	ROSITA	YOSANNA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
130	TI	1123513114	MUNCIA	GUEVARA	JAFET	MATIAS	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
131	TI	1116660950	MONOA	TUMAY	ERIK		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
132	TI	1222115855	RAMIREZ	BOHORQUEZ	YENSI	ESTEFANY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
133	RC	1222116142	RAMIREZ	RUBIO	NICOLE	VALENTINA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
134	TI	1116916804	RODRIGUEZ	SANABRIA	VALERY	MELISSA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
135	RC	1116916629	SANABRIA	VACA	MARIANGEL		10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
136	TI	1116916696	SANCHEZ	BOTELLO	JUAN	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
137	RC	1027256793	SOCARRAS	CONTRERAS	EMILIANO		12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
138	RC	1222117946	SOLER	MARTINEZ	CAMILA	ANDREA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
139	TI	1116940926	TOVAR	NIETO	THOMAS	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
140	TI	1115915506	VALENCIA	DELIVA	NICOLAS	YAIR	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
141	RC	1116916717	VARGAS	SOGAMOSO	YEXICY	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
142	TI	1123812074	VELASQUEZ	PINZON	LUIS	FELIPE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
143	TI	1116914838	ALTAMIRANDA	PINTO	SHARITH	LORENA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
144	RC	1023443958	ARCINIEGAS	RODRIGUEZ	SIMON		13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Educación

15676

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SIGLO XXI

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385410000045

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
145	TI	1029658442	ARENAS	MENDOZA	GABRIEL	ALEJANDRO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
146	TI	1029667908	ARENAS	SANCHEZ	JUAN	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
147	RC	1050098888	AVILA	REINA	VALERIE	SOFIA	10	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
148	TI	1029658965	BEJARANO	ALVARADO	MABEL	LUCERO	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
149	TI	1116123154	BOCANEGRA	AVILA	KAHOMY	ALEJANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
150	TI	1029660118	BOHORQUEZ	BUITRAGO	FARID	SANTIAGO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
151	TI	1116815511	BUITRAGO	MORENO	MELANNIE	DIXELL	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
152	RC	1029660163	BUITRAGO	PARRA	JUAN	FERNANDO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
153	TI	1116914961	CAICEDO	AMAYA	SARA	NICOL	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
154	TI	1116916826	CANO	VELA	HAROLD	STEVEN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
155	TI	1029937798	CEDEÑO	MORALES	ADA	LEANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
156	TI	1116218921	CHAPARRO	VELASQUEZ	SAMUEL	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
157	TI	1116915861	COLORADO	PEREZ	JUAN	PABLO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
158	TI	1222114879	DELGADO	MENDOZA	SARA	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
159	TI	1022391000	GALLO	BERNAL	LAURA	VANESSA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
160	TI	1222113995	GARZON	SALGADO	DERLY	YULIANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
161	TI	1116916606	GOMEZ	GROSSO	MILLER	ALEXIS	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
162	TI	1141522762	GORDILLO	TORRES	LUCIANA		11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
163	TI	1116949690	GUANARE	BARRERA	NIKOL	ESTEFANNY	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
164	TI	1052467268	GUARIN	RINCON	ALISON	ANYELLY	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
165	TI	1029657129	GUERRERO	GUAMITA	LAUREN	MARIANA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
166	RC	1029483458	GUTIERREZ	ORTIZ	MARLONT	YOSID	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
167	TI	1222113992	HERRERA	ALFONSO	DANNA	GABRIELA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
168	TI	1116916448	JIMENEZ	SUAREZ	YENNY	ZAMARA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
169	TI	1116914681	LEGUIZAMON	RIVERA	YERIKA	LIBETH	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
170	RC	1116815832	LOZANO	PINEDA	SALOME		12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
171	TI	1116915159	MARTINEZ	LOZANO	MAYRA	ISABELLA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
172	TI	1116915677	MOLINA	AMAYA	TOMAS	SANTIAGO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
173	TI	1116915742	MONROY	CARDENAS	MIA	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
174	TI	1116915853	MORA	MARTINEZ	HELEN	YARITZA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
175	RC	1116916767	MORENO	CORDOBA	SARA	NIKOL	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
176	RC	1222303488	MORENO	VARGAS	DANNA	ISABELLA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
177	TI	1116660449	NARANJO	REUTER	YENNY	ALEJANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
178	TI	1116919711	PARRA	GARCÍA	SHAIRA	NIKOLL	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
179	TI	1222113407	PARRA	PAEZ	KARIN	SOFÍA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
180	TI	1116554651	RAMIREZ	AMEZQUITA	BRYANA	THALIA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15677

Alimentación para Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SIGLO XXI

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000045

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
181	TI	1115916067	RAMIREZ	SUAREZ	DANNA	ALEJANDRA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
182	TI	1115915774	RIAÑO	NARANJO	DAVID	RICARDO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
183	RC	1222114957	ROA	LOZANO	KARLA	ISABELLA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
184	TI	1115915563	ROA	ROMERO	NIKOL	YURAINA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
185	TI	1115915518	ROJAS	ROMERO	VALERY	ZAMARA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
186	TI	1116016728	SANABRIA	SALINAS	WILMAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
187	TI	1115915581	SANABRIA	SANABRIA	ALEX	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
188	TI	1115915235	SANCHEZ	JIMENEZ	ANGEL	DANIEL	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
189	TI	1115916305	TORRES	HEREDIA	STEFANNY	YURLEY	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
190	TI	1222113473	VACCA	ROJAS	NEYMAR	SEBASTIAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
191	TI	1122601698	VEGA	MIRAVAL	DANNA	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
192	TI	1115914180	ZAMBRANO	LEON	KAREN	SOFIA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
193	TI	1029639516	ZUBIETA	CASTRO	ANGEL	SAID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
194	TI	1029669180	ACEVEDO	GUTIERREZ	MARIANA	VALENTINA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
195	TI	1029659627	AMAYA	MARTINEZ	ADRIAN	EDUARDO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
196	TI	1117459280	ANDREA	TONCON	DUBER	FABIAN	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
197	TI	1118122649	BARRETO	BOLAÑOS	GHAROL	ESTEFANI	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
198	RC	1046534659	BONILLA	TERAN	JEIDY		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
199	TI	1116540270	BURRAGO	ACEVEDO	VALERIA	JULIANA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
200	RC	1116016515	BULLA	SANCHEZ	ANGEL	WILFREDO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
201	TI	1115915082	CARO	JIMENEZ	DANNA	VALERIA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
202	RC	1116122652	CELIS	DUBALLOS	LAURA	ALEJANDRA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
203	TI	1029667420	CONTRERAS	ALFONSO	IVAN	ALEXANDER	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
204	TI	1029667599	CONTRERAS	RODRIGUEZ	KAROL	JULIETH	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
205	TI	1014994842	CORDOBA	VALENZUELA	JUAN	IGNACIO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
206	RC	1011215707	CORTES	BADCA	LAURA	SOFIA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
207	TI	1115913513	COTIMCHARI	VACCA	KAROL	MISHEL	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
208	TI	1123511107	CRUZ	PARRA	SARA	SOFIA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
209	TI	1161963229	DAZA	RINCON	DANI	ALEXANDER	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
210	TI	1025146327	DIAZ	FUENTES	GABRIELLA		13		F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
211	TI	1025146326	DIAZ	FUENTES	VIOLETA		13		F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
212	TI	1116959444	BADCA	PINILLA	KAREN	NATALIA	15		F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
213	TI	1122522975	GONZALEZ	CUPAQUEZ	JULIANA		14		F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
214	TI	1116914020	HENAO	ZORRO	JHOJAN	DAVID	14		M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
215	TI	1027288309	HERNANDEZ	MORENO	JUAN	MATEO	12		M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
216	TI	1115914598	HIDALGO	JAIMES	JAIRON	ALEJANDRO	13		M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEDAG SAS. Versión 2.0

Alimentación Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

15678

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SIGLO XXI

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385410000045

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escribir el día (número) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	25	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
217	TI	1094271943	JIMENEZ	GARCÍA	JULIETH	MARIANA	13		F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
218	TI	1029650500	JIMENEZ	GIRALDO	DIEGO	ALEJANDRO	15		M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
219	TI	1189483141	LOZADA	SALAMANCA	JULIAN	SMITH	13		M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
220	TI	1082843520	MENDIVELSO	SOTO	VERONICA		13		F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
221	RC	1014885096	MENDOZA	HERNANDEZ	PABLO	NAHUEL	13		M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
222	TI	1192213308	NARANJO	TAFUR	JULIETH	NATHALIA	14		F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
223	TI	1118123038	OLARTE	ROMERO	DANIEL	FELIPE	12		M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
224	TI	1118918373	PABON	BOHORQUEZ	HEIDY	PAOLA	13		F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
225	TI	1094276389	PEREZ	ZAMBRANO	ANNIE	VALERIA	13		F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
226	TI	1118914743	RAMOS	JARAMILLO	DANNA	VALENTINA	13		F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
227	RC	1029665408	RIVAS	MARTINEZ	CRISTIAN	CAMILO	14		M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
228	TI	1118122540	ROA	PERILLA	MARTIN	ANTONIO	13		M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
229	TI	1118122722	RODRIGUEZ	PRECIADO	JHON	DAVID	13		M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
230	TI	1029697003	ROMERO	GUZMAN	NIKOL	ESTEFANY	12		F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
231	TI	1118914782	SANCHEZ	SOTELLO	MIGUEL	JOSUE	13		M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
232	TI	1118914884	SANCHEZ	HEREDIA	KENY	DIANA	13		F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
233	TI	1118914814	SANCHEZ	JIMENEZ	DAVID	ALEJANDRO	13		M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
234	TI	1029659020	VILORIA	PINTO	HECTOR	ALEXANDER	12		M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
235	TI	1029695275	ZAMORA	GARCIA	LUIS D	JOSE	13		M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
236	TI	1118914153	AMAYA	LOPEZ	FABIAN	STIVEN	14		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
237	TI	1029445517	ARDINEGAS	RODRIGUEZ	VALENTINA		14		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
238	TI	1118912800	BALLESTEROS	BOHORQUEZ	ALVARO	FELIPE	16		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
239	TI	1123810191	BARRERA	VELASQUEZ	HEYDI	NATALIA	13		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
240	TI	1029655076	BLANCO	DIAZ	SERGIO	ANDRES	14		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
241	TI	1118914299	CARDENAS	GONZALEZ	SARA	ISABELLA	14		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
242	RC	1029648497	CARREÑO	PARRA	PAULA	ANDREA	16		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
243	TI	1029654907	CASTILLO	PAEZ	MARVEL	BRILLITH	14		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
244	TI	1029653431	CHAPARRO	MOLINA	JUAN	SEBASTIAN	15		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
245	TI	1032799925	CORBARIA	SILVA	LAURA	NATALIA	14		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
246	TI	1118921599	DIAZ	RIBEROS	JULIAN	HERNANDO	15		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
247	TI	1087919131	DIAZ	TORRES	JHON	SEBASTIAN	13		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
248	TI	1118914039	FIGUEREDO	ESTEPA	JULIAN	DAVID	14		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
249	TI	1029655059	HERRERA	LOZA	DANIEL	ANDRES	14		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
250	TI	1029640934	HIGUERA	SANDOVAL	LUIS	FELIPE	14		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
251	TI	1118914139	HUERTAS	GUERRERO	YOINER	ANDREY	14		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
252	TI	1029653434	JIMENEZ	GIRALDO	SHARITH	TATIANA	14		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15679

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SIGLO XXI

MUNICIPIO: TAURAMENA | CÓDIGO DANE: 85410 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385410000045

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil del correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
253	TI	1118187527	LINARES	GAMBOA	JENNY	MICHEL	14		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
254	TI	1029857482	LOPEZ	PINO	MARIA	FERNANDA	13		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
255	TI	1118552567	MARTINEZ	RODRIGUEZ	JEFHER	SLEYDER	14		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
256	TI	1029868847	MARTINEZ	VACCA	DIDIER	ALEXANDER	13		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
257	TI	1029864864	MONTES	ALVAREZ	ANDRÉS	FELIPE	15		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
258	TI	1115569146	NARANJO	REUTER	KAREN	SOFIA	13		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
259	TI	1146126788	OBREGON	PARRA	ERICK	SANTIAGO	15		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
260	TI	1029868549	PATARROYO	MORALES	SOFIA	VALENTINA	13		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
261	TI	1115914148	PINZON	ARGUMEDO	MARIA	PAULA	14		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
262	TI	1115914386	PINZON	RODRIGUEZ	KAREN	YULIETH	14		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
263	TI	1027265252	PRIETO	SOLANO	ISABELLA	STEFANIA	13		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
264	TI	1115914280	QUINTERO	MOJICA	MARIA	SILVANA	13		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
265	RC	1029863855	RIVAS	MARTINEZ	JUNIOR	ALJURS	17		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
266	TI	1029854374	RODRÍGUEZ	PÉREZ	SARA	SOFÍA	14		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
267	TI	1029864539	ROJAS	MOLINAVA	DANIEL	ESTEBAN	15		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
268	TI	1118548788	SANABRIA	AVILA	KAREN	GISELLA	15		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
269	TI	1118121830	SIERRA	BAZA	MANUEL	ANTONIO	15		M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
270	TI	1092548241	SOLANO	GARAVITO	ISABEL	SOFIA	13		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
271	TI	1115914871	TIERRADENTRO	ALFONSO	MARIA	VALENTINA	14		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
272	TI	1115913887	ARANGO	BOHORQUEZ	JUAN	FELIPE	15		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
273	TI	1118121837	AREVAS	GORDILLO	CRISTIAN	ALEJANDRO	17		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
274	TI	1029853913	AREVALO	BERMUDEZ	LAURA	ALEJANDRA	15		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
275	TI	1054401526	AREVALO	OCHOA	MIGUEL	ANGEL	15		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
276	TI	1118121871	ARIAS	CALIXTO	VALERIA	ALEJANDRA	15		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
277	TI	1115913217	ARIAS	CARDENAS	JUAN	JOSE	15		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
278	TI	1118107359	BOHORQUEZ	FRANCO	PAULA	DANIELA	15		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
279	TI	1029864839	BUITRAGO	PARRA	MARIA	FERNANDA	15		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
280	TI	1091978722	CALDERON	BOHORQUEZ	JORGE	ANDRES	15		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
281	TI	1122325215	CARDENAS	HERNANDEZ	LUIS	ALEJANDRO	15		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
282	TI	1029864811	CONTRERAS	ALFONSO	MARIA	ISABELA	15		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
283	TI	1118548803	CRUZ	MONROY	PAULA	AZUCENA	14		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
284	TI	1118122937	FERNANDEZ	PARRA	NICOLAS	ALEJANDRO	14		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
285	TI	1029845866	FIGUEREDO	MOLINA	CAMILO	ANDRES	15		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
286	TI	1029863959	GARAVITO	JIMENEZ	JUAN	SEBASTIAN	15		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
287	TI	1115912789	GOMEZ	GROSSO	WIDMAN	HERNAN	16		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
288	TI	1115913751	GUERRERO	PINTO	JAMES	EDUARDO	14		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Alimentación Escolar Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

15680

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SIGLO XXI

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000945

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2026

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNA	SEGUNDO APELLIDO DEL NNA	PRIMER NOMBRE DEL NNA	SEGUNDO NOMBRE DEL NNA	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario.								
289	TI	1029865726	HERRERA	CAÑO	JUANITA	MANUELA	14		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
290	TI	1115912788	HIDALGO	JAIMES	PAOLA	ANDREA	16		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
291	RC	1029865220	JIMENEZ	CANTOR	EMANUEL	SANTIAGO	14		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
292	TI	1115914126	JIMENEZ	GARCIA	JOEL	SANTIAGO	14		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
293	TI	1115912897	LEGUIZAMON	MARTINEZ	ALEJANDRA		16		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
294	TI	1029865621	MARTINEZ	MORENO	SHERY	MAYELY	16		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
295	TI	1029867671	MARTINEZ	RODRIGUEZ	HANNIA	SHARIK	16		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
296	TI	1029864706	MARTINEZ	SEPULVEDA	SAMUEL	FELIPE	15		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
297	TI	1115913983	MORENO	GUERRERO	DANA	JUDITH	14		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
298	TI	1116547065	MORENO	VARGAS	NAZLY	FERNANDA	15		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
299	TI	1116547107	RAMIREZ	SOHORQUEZ	YERITH	KATERINE	15		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
300	TI	1115913661	ROA	LEGUIZAMON	ANA	SOFIA	14		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
301	TI	1115913617	ROBLES	PEREZ	DANNA	BEATRIZ	15		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
302	TI	1029845642	RODRIGUEZ	MARTINEZ	TOMAS	SEBASTIAN	16		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
303	TI	1115913269	ROJAS	SARMIENTO	ISAAC	FERNANDA	15		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
304	TI	1013317237	SALAZAR	RODRIGUEZ	SAMUEL	FELIPE	17		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
305	TI	1029855318	SALCEDO	PEREZ	EDWAR	DAVID	14		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
306	TI	1029821220	SANCHEZ	ARIAS	NATALY		15		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
307	TI	1029852879	SANCHEZ	CORDOBA	ANA	MARIA	16		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
308	TI	1029854410	SIERRA	QUINTERO	NIKOL	SOFIA	14		M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
309	TI	1092843867	SOLANO	GARAVITO	MARIA	FERNANDA	15		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
310	RC	1028707125	SUAREZ	MARTINEZ	MARIA	JOSE	14		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
311	RC	1118121360	TORRES	MARTINEZ	THALIANA	LINETH	16		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
312	TI	1033108200	TORRES	ROMERO	JUANITA		14		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
313	TI	1013267464	TORRES	ROMERO	MARIA	JOSE	15		F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
314	TI	1115911545	ARDUCELO	MERCALDO	EDINSON	SEBASTIAN	17		M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
315	TI	1029850142	ALVAREZ	ACEVEDO	NICOLAS		16		M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
316	TI	1115912585	BEJARANO	ALMANZA	MARIA	VALENTINA	16		M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
317	TI	1029850377	CAMACHO	GAUCHA	SHARON	STEPHANIE	16		F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
318	TI	1123850972	CAQUIMBO	TORRES	DAVID	ESTEBAN	16		M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
319	TI	1029851358	CHAPARRO	PEDRAZA	JUAN	SEBASTIAN	16		M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
320	TI	1118121471	FULA	MORA	LINDSAY	MARIANA	16		F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
321	TI	1086731215	GARZON	GOMEZ	SARA	CAMILA	15		F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
322	TI	1029840681	GIL	OVIEDO	JUAN	DAVID	16		M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
323	TI	1116548814	GUERRERO	QUIÑONEZ	LUIS	ALEJANDRO	16		M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
324	TI	1014866583	LEON	RUBIO	GABRIELA		15		F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

292

15681

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SIGLO XXI

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385410000045

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado educativo	Tipo de complemento	FECHA DE REGISTRO - Escriba el día del mes actual correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
325	TI	1113813063	MARTINEZ	LOZANO	SAHIT	RICARDO	16		M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
326	TI	1115850183	MOYOA	TUNAY	KENYA		16		F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
327	TI	1044617112	PARIS	DAZA	SANTIAGO	ANDRES	16		M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
328	TI	1028869518	PARRA	MORENO	MANUEL	SANTIAGO	16		M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
329	TI	1123890338	RAMIREZ	RUBIO	MANUELA		16		F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
330	TI	1115850949	REUTER	MORALES	LUISA	FERNANDA	15		F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
331	TI	1028650180	RIVEROS	ALVAREZ	ANDRES	FELIPE	16		M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
332	TI	1116121535	ROBLES	CORDOBA	MAILY	FERNANDA	16		F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
333	TI	1116812490	RUIZ	GRANA	NICKOL	TATIANA	16		F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
334	TI	1120850841	SANCHEZ	SCHEVERRY	KEVIN	SANTIAGO	17		M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
335	TI	1098553713	SANTANA	CARDOZO	YEIDI	VALERIA	17		F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
336	TI	1026860647	TOVAR	SALINAS	DYLAN	MATIAS	15		M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
337	TI	1123836170	VELASQUEZ	NIETO	LAURA	SOFIA	16		F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
338	TI	1115813471	VELASQUEZ	PINEDA	JUAN	DAVID	16		M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
339	TI	1116640230	AVILA	LOPEZ	SARA	VALENTINA	16		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
340	TI	1029602690	CARVAJAL	MORA	SARA	VICTORIA	17		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
341	TI	1029602564	CORTES	ARBOLEDA	TAMIA	SALOME	16		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
342	TI	1040812895	DAZA	RINCON	KAREN	YAGURY	16		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
343	TI	1053331832	ESPEJO	ARDILA	JOHNIER	DANEY	17		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
344	TI	1116845800	FONSECA	LOPEZ	DANIEL	SANTIAGO	17		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
345	TI	1040756883	FORERO	SANCHEZ	DIEGO	ANDREY	17		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
346	TI	1029845171	GARCIA	MOSQUERA	ALBERT	FRANCISCO	16		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
347	TI	1115812511	GIL	BARAHONA	NORMAN	NICOLAS	16		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
348	TI	1029843718	GIL	OVIEDO	JUAN	ESTEBAN	16		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
349	TI	1116812209	GONZALEZ	AMAYA	DAVID	SANTIAGO	17		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
350	TI	1029602635	GUALDRON	LIBERATO	LINA	ISABEL	17		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
351	TI	1098308214	GUEVARA	ARTEAGA	NICOL	DAYANA	17		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
352	TI	1014518530	LEON	RUBIO	MARIA	PAULA	17		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
353	TI	1115912003	LINARES	ZORRO	PAULA	DAYANNE	16		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
354	TI	1029860852	MARIN	SOTOMAYOR	MARIA	PAULA	16		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
355	TI	1115912335	MARTINEZ	VACA	NATALIA	SHIRLEY	17		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
356	TI	1116911772	MONTAÑEZ	MAHECHA	JUAN	PABLO	17		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
357	TI	1011096965	MORENO	REYES	JUAN	SEBASTIAN	16		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
358	TI	1028863521	MUÑOZ	PAZ	MIGUEL	EDUARDO	16		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
359	TI	1014863520	MURCIA	FUENTES	JUAN	DAVID	17		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
360	TI	1028845120	PACHECO	PARRA	JOHAN	ESTIVEN	15		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15682.

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SIGLO XXI

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285418000945

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO Año: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario								
361	TI	1051066368	PATARROYO	LEON	JUAN	DAVID	17		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
362	TI	1080540170	PEREZ	PABON	JOSE	ALEJANDRO	16		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
363	TI	1118120850	PINTO	ROZO	LAURA	SOFIA	16		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
364	TI	1079866997	REYES	GARZON	JULIAN	SANTIAGO	17		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
365	TI	1014084595	RICO	ACOSTA	ALISON	DAYANA	17		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
366	TI	1029983253	RINCON	GOMEZ	KATHERIN	DAYANNA	17		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
367	TI	1029946304	ROA	MANDIPE	JHOSEP	SANTIAGO	17		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
368	TI	1118912092	RODRIGUEZ	PINTO	LINDA	KARINA	17		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
369	TI	1118912217	RODRIGUEZ	SANABRIA	VIVIAN	SOFIA	17		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
370	TI	1023645278	RUBIO	MORALES	MATHEO	FELIPE	17		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
371	TI	1120811212	RUIZ	MEDINA	JUAN	SEBASTIAN	19		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
372	TI	1120427858	SALCEDO	GARCIA	JOEL	OMAR	17		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
373	TI	1118121144	SUAREZ	PEDRAHITA	ANA	MARIA	17		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
374	TI	1050605445	UNRIZA	TORRES	ANGELA		18		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
375	TI	1076888054	VARGAS	SALINAS	JUAN	SEBASTIAN	18		M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
376	TI	1050824934	VILLAMIZAR	GOMEZ	MARIA	CAMILA	15		F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 3008 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 3008 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS EMILIO PATARROYO PATIÑO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del interno.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del informe para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del informe.

FR/PR MRM2 Versión 2.0

15683

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	FEDAG SAS	CONTRATO N°	UM0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL DEL LLANO			CÓDIGO DANE	185410001004
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TAURAMENA			CÓDIGO DANE	85410
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	20 DE FEBRERO DE 2024	Hasta	29 DE FEBRERO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	JAVIER ENRIQUE PEREZ LEON				

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
AGUA BLANCA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	19	8	152	
	RI				
CHAPARRAL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	23	8	184	
	RI				
LA ESPERANZA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	27	8	216	
	RI				
LA LIBERTAD	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	10	8	80	
	RI				
TOTAL		79	8	632	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

DESCRIPCIÓN	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				
POBLACIÓN MAYORITARIA		632		79
GRAN TOTAL	0	632	0	79

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jovenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Tauramena				
FECHA:	DÍA 4-	Marzo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JAVIER ENRIQUE PEREZ LEON				

6PP

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

15684

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA | CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: AGUA BLANCA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000846
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (20 al 29) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	NES	NI857854418	DIAZ	FULDAS	KLEIDERBEL	JOSE	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1115913537	NUÑEZ	GOMEZ	CRISTIAN	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	PPT	7080668	CORADO	DIAZ	KLEIDERMAR	ALEJANDRO	11	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	TI	1222121723	LANCHEROS	HONOS	KARIN	DAYANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1115618634	LOPEZ	RODRIGUEZ	LIZETH	MARIANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1115618734	RODRIGUEZ	LANCHEROS	LIZETH	ALEJANDRA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1115618403	YATE	JARAMILLO	ERIC	ALEJANDRO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1120504394	CARMONA	GOMEZ	YIRLEIS	ADRIANA	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	NES	NI857842068	CASTILLO	VELAZQUEZ	NESTOR	JOSE	13	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1115618233	NUÑEZ	GOMEZ	YEFFERSON	DANIEL	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	PPT	8158842	RUMBOS	ACOSTA	ANYIBERTH	MARYYELIN	15	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	PPT	8158881	RUMBOS	ACOSTA	DAINIS	ALEJANDRA	13	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	NES	NI857301998	VARGAS	ALVAREZ	DIOMEDERTH	FABIAN	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1116201133	YATE	JARAMILLO	YEFERSON	ALEJANDRO	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1115917655	LEON	LANCHEROS	JUAN	SEBASTIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	TI	1116917246	LOPEZ	RODRIGUEZ	JHOJAN	SEBASTIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	TI	1116198830	BAUTISTA	JARAMILLO	KAROL	JHOANA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	TI	1071438908	CARMONA	GOMEZ	CHIARA	ANDREA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	NES	NI857842053	CASTILLO	VELAZQUEZ	MIREISMAR	DEL CARMEN	15	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ | PREPARADA EN SITIO: ____ | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ | PREPARADA EN SITIO: ____ | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 152 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 152 | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S | NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAVIER ENRIQUE PEREZ LEON

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en conforme a las Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro cura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las resmas.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PAE-MONIT Versión 2.0

15685

Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL CHAPARRAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185410000193

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complementación	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día habil en el cual corresponde la entrega del Complemento en Alimentación								Total días de asistencia
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de Días de atención - Marque con una X si ese que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario								
1	RC	1049032646	ESPARZA	AMAYA	MARIA	ALEJANDRA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1115919088	LOPEZ	POSADA	MEDY	DAYANA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1115919252	CARVAJAL	BERMUDEZ	ALISON	NICOL	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	MSS	NN6078480818	CUANTA	PENA	WILDER	JOSUE	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	PPT	5300721	OSPINA	LONDOÑO	OSMAR	OFREMER	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1116916879	BERNAL	VEGA	JOHAN	ANDRES	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1005667174	CAMPO	SANCHEZ	YARISBEL	DELIANIS	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1115916748	CANO	JIMENZ	SARA	ALEJANDRA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	PPT	7564808	ORLANDO	JAYER	YEPEZ	BRETO	13	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1006059014	POSADA	CHANTRE	DANNY	ALEJANDRO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	PPT	7710527	ARRAY	ARRAY	MANUEL	ALEJANDRO	13	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1116916962	BERNAL	VEGA	ZHARA	VALENTINA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1030704335	LEGUA	HERRERA	KIARA	DAYANA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	NCS	NN6070736282	OSPINA	LONDOÑO	YERSI	DAYANA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	NCS	NN6070540963	PEREZ	RIVAS	EDUARD	JOSE	12	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	PPT	7174532	MARTINEZ	ARRAY	LUIS	MANUEL	13	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	TI	1006073882	RAMIREZ	BERMUDEZ	ESTEBAN		12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	PPT	7538153	AREVALO	MORILLO	FRANKYNAR	ALEXANDRA	14	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	NCS	NN6078480878	VELIZ	DIAZ	JILBELIS	BELEN	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	TI	1116916881	ARIAS	GUAPACHA	DANIEL		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	TI	1005647173	CAMPOS	SANCHEZ	YERSSON	ENRIQUE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	TI	1116916731	LOPEZ	AMAYA	HOSER	BARBOJA	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	TI	1028540616	RAMIREZ	TEJANO	JOAN	CAMILO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 184 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 184 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR (ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO): JAYER ENRIQUE PEREZ LEON

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FORMATO Versión 1.0

104

15686

Primero la Niñez | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA ESPERANZA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185410000053

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (01 al 31) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												29	27	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X en la casilla en el Título de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1115993568	ARIAS	LOPEZ	JUAN	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	NES	NABITRIMA08	COLMENARES	BARCO	CRISTOFER	SAMUEL	0	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118918402	DIAZ	RODRIGUEZ	ANA	LUCIA	0	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118938507	GALINDO	CASTRO	CARLOS	HERNANDO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1222134188	GONZALEZ	BOHORQUEZ	EILDEN	MARIANA	4	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1118918941	MANOSCHA	PARRA	KAYLI	ISABEL	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1118918458	PARRA	LOPEZ	LUAN		6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1012566036	RAMIREZ	MARTINEZ	ANA	MAYTE	4	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1115919168	CRUZ	PEDRAZA	LAUREN	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1115918958	GUILLEN	PARRA	JAGER	RICARDO	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1115918208	GUTIERREZ	HUERTAS	JANNA	SALOME	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1115919106	LANCHEROS	CABALLERO	HELEN	XIOMARA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1118720818	RUBIO	PEDRAZA	IKER	BRAN	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1039000013	VASQUEZ	TRESPALACIOS	SHAGO	GERONIMO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1222135819	AMEZQUITA	FERNANDEZ	KEVIN	ARLEY	19	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1115918959	PAZON	RUIZ	SALOME		7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1011245836	RAMIREZ	MARTINEZ	ALISSON	SAMARA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1222127921	RODRIGUEZ	CELIS	SHARITH	VALENTINA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1118741809	BOHORQUEZ	RUDE	SALOME		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	TI	1115917554	IBA-ECHA	PARRA	BRAYAN	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	TI	1115917552	MIÑO	MORENO	DANNA	ISABELLA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1222134091	NEPUALES	PARRA	JERONIMO		9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	TI	1118938767	ZUÑIGA	PARRA	JUAN	CAMILO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	TI	1118918720	BARRETO	LOPEZ	JOHANNY	STIVEN	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	TI	1222122371	MARTINEZ	ALONSO	SAMUEL	ETTO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	TI	1118938481	MONROY	PAEZ	DANIEL	ESTIVEN	14	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	TI	1118918757	CABALLERO	BOHORQUEZ	JULIAN	ANDRES	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 216 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 216 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature] NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAVIER ENRIQUE PEREZ LEON [signature]

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En primera, el cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato es de tener físicamente, sin enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

20c

15687

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA LIBERTAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000282

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba en la fila (día) el mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1116816897	PAEZ	BOHORQUEZ	SARA	DANIELA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1115819435	MARTINEZ	ZORRO	EVELYN	SALOME	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1115810837	MORALES	PAEZ	DILAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1115816879	BARRETO	MONTENEGRO	YORDAN	FELIPE	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1222120895	MARTINEZ	ZORRO	DANNA	CAMILA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1115817526	MORALES	PAEZ	MARO	ESTIVEN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1115816030	PAEZ	BOHORQUEZ	LAURA	VANESSA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1115817501	PAEZ	BOHORQUEZ	MAYRA	ALEJANDRA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1115815441	MORALES	ROA	LINDA	KARINA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1118214108	ZORRO	BOHORQUEZ	ANGEL	DAMIAN	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJR: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJR: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 80 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 80 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAVIER ENRIQUE PEREZ LEON

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El contenido de este documento impreso y diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

203

15688

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAJ-CD-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024. OBJETO: IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
INFORME DE EJECUCIÓN N° 1		**PERIODO: 20 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2024**

ANEXO 95.17

MUNICIPIO DE TRINIDAD

704

15689

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAJ-CD-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024. OBJETO: IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
	INFORME DE EJECUCIÓN N° 1	**PERIODO: 20 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2024**

Certificación de Rectores

705

Alimentación Aprender / Gobernación de Casanare / Educación	CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDGA S.A.S	CONTRATO N°	UM 0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO			CÓDIGO DANE	285430000611
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	20 DE FEBRERO DE 2024	Hasta	29 DE FEBRERO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO				

15690

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
CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	291	8	2.328	
	RI				
EL PALMAR DEL PAUTO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	22	8	176	
	RI				
EL TORO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	18	8	144	
	RI				
JUAN JOSE RONDON	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	8	8	64	
	RI				
LA MORITA	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	28	8	224	
	RI				
LA UNION COJOMU	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	7	8	56	
	RI				
MANDARINOS	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	28	8	224	
	RI				
TOTAL		402	8	3,216	

CAIM/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

DESCRIPCIÓN	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				
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	3216	0	402
GRAN TOTAL	0	3216	0	402

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jovenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Trinidad				
FECHA:	DÍA 4	Marzo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO				

706

15691

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAJ-CD-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024. OBJETO: IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
	INFORME DE EJECUCIÓN N° 1	**PERIODO: 20 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2024**

Planillas de Registro de control diario de asistencia

Alimentación Primero | Gobernación de CASANARE | Educación

15692

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CAMPESTRE BRISAS DEL LLANO

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485430000459

OPERADOR: FEDAG S.A.S — MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

CONTRATO No.: UM 0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1153440860	ALARCON	CHAVEZ	ANTHONY	GABRIEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1119669831	DUEÑAS		DANA BRISEIDY	DEL MAR	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1025079693	FERNANDEZ	VENERA	JHAIR	JOEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1025079692	FERNANDEZ	VENERA	MARIA	CELESTE	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1119669850	FUENTES	LARGO	ELMA	MAITE	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1222134606	GIRON	FONSECA	PAULA	ALEJANDRA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1118778607	GUALDRON	JERONIMO	CALEB	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1118778583	GUTIERREZ	TUMAY	THOMAS		6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1119669834	JAIMES	RODRIGUEZ	ALMA	MARIETH	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1119669801	LONDOÑO	BETANCOURT	SAMUEL		6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1222133368	RODRIGUEZ	ARIAS	KAREN	YISELA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1222133388	RODRIGUEZ	ARIAS	KAROL	LIZETH	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1222134320	SALAMANCA	VARGAS	MARIANA		5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1119669574	TUAY	BENAVIDES	DYLAN	SEBASTIAN	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1119669883	ANDUETA	COLINA	ELIF	MARIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1222139049	ANDUETA	MORALES	LENY	VALENTINA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1222139151	CACHAY	BURGOS	SERGIO	ANDRES	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1119669018	CARAUCHE	BARRETO	OSCAR	ESTEBAN	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1119669683	FUENTES	LARGO	DAYAN	DANIELA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	RC	1119669534	HUMO	ALBARRACIN	GELSON	RIVALDO	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1119669634	HUMO	CETINA	EDILSON	STIVEN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1119669837	IBICA	GAMBOA	EVELYN	DANIELA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	RC	1119669724	LOMBANA	PINZON	ISABELLA		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1071691290	MONTES	RODRIGUEZ	ANGEL	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1119669824	PERDOMO	SOLANO	DULCE	ANAHIA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	RC	1119669890	RODRIGUEZ	TUMAY	KENDRA	YULIETH	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	RC	1222131217	SANCHEZ	MOLINA	NAIDER	SMITH	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	RC	1119669872	SOGAMOSO	BARRETO	BYLAN	ALEXANDER	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	RC	1222130641	SOLER	TUAY	ANA	SOFIA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	RC	1114776681	TENJO	AVILLA	MARIA	JOSE	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	NES	9485904459185	TOVAR	ALMERIDA	VICTORIA	OSMARIEL	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	RC	1222127341	TUMAY	HERNANDEZ	ANGIE	JOHANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	RC	1222130870	TUMAY	HUMO	GABRIEL		6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	RC	1119669602	TUMAY	VARGAS	LUIS	EDILSON	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1119669843	ZEA	GARCIA	DANNA	FERNANDA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	RC	1119669497	AGUILAR	PASTO	PAULINA		7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

15693

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CAMPESTRE BRISAS DEL LLANO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
37	RC	1222127752	GUTIERREZ	TORRES	SAMUEL	ORLANDO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	TI	1116667491	HUMO	CETINA	CALIXTO	STIVEN	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	RC	1116668408	HUMO	GARCIA	NICOLL	DAYANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	RC	1116668727	MARTA	CAMARGO	EYLIN	SALOME	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	RC	1222128268	MARTA	JASPE	KAREN	JULIANA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	RC	1116667593	RODRIGUEZ	ARIAS	NAYURI	JOHANA	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	RC	1222126645	RODRIGUEZ	HIGUERA	ANGELICA		8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	RC	1116668298	RODRIGUEZ	HUMO	YINNI	VANESA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	RC	1116667842	TUMAY	HUMO	SOLANYI		9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	RC	1116667827	TUMAY	VARGAS	SOFIA	DANIELA	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	RC	1116125840	VERGARA	MARTINEZ	EMANUEL		7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
48	TI	1116668165	BAEZ	LOPEZ	CARLOS	SAID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
49	TI	1116668126	BURGOS	CASTAÑEDA	GABRIELA		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
50	TI	1222125302	CABRERA	BURGOS	VALERY	SOLANYI	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
51	TI	1116668133	COLINA	ORTIZ	ANYELA	KARINE	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
52	TI	1116667578	DUEÑAS		BASTIAN	ZAHIR	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
53	TI	1222125292	FERMYOR	FUENTES	ADRY	JULIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
54	TI	1116668023	FUENTES	LARGO	CLARA	ISABEL	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
55	TI	1116716847	GUALDRON	JERONIMO	GENESYS	ONEIDY	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
56	TI	1116667127	HUMO	ALBARRACIN	LAURA	NATALIA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
57	TI	1222125346	HUMO	DEVIA	LUCIA	FERNANDA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
58	TI	1116667631	HUMO	TUMAY	OSVALDO		9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
59	TI	1116667716	JASPE	TUMAY	FANNY	LUCIA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
60	TI	1116667519	LOMBOMO	HIGUERA	OMAR	ELDION	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
61	TI	1116550905	MECHE	GARCIA	JOSE	ANTONIO	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
62	RC	1222126466	ORDS	GARCIA	MATHIAS	JOSE	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
63	TI	1222122741	ORTIZ	BAÑO	SAMUEL	ALEJANDRO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
64	TI	1116667766	PEÑALOZA	SILVA	OSMER	FELIPE	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
65	TI	1116554278	PEREZ	SANCHEZ	DULCE	MARIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
66	TI	1116668006	PINZON	CASTRO	JUAN	MANUEL	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
67	TI	1116667542	RODRIGUEZ	HIGUERA	ANGELYO		10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
68	TI	1116668027	RODRIGUEZ	TUMAY	WILMAR	ADRIAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
69	RC	1116668179	ROJAS	GUTIERREZ	JESSLYN	THALIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
70	TI	1116668079	RONAL	ALEXANDER	LARGO	CAMARGO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
71	NES	1465584937044	RUBIO	DUARTE	MARCOS	RASSELL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
72	TI	1222127835	SOLER	TUMAY	ESTEFANNA		10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FR-001-AIPAE - Versión 2.0

15694

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CAMPESTRE BRISAS DEL LLANO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil del mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario -								
73	TI	1222123791	TAPIAS	RODRIGUEZ	EVELYN	VALERIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
74	TI	1118667359	TARACHE	RODRIGUEZ	ZAYRA	MELISSA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
75	TI	1118666452	TUMAY	RUMO	YOEL		13	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
76	NES	N485848938809	ALMERIDA	HERNANDEZ	GABRIELA	NICOL	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
77	TI	1118667016	ALVARADO	PARADES	OLVER	ANDRES	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
78	TI	1094121337	CASTRO	HOLGUIN	ANGEL	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
79	TI	1118666691	CORDOBA	CHAVITA	YISSON	FELIPE	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
80	RC	1118667522	ESTEVEZ	RODRIGUEZ	JAIDER	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
81	TI	1118666493	HUMO	ALBARRACIN	KAREN	YELIZA	12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
82	TI	1116932162	INOCENCIO	MENDOZA	YIRETH	SHADA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
83	RC	1118667513	LOMBANA	PINZON	FERNANDO	JOSE	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
84	RC	1118667531	MANTILLA	MOLINA	JOHAN	JULIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
85	TI	1222119752	PIRAGAUTA	ANAYA	SAMUEL		10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
86	TI	1118667206	REYES	URREOLA	ESLENDY	YINARI	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
87	TI	1118667538	RODRIGUEZ	HUMO	LADI	YULIED	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
88	TI	1222123561	ROMERO	HUMO	DEICY	INDIRA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
89	TI	1118667218	RORRIGUEZ	HERNANDEZ	FRANCY	MARINA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
90	TI	1118667206	TOVAR	COLINA	SOFIA	ALEJANDRA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
91	TI	1118667358	TUAY	BENAVIDES	JAIDER	FERNANDO	13	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
92	TI	1118666963	TUPANTEVE	TORRES	MILER	ANTONY	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
93	TI	1118667555	URREOLA	CHAVEZ	RUNNY	LEANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
94	TI	1118667193	ABRIL	CASTRO	JUAN	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
95	TI	1118666541	ABRIL	TUMAY	MILDRED	YULIETH	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
96	TI	1118042047	AGUILAR	RODRIGUEZ	YUHE	JULIAN	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
97	TI	1118667124	AMELLA	BARRETO	DANIEL	ARMANDO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
98	TI	1118667201	ESCOBAR	LARGO	WILMAR	ADRIEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
99	TI	1118667143	FUENTES	LARGO	MARIA	PAULA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
100	TI	1118666938	GARCIA	ANZUETA	ANDRES	FELIPE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
101	TI	1118667144	GIRON	GONZALES	ERLIS	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
102	TI	1118666922	GUAYABO	DIAZ	YOEL	SANTIAGO	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
103	TI	1118666634	INOCENCIO	RODRIGUEZ	JESUS	DANIEL	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
104	TI	1118666422	JAIFE	TUMAY	GEIDY	ELIZABETH	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
105	TI	1118667021	MOJICA	PEREZ	NELSY	VILENA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
106	TI	1118331795	PEREZ	CUYARES	BRAYAN	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
107	TI	1118661886	SANCHEZ	PASTO	MARIA	ALEJANDRA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
108	TI	1118666826	VELANDIA	ROLANO	SNEIDER	YESID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

F-GA-Versión - Versión 2.0

7/10

15695

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CAMPESTRE BRISAS DEL LLANO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000489

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
109	TI	1118998443	ABRIL	CASTRO	NICOLAS		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
110	TI	1116995705	ARIZA	SOLANO	MARIA	ALEJANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
111	TI	1029858548	AVELLA	ESTRADA	NAIRON	RICARDO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
112	TI	1118998108	AVELLA	MARTHA	YONNY	ALEXANDER	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
113	TI	1127141380	BAREÑO	DIAZ	CRISTIAN	ANTONIO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
114	TI	1118998326	BARRETO	CUYARES	KELLY	TATIANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
115	TI	1118998947	BURGOS	CUYARES	MADELY	YUDIT	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
116	RC	1118998945	CIRO	MENDIVELSO	ALVARO	ANDRES	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
117	TI	1222113264	CORRALES	SIBOCHE	NICOL	VANESA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
118	TI	1118998368	CUYARES	MENDOZA	MABELL	PILAR	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
119	TI	1052085352	DIAZ	HERNANDEZ	MARISOL		13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
120	TI	1118998618	DUARTE	ZAMBRANO	JAVIN	LEONARDO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
121	TI	1118884642	GIRON	DEVIA	JHON	ALEXANDER	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
122	TI	1118883088	GONGORA	BURGOS	DARWIN	ENTIVEN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
123	TI	1118778384	GONZALEZ	GONZALEZ	ANYI	PATRICIA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
124	TI	1118886482	GUALDRON	GUEVARA	CARMEN	ADELA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
125	TI	1118886275	GUTIERREZ	MARTHA	JUAN	FELIPE	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
126	TI	1118883383	HUMO	ALBARRACIN	LEIDY	MILENA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
127	TI	1029886520	HUMO	DURAN	YOLVER		13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
128	TI	1118886483	LARGO	HUMO	VALERIA	STEFANIA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
129	TI	1118883841	LARGO	INOCENCIO	LUBER	MAYELA	13	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
130	TI	1118886587	MAFLUTO	PINZON	JOHAN	ANDREY	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
131	TI	1118886512	MOJICA	PEREZ	EDILMER		12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
132	TI	1118886897	MUÑOZ	LARGO	DAVID	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
133	TI	1088906933	NOVOA	PINILLA	JULIAN	DAVID	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
134	TI	1029857863	OROZ	MUÑOZ	MANUEL	SANTIAGO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
135	TI	1222114189	OROZ	RIGALRTE	LIDA	ESPERANZA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
136	TI	1029886178	PEREZ	SANCHEZ	JUAN	SEBASTIAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
137	TI	1029965371	PINZON	PONARE	SARA	DANIELA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
138	TI	1118998881	PIÑEROS	PINZON	KELLY	LORENA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
139	TI	1029886137	PIRAGAUTA	ANAYA	JUAN	JOSE	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
140	TI	1118883378	REYES	RAMIREZ	JILMO	SEBASTIAN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
141	TI	1120372761	RINCON	BELTRAN	ANA	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
142	TI	1118883418	ROSELLO	PESNCHE	TATIANA	MARCELA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
143	TI	1118775658	SALCEDO	COLINA	SHARICK	YULIANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
144	TI	1117334548	SANDOVAL	CARRIANA	JEANNY	JANOMIS	19	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

15696

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CAMPESTRE BRISAS DEL LLANO

MUNICIPIO: TRINIDAD | CÓDIGO DANE: 85430 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

CONTRATO No.: UM 0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con 2 dígitos) con correspondencia de la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
145	TI	1116660274	SANDOVAL	TARACHE	HEIDY	DAYANNA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
146	TI	1116660549	SOLANO	BLANCO	LEIDYS	XIMENA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
147	TI	1029660618	SOLER	TUAY	ANA	VALENTINA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
148	TI	1116660671	TAPIAS	PERDOMO	DANIELA		11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
149	TI	1116770525	TARACHE	BETANCOURT	CARLOS	ANDRES	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
150	TI	1116667610	TORRE	MENDAVELSO	DEIFERSON	ANGEL	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
151	TI	1116660270	TUMAY	GUEVARA	VICTOR	GONZALO	15	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
152	TI	1116660523	ANDUETA	TENJO	ALEX	FERNANDO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
153	TI	1060307648	ARISMENDY	OVIEDO	DAMNA	VALERIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
154	TI	1029283660	BERNAL	PLATA	NORMA	JULIETH	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
155	TI	1116770609	BETANCOURT	CASTAÑEDA	INGRITH	LORENA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
156	TI	1029653260	BETANCOURT	CASTAÑEDA	LUISA	FERNANDA	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
157	RC	1116770195	BETANCOURT	GERONIMO	YEIDIN	NATALIA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
158	MES	NN558437045	CARRERO	DUARTES	DANIEL	JOSUE	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
159	TI	1116660135	COBA	URBANO	LAURA	SOFIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
160	TI	1116654890	CRUZ	MALDONADO	LIBER	DANIEL	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
161	TI	1116660430	CRUZ	MANTILLA	JHON	JAIRO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
162	TI	1116660550	CRUZ	TUMAY	MARIA	SALOME	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
163	TI	1116660531	ESTEVEZ	BARRERA	HEIDY	YULIETH	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
164	TI	1116660790	GONZALES	CUYARES	LISBETH	YISELA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
165	TI	1029660583	GONZALEZ	ROSILLO	ELVER	AYANDY	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
166	TI	1116660034	GUALDRON	BARRETO	SALOME		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
167	TI	1116654535	GUALDRON	GUEVARA	MIGUEL	ANGEL	16	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
168	TI	1029660674	GUTIERREZ	COLINA	VALERIA		16	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
169	TI	1116660489	HUMO	TUMAY	YOLBER		14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
170	TI	1116660130	INOCENCIO	BURGOS	MELISSA		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
171	TI	1116770442	MANTILLA	MARTHA	ANYI	DANIRA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
172	RC	1116770485	MARTA	BARRAGAN	MARIA	DE LOS ANGELES	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
173	TI	1116660970	MARTHA	CASTRO	EDWIM	DAVID	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
174	TI	1116556747	MARTHA	ZEAS	CAMILO	ANDRES	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
175	TI	1116556745	MARTHA	ZEAS	NICOLAS	YAMIT	10	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
176	TI	1116770573	MENDIVELSO	BETANCOURT	LUCY	YANELA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
177	TI	1116660609	MOLINA	CACHAY	YONNY	EDILBERTO	16	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
178	TI	1029653256	ORTEGA	PUMENE	SARA	JULIANA	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
179	TI	1116770462	PADRON	GUTIERREZ	WENDY	NYCOL	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
180	TI	1116660924	PAN	HIGUERA	YERSON	ALEXIS	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEDAG MIPG Versión 01

15697

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CAMPESTRE BRISAS DEL LLANO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil a cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								Total días de consumo
181	TI	1029869340	PEÑALOZA	MARTA	ANDRES	FELIPE	14	0	M	T	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
182	TI	1116655812	PEREZ	TARUR	KEVIN	FABIAN	13	0	M	T	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
183	TI	1116656173	RODRIGUEZ	PEDRAHITA	LAURA	ISABEL	13	0	F	T	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
184	TI	1116656300	RIVERA	CHAPARRO	LUISA	ALEJANDRA	12	0	F	T	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
185	TI	1120378358	RODRIGUEZ	VERGARA	ASHLEY	CAROLINA	14	0	F	T	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
186	TI	1116656035	SALAMANCA	HUMO	HADS	ZULEIDY	13	0	F	T	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
187	TI	1116656514	SANCHEZ	BURGOS	KEVIN		12	0	M	T	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
188	TI	1222113139	SANDOVAL	LOPEZ	MARYINIS		12	0	F	T	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
189	TI	1116656203	TAPIAS	ALBA	ISMAEL	SANTIAGO	14	0	M	T	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
190	TI	1029655105	TUMAY	CRUZ	ANDERSON	DANIEL	14	0	M	T	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
191	TI	1116654466	TUMAY	HUMO	YURIBEL		17	0	F	T	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
192	TI	1029655177	VELANDIA	GONZALEZ	NICOLAS		13	0	M	T	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
193	TI	1116656056	VELANDIA	SOLANO	DANNA	SOFIA	13	0	F	T	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
194	TI	1116655715	ANGEL	CABRERA	WILLIAM	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
195	TI	1116656181	ARISMENDY	SALAMANCA	SERGIO	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
196	TI	1116655010	AVELLA	MARTHA	JORGE	LUIS	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
197	TI	1122131880	BARRAGAN	SANCHEZ	SARA	FERNANDA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
198	TI	1116655116	BARRETO	CUYARES	DEIBY	ZARIT	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
199	TI	1116655670	BARRETO	CUYARES	RUBY	TATIANA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
200	TI	1116655035	BURGOS	CUYARES	DANY	MAGALY	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
201	TI	1116655443	BURGOS	TOVAR	JASBLEIDY		14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
202	TI	1116655227	CACHAY	BURGOS	MIGUEL	SANTIAGO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
203	TI	1096954173	CARCAMO	CACERES	DALYN	ZARETH	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
204	TI	1029653705	CASABUENA	SALAMANCA	CARLOS	DUBAN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
205	TI	1029657486	CASABUENA	SALAMANCA	RONAL	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
206	TI	1029656742	CERON	MALDONADO	SARAI	VIOLETA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
207	TI	1029656037	CHAVITA	TUMAY	EDGAR	ANDRES	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
208	TI	1029654234	CHAVITA	TUPANTEVE	DEINI	MILEDIS	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
209	TI	1116655517	CRUZ	TUMAY	RUBY	ESMERALDA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
210	TI	1116656763	ESCOBAR	LARGO	ANYELA	MORELA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
211	TI	1116654941	FERMAYOR	TARACHE	DAIRON	FELIPE	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
212	TI	1116655113	GARCIA	ANZUETA	YUDI	LUCIA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
213	TI	1029654323	GARCIA	AZABACHE	LUIS	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
214	TI	1116655369	GIRON	ESTEVEZ	ADRIAN	STIVEN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
215	TI	1116655043	GONZALES	TARACHE	JUAN	DAVID	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
216	TI	1116775366	GUALDRON	HUERTAS	HEBER	IVAN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

C/E

Primera Infancia | Gobernación de Casanare | Educación

15698

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0301 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CAMPESTRE BRISAS DEL LLANO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485265000459

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X al día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
217	TI	1116665809	GUTIERREZ	JASPE	ISABELLA		13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
218	TI	1116665832	GUZMAN	RINCON	DIEGO	STIVEN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
219	TI	1116666529	LUNA	TARACHE	SAMUEL	DAVID	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
220	TI	1029665873	MANTILLA	MANTHA	CRISTIAN	CAMILO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
221	TI	1116664376	MENDIVELSO	SARMIENTO	JUAN	PABLO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
222	TI	1116665306	MENDIVELSO	TUAY	AKYI	PAOLA	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
223	TI	1116665078	MESA	VELANDIA	LUCY	YINETH	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
224	TI	1029665275	MORENO	VARGAS	ALVARO		14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
225	TI	1116665564	NIÑO	MENDIVELSO	JUAN	ESTEVAN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
226	TI	1029665511	ORTIZ	RIAÑO	MARIANA	SOFIA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
227	TI	1029666411	PEREZ	SANCHEZ	MANUEL	STIVEN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
228	TI	1029663185	SANCHEZ	BURGOS	VIVIAM	SALOME	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
229	TI	1029665810	SANDOVAL	ESTEVEZ	HADER	RIKELME	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
230	TI	1006437916	SOLANO	BLANCO	UNA	MAYERLY	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
231	TI	1124822923	SOLANO	PINZON	ALEX	DAVID	19	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
232	TI	1116664729	TUMAY	HUMO	JAIMER	YESID	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
233	TI	1116665606	TUMAY	HUMO	KEMER	GABINO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
234	TI	1116664555	ARISMENDY	ORTIZ	LAURA	SOFIA	19	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
235	TI	1116665369	ARISMENDY	SALAMANCA	JESUS	MIGUEL	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
236	TI	1029665267	AVELLA	ESTRADA	KAROL	MABEL	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
237	TI	1116664924	BASTILLA	GAVARRO	YEISON	SEBASTIAN	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
238	TI	1029645034	BENITEZ	HERNANDEZ	SANTIAGO	JOSE	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
239	TI	1116665275	BURGOS	CUYARES	JULIO	ENRIQUE	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
240	TI	1116664624	CACHAY	BURGOS	JESUS	ANTONIO	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
241	TI	1029652845	CERON	TARACHE	JEYDY	MARIANA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
242	TI	1116664535	CUYARES	MENDOZA	GISELL	ANDREA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
243	TI	1029663286	GONZALES	RODRIGUEZ	ANA	JANT	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
244	TI	1118774807	GONZALEZ	GONZALEZ	WILMAR		17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
245	TI	1116664908	GUALDRON	MARTHA	AGUSTIN	EUSUR	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
246	TI	1116664706	GUTIERREZ	TUMAY	JUAN	ANDRES	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
247	TI	1116664569	LARGO	INOCENCIO	DIANA	VALENTINA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
248	TI	1029646089	MARTHA	PARPAN	WILDER	ALEJANDRO	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
249	TI	1116665016	MARTINEZ	RODRIGUEZ	VIKY	DANIELA	13	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
250	TI	1120665511	RINCON	BELTRAN	SARA	KATERINE	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
251	TI	1116649935	ROJAS	GUTIERREZ	GEYDY	MARIANA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
252	TI	1116774623	RUIZ	TUMAY	DIEGO	ANDRES	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FR-PC-10002 Versión 2.0

15699

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CAMPESTRE BRISAS DEL LLANO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485265000459

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20 21 22 23 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de entrega
253	TI	1116865291	SANDOVAL	RODRIGUEZ	KAREN	DAYANNA	15	0	F	9	CAA	X X X X X X X X	8
254	TI	1116864088	BARRIOS	PEREZ	MAGALI	SOFIA	17	0	F	10	CAA	X X X X X X X X	8
255	TI	1116864443	ESCOBAR	LARGO	JARED	ALEXANDRA	16	0	F	10	CAA	X X X X X X X X	8
256	TI	1029864291	GUALDRON	FORRAS	MIGSY	MILENNY	15	0	F	10	CAA	X X X X X X X X	8
257	TI	1116864557	GUEVARA	MENDIVELSO	CRISTIAN	ESTIVEN	15	0	M	10	CAA	X X X X X X X X	8
258	TI	1118774651	INOCENCIO	COLINA	JHON	ALEXANDER	16	0	M	10	CAA	X X X X X X X X	8
259	TI	1116864394	LONDOÑO	HIGUERA	LUIS	ERNESTO	15	0	M	10	CAA	X X X X X X X X	8
260	TI	1063866536	MARTIN	BELTRAN	CRISTIAN	DAVID	16	0	M	10	CAA	X X X X X X X X	8
261	TI	1118774708	MARTINEZ	GONZALEZ	YUDY	SHIRLEY	16	0	F	10	CAA	X X X X X X X X	8
262	TI	1116864310	MOJICA	GONZALES	MIGUEL	ANGEL	15	0	M	10	CAA	X X X X X X X X	8
263	TI	1116864325	MOJICA	GONZALEZ	BLADIMIR		17	0	M	10	CAA	X X X X X X X X	8
264	TI	1116864252	MOSQUERA	MOJICA	MICHAEL	STEEVEN	16	0	M	10	CAA	X X X X X X X X	8
265	TI	1073868697	SANCHEZ	BURGOS	TATIANA		15	0	F	10	CAA	X X X X X X X X	8
266	TI	1116866807	SILVA	DURAN	JESUS	STIVEN	15	0	M	10	CAA	X X X X X X X X	8
267	TI	1124021107	SOLANO	PINZON	JHOAN	SEBASTIAN	17	0	M	10	CAA	X X X X X X X X	8
268	TI	1116864255	TARACHE	ANZUETA	PEDRO	LUIS	16	0	M	10	CAA	X X X X X X X X	8
269	TI	1116864060	TARACHE	RODRIGUEZ	CAROL	DANIELA	15	0	F	10	CAA	X X X X X X X X	8
270	TI	1116864309	TARACHE	RODRIGUEZ	TANIA	LUCERO	16	0	F	10	CAA	X X X X X X X X	8
271	TI	1116536574	ABRIL	MALABER	ANDRES	FELIPE	19	0	M	11	CAA	X X X X X X X X	8
272	TI	1116863675	BARRETO	CUYARES	BREDY	YULIETH	16	0	F	11	CAA	X X X X X X X X	8
273	TI	1121709242	BENAVIDES	ALVA	BREYLY	DAYANA	16	0	F	11	CAA	X X X X X X X X	8
274	TI	1116774752	GARZON	RINCON	LUISA	FERNANDA	16	0	F	11	CAA	X X X X X X X X	8
275	TI	1116863434	GIRON	GONZALES	JOSE	RODRIGO	16	0	M	11	CAA	X X X X X X X X	8
276	TI	1116863429	GUALDRON	LOMBANA	EVER	STIVEN	16	0	M	11	CAA	X X X X X X X X	8
277	TI	1116864524	GUEVARA	ZAMBRANO	JOHAN	SEBASTIAN	16	0	M	11	CAA	X X X X X X X X	8
278	TI	1116863411	LONDOÑO	HIGUERA	JHON	FADER	16	0	M	11	CAA	X X X X X X X X	8
279	TI	1029867228	MESA	VELANDIA	YEISON	RANGEL	17	0	M	11	CAA	X X X X X X X X	8
280	TI	1116862854	ORDS	AJARCON	YOJAN	FELIPE	16	0	M	11	CAA	X X X X X X X X	8
281	TI	1118774781	PADRON	GUTIERREZ	KELLY	FERNANDA	17	0	F	11	CAA	X X X X X X X X	8
282	TI	1029865484	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	SHARIT	JIMENA	16	0	F	11	CAA	X X X X X X X X	8
283	TI	1116864407	RODRIGUEZ	HUMO	MAIRA	ALEJANDRA	17	0	F	11	CAA	X X X X X X X X	8
284	TI	1116340017	RODRIGUEZ	LOZADA	JOHAN	DAVID	20	0	M	11	CAA	X X X X X X X X	8
285	TI	1116864133	RODRIGUEZ	ROACHE	ALEX	KALEB	17	0	M	11	CAA	X X X X X X X X	8
286	TI	1116862559	SALCEDO	COLINA	LEIDER	ALEXIS	20	0	M	11	CAA	X X X X X X X X	8
287	TI	1116864346	SANDOVAL	LEAL	BRISENY		16	0	F	11	CAA	X X X X X X X X	8
288	TI	1124020049	SOLANO	PINZON	HEIDY	VANESSA	16	0	F	11	CAA	X X X X X X X X	8

FEPR1-MNR - Versión 2.0

15700

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CAMPESTRE BRISAS DEL LLANO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
299	TI	1023887207	TARAS	ESTEPA	NICOL	YULIANA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
300	TI	1116682564	TARAS	PERDOMO	LORENA		15	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
301	TI	1116682947	TORY	RATIVA	DIEGO		15	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	2328	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	2328	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de las veedurías y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- 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 no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

PIE

15701

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL PALMAR DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000432

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑA/O	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑA/O	PRIMER NOMBRE DEL NIÑA/O	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑA/O	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grados Educativos	Tipo de complementación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1220132666	HERNANDEZ	MARQUEZ	KEYMAR	SMITH	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1116043600	PINZON	SUAREZ	DANA	CELESTE	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1116060606	RINCON	COLINA	KAROLL	JULIANA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1116666616	SOLANO	PINZON	DANY	MARCELA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1116666666	SALLESTEROS	RIVEROS	VALERY	KATALEIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1222120661	OLIVARES	TUMAY	DARY	YULIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1116666666	GUZMAN	SOLANO	YERSON	SMITH	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1116666660	RINCON	MENDOZA	PAULA	ANDREA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1116666606	GONSORA	OLIVARES	LIZBEIDY		8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1116616777	MONTAÑA	DIAZ	TIRADO	MATHIAS	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1116666606	SOLANO	PINZON	CLARETH	BARIANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1116042914	CARRASCO	PICHICHE	EDER	SEBASTIAN	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1222123523	FONSECA	CONCE	JEMFER	PAOLA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1116716590	JIMENEZ	CATIMAY	KAROLL	STIVAN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1117329027	MANTILLA	PONARE	DEYMAR	DIVAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	TI	1116043937	PINZON	SUAREZ	LAURA	SOFIA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	TI	1116969021	SALAMANCA	ALFONSO	SHERMAN	JULIAN	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	TI	1116666564	GONSORA	OLIVARES	MEIMAR		12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	TI	1026855104	JERONIMO	GONZALES	JONATHAN	DAVID	14	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	TI	1222115223	JERONIMO	GONZALEZ	YUVER	SANTIAGO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	TI	1116916329	MONTAÑA	DIAZ	WILLARD	JEFF	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	TI	1116962319	SALAMANCA	ALFONSO	STEPHANY	NATALIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*RN-NN: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 176 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 176 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los vendedores y/o supervisores del mismo.
- En armonía del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- 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 no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PP1-MINC Versión 2.0

Educación

15702.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL TORO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: 285430000912

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días no consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1116668836	BURGOS	TOVAR	LEICY	MELANY	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
2	RC	1116668831	DUARTE	TOVAR	DANNA	FERNANDA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
3	RC	1116668881	INOCENCIO	BURGOS	HERSAIN		6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
4	RC	1116668838	TARACHE	LUGO	CHAROL	FERNANDA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
5	RC	1116668811	GUALDRON	GLOJIN	ANGELA	GUADALUPE	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
6	RC	1232133052	MENDIVELSO	ROJAS	JESUS	YOMENCY	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
7	RC	1116668898	ROJAS	LUNA	ANGIE	TALIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
8	RC	1232127186	BURGOS	RINCON	OSCAR	ELIAN	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
9	RC	1116668524	CORRALES	SIBOCHE	KAREN	TATIANA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
10	RC	1116668306	CORRALES	TUNAY	YERITZA		6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
11	RC	1116668514	LEAL	TUNAY	LIZBETH	SELENA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
12	RC	1139421394	PERDOMO	LUGO	REYDY	JULIETT	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
13	TI	1123568723	CARDOZO	GONZALEZ	JORGE	ELIECER	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
14	TI	1116667929	LEAL	TUNAY	DANNA	YULIETH	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
15	TI	1116667018	LARGO	HUMO	ANDRY	RODIO	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
16	TI	1139420018	GOMEZ	LUGO	AUREN	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
17	TI	1116662128	DUARTE	GLOJIN	LAURA	VALENTINA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0
18	TI	1116668004	TARACHE	ANZUETA	OVER	MAURICIO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	0

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	144	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	144	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

2/3

15703

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: JUAN JOSE RONDON

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000095

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes correspondo la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si el cargue el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	PPT	6754031	BERMEJO	FERNANDEZ	GREGORY	JOSUE	7	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	PPT	6754193	FERNANDEZ	MILANO	ANGEL	RAMON	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1116668176	DE DIOS	PEREZ	FAUNER	JESUS	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	TI	1222124202	TUMAY	INOCENCIO	ESTIVEN	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1116667599	HIGUERA	SARMIENTA	DAVID	LUIS	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1116666770	CORRALES	FUENTES	WENDY	SHARIDE	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1116666330	MENDIVELSO	GARMENTO	OSCAR	DANIEL	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1116667561	PAN	HIGUERA	FRANKIN	JHOAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 64 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 64 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

217

15704

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA MORITA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430002004

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención – Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1116776647	MENDIVELSO	INFANTE	JOSE	BERNABÉ	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1222133429	MONDRAGON	HERNANDEZ	JHEIKO	JOSUETH	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1116666696	SAENZ	RICAURTE	LIAM	MATIAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1116666673	SANDOVAL	BAREÑO	AMY	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1117320643	SANDOVAL	CARDANA	SAIMON	YAEL	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1116663678	GUALDRON	GUTIERREZ	ANDRES	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1116676578	LEGUIZAMO	GALVIS	ANDRES	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1116666443	PARRA	TARACHE	OMAR	ALEXIS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1116666783	PEREZ	ORTEGA	MILEIDY		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1116666481	SANDOVAL	TUMAY	ALEX	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1116667223	ARIZA	SOLANO	JHON	ALEXANDER	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1116667626	FONSECA	MENDIVELSO	DINA	SALOME	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1116667671	PINTO	MARTINEZ	HECTOR	DAVID	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1116666477	PINTO	MARTINEZ	YANCY	FERNANDA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1116666351	SANDOVAL	ESTEVEZ	KENER	OLMEDO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	TI	1116663512	CARVAJAL	TARACHE	STEVEN	ANDRES	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1116666596	HUMO	RODRIGUEZ	MARIA	ANGEL	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	TI	1116667455	NOVOA	RODRIGUEZ	DEIBER	ALEXANDER	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	TI	1116667455	GUALDRON	URREGO	DYLAN	JHONJAIRY	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	TI	1116667632	GUALDRON	URREGO	ZAIRA	ALEXANDRA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	TI	1116667536	MARTINEZ	RODRIGUEZ	EIDY	YULIANA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	TI	1067826565	NIEVES	CHARRIS	KIARA	MICHEL	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	TI	1222119689	RINCON	MOLINA	ISABELLA		10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1116124382	TOLOZA	GALVIS	KEILA	MARIANA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

720

15705

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85 NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA MORITA

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000924

OPERADOR: FEDAG S.A.S MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario.								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
25	TI	1116668748	TUPANTEVE	COMAYAN	YEGID	JOHANY	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	TI	1116668573	FONSECA	MENDIVELSO	ADRIANA	LISETH	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	TI	1116668943	MIÑO	MENDIVELSO	JOEL	MILAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	TI	1116667229	SANDOVAL	TUMAY	JANCARLOS		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	224	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	224	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

124

15706

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85 NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA UNION DE COJUMON

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000190

OPERADOR: FEDAG S.A.S MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1116776453	HUMO	ARRIL	EMY	LUCIANA	7	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1116696856	MENDIVELSO	TUNARROSA	GABRIEL	DAVID	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	TI	1222116883	FONSECA	CRUZ	SARA	LIZET	14	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	TI	1222114204	GOMEZ	URBANO	ANGEL	DAVID	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1116697579	MENDIVELSO	TUNARROSA	FABIAN	ENRIQUE	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1116697280	AVELLA	MARTHA	WILMAN	DAVID	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1116697072	AVELLA	ESTRADA	SARA	FERNANDA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 56 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 56 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los vendedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, vigilancia y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

22f

15707

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TRINIDAD | CÓDIGO DANE: 85430
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: MANDARINOS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385430000025
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑA/O	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑA/O	PRIMER NOMBRE DEL NIÑA/O	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑA/O	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención : Maique con una X el día que el Titular de derecho reciba el complemento alimentario								
1	RC	1118668827	ESTEVES	BARRERA	GERMAN	ESTEBAN	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118668824	CARAUCHE	MORENO	ANDERSON	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1222130630	CRUZ	GUALDRON	ARIANNY	LIZETH	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118668836	FLOREZ	MILLAN	NOHRA	LUCERO	7		F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1222128515	MUÑOZ	PARRA	CAMILA	ALEJANDRA	7		F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1222128643	CRUZ	MUÑOZ	SARA	VALENTINA	7		F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1118668852	TARACHE	HERNANDEZ	KEINER DANIEL		6		M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1118668578	TENJO	CABRERA	JUAN	MIGUEL	6		M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1222127866	BURGOS	RAMIO	LUISA	THALIANA	6		F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1118668560	FERMAYOR	TARACHE	EMY	LUCIANNA	7		F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1118668403	GUEVARA	URBANO	ERMINIA	LIZETH	8		F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1125663314	HERNANDE	MUÑOZ	DANNA	ISABELLA	7		F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1118668486	OVIEDO	ARISMENDY	ARIANNA	SARITH	7		F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1118770239	VARGAS	MORGUERA	DANIELA		8		F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1222123237	MOA	PAEZ	EVELYN	MARIANA	9		F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	TI	1222118403	CRUZ	MUÑOZ	JOSE	JAVIER	10		M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1118668270	RIVERA	CHAPARRO	JUAN	ANDRES	9		M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	TI	1118778174	TARACHE	HERNANDEZ	ERINT	ANDRE	9		M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	TI	1222121178	ARISMENDY	ORTIZ	SALOME		9		F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	TI	1118668607	MILLAN	FUENTES	JHAN	ERICK	12		M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	TI	1222119050	MUÑOZ	PARRA	STIVEN	DAVID	11		M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	TI	1118667405	TARACHE	BARRETO	ANDRES	EXEQUIEL	10		M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	TI	1118667063	ANZUETA	ZAMBRANO	DAVID	LEANDRO	11		M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	TI	1118667214	ARISMENDY	OVIEDO	ARNOLD	FABIAN	10		M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Alimentación Escolar Prendes | Gobernación de CASANARE | Educación

15708

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0091 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: MANDARINOS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000026

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (MM) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												30	31	32	33	34	35	36	37	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
25	TI	1118867043	CRUZ	GUALDRON	JHADER	ALEXIS	11		M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	TI	1115830613	MOSQUERA	ACOSTA	YORLIBBY		15		F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	TI	1118867018	SANDOVAL	AREVALO	SARHIT	YULIETH	11		F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	TI	1222110643	TARAZONA	PEREZ	STEFANY	CAMILA	10		F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	224	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	224	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15709

Aprender | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	FEDGA S.A.S	CONTRATO N°	UM 0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA POZO PETROLERO			CÓDIGO DANE	285430000378
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	20 DE FEBRERO DE 2024	Hasta	29 DE FEBRERO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	HECTOR GABINO TUAY SIGUA				

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 PALITO	CAIM/CAJT				
	ALMUERZO	14	8	112	
	RI				
EL PARAISO	CAIM/CAJT				
	ALMUERZO	47	8	376	
	RI				
EL VALLE	CAIM/CAJT				
	ALMUERZO	16	8	128	
	RI				
PASO REAL DE LA SOLEDAD	CAIM/CAJT				
	ALMUERZO	29	8	232	
	RI				
POZO PETROLERO	CAIM/CAJT				
	ALMUERZO	243	8	1,944	
	RI				
TOTAL		349	8	2,792	

CAIM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	2792	0	349
GRAN TOTAL	0	2792	0	349

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jovenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Trinidad				
FECHA:	DÍA 4	Marzo	DEL	AÑO	2024

FIRMA DEL RECTOR

HECTOR GABINO TUAY SIGUA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR | HECTOR GABINO TUAY SIGUA

725

15710

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0091 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL PALITO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000432

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118888913	FAJARDO	VERGARA	DULCE	MARIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118888814	GARCIA	INOCENCIO	LUANA	YINETH	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118888824	SANCHEZ	GOMEZ	LIAN	JERONIMO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118888825	MARTINEZ	ZAMBRANO	HECTOR	DANIEL	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1222126818	RODRIGUEZ	GUEVARA	YENIFER	LUCIA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1011240697	BETANCOURT	ORTIZ	JULIAN	STEBAN	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1118888985	GARCIA	INOCENCIO	CRISTIAN	MARCELO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1222124688	DE DIOS	SANABRIA	THOMAS	SANABRIA	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1118887836	DE DIOS		LIAM		9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1118887386	RODRIGUEZ	GUEVARA	NIXON	ANDRES	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1118887387	MARTINEZ	PADILLA	ANGEL	SEBASTIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1118885135	ABRIL	RODRIGUEZ	YENNY	YORLEY	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1057128573	BERONA	FLOREZ	JUAN	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1118887228	HERNANDEZ	CHAVEZ	BLEIDY	TALIANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 112 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 112 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: HECTOR [illegible] TORRADO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro cura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

926

Primero Casanare | Gobernación de Casanare | Educación

15711

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL PARAISO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000493

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118666837	ACHAGUA	TABACO	DIANA	SHIRLEY	8	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118669353	BOTIA		EMILIAN	FERNANDO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118668337	GARCIA	CALDERON	DYLAN	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118668332	MENDOZA	RUIZ	EVELYN	LUCIANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1127142427	NAVAS	CARVAJAL	VALERIN	ALEISHA	7	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1222132715	REYES	GARCIA	DULCE	NAIA	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1118669038	SERNA	INOCENCIO	JHOAN	LEIDER	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1118668556	BOTIA		DARWIN	JHAIR	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1118659960	CORREA	MARTINEZ	GABRIEL	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1118668557	GUALDRON	FONSECA	KEYLER	BERLUD	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1118668827	PINTO	SANCHEZ	DIANA	KATHERIN	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1118668928	RODRIGUEZ	TARACHE	ERICKSEN		6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1222130162	TABACO	INOCENCIO	LITZY	ELIZABETH	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1118643798	TUMAY	JIMENEZ	LIGSY	BRIYIT	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1118668722	TUMAY	ROSILLO	JENNIFER	MELISA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1118642879	COBA	LAVERDE	KEVIN	ALEIDRO	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1222128971	COMAYAN	FERNANDEZ	CRISTIAN	DAVID	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1118665400	DIAZ	GARCIA	KIMBERLY	VALERIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1118668596	GARCIA	TUMAY	KENDRA	AMELYS	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	RC	1118668000	INOCENCIO		ASLY	ESMERALDA	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1118668559	SOLER	RODRIGUEZ	MANUEL		7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1118642569	TABACO	ROSILLO	MARLY	YADITH	7	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	RC	1117336070	COBA	ESTRADA	DARWIN	STIVEN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	TI	1118667803	GUALDRON	FONSECA	ANDY	DANIEL	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1023439089	JERONIMO	ORDFEZA	SALOME		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	RC	1118668211	LAVERDE	FUENTES	MARIANA	LUCIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	RC	1118667552	PAREDES	RINCON	NYRBO	MARITZA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	RC	1222123625	PEÑA	INOCENCIO	LAVDY	THALIA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	RC	1118642724	PINTO	JIMENEZ	VALERY	SOFIA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	RC	1118668683	SANTOS	GARCIA	NAOMI	TALIANA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	RC	1118643137	SOLER	RODRIGUEZ	JOHANS	STIVEN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	RC	1118667715	GARCIA	PAREDES	NETZARE		9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	RC	1118668768	GARCIA	TUMAY	RUNY	CRISTIANO	13	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	RC	1118667751	GUAVA	INOCENCIO	YEISI	ALEIDA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1118668044	LAVERDE	JIMENEZ	OSMAN	YASET	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	RC	1118667475	SANCHEZ	PAEZ	RAYSON	STIVEN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

224

15712.

Alimentos para aprender | Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL PARAISO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000483

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
37	RC	1116042586	SOLER	PARRA	EINER	FARID	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	TI	1116665834	TUPANTEVE	BOTIA	JOSE	LUIS	14	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	TI	1116666883	BOHORQUEZ	GARCIA	DUVIER	HERNEI	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	RC	1116042452	COBA	LAVERDE	NELSON	JULIAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	TI	1011235519	FARIAS	RUIZ	MARIA	SALOME	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	RC	1116666133	LAVERDE	PUENTES	YENNIFER	ESMARLY	13	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	RC	1029669867	MENDOZA	COJO	ANGEL	DAVID	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	RC	1222115485	PAREDES	RINCON	JABER	SANTIAGO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	RC	1116666772	RODRIGUEZ	TARACHE	BRITNY	THALIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	RC	1116666541	RUIZ	TUNAY	MABEL	SOFIA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	TI	1116667429	URUEÑA	PAREDES	MACOL	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJR: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJR: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 376 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 376 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: HECTOR FABIO TUAY ROJAS

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

824

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

15713

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL VALLE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000682

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día real en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de entrega
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118899351	LEGUIZAMON	SABATO	JOSE	LEANDRO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1222132867	GNATRA	BUENO	JOSUE	DANIEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1222131378	SIGUA	TAPON	AXEL	MATIAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118188529	MUÑOZ	MORA	JOLIMAR	RONALDO	9	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1118888805	PIRABAN	DE DIOS	DILAN	THOMAS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1118567905	INOCENCIO	TORRES	ERWIN	MATEO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1118567904	INOCENCIO	TORRES	MARVIN	MATIAS	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1118568513	MENDIVELSO	PIRAGAN	ANGEL	SEBASTIAN	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1118868271	RIOS	SIGUA	KAREN	DAYANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1118867767	RIVEROS	FRANCO	SMITH	LISETH	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1118561058	CETINA	MUÑOZ	KEINER	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	NES	NES1743999994	MUÑOZ	MORA	YERSI	LISANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1118867709	SIGUA	TAPON	DANNA	YARITH	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1192214567	TAFUR	RIOS	SHARY	VANEZA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1118561533	CETINA	MUÑOZ	SMIT	ANDREW	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1118042099	MESA	TUPANTEVE	KEVIN	FRANCISCO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJR: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJR: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 128 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 128 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: HECTOR GABINO TUAY SIGUA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- 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 no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

127

15714

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0091 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: PASO REAL DE LA SOLEDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000459

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes correspondo la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1116668977	BERNAL	DEDIOS	FRANCISCO	JOSE	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1222139612	CALDERON	ABRIL	KEINER	SMITH	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1084317091	BLANCO	SANCHEZ	YASMIN	ADRIANA	11	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1116668747	ROMOHE	ABRIL	MARLON	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1082882282	REVOLLEDO	MARQUEZ	SEBASTIAN		5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1116668511	ROJAS	BARRERA	MAYRA	SALOME	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1222126526	ABRIL	ALBARRACIN	JEINER	ARLEY	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1116668496	ABRIL	BARRERA	SOFY	MILENA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1116668539	ABRIL	INOCENCIO	SAMUEL	DAVID	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1116668401	CALDERON	ABRIL	NIXON	ALFREDO	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1056208394	HURTADO	BADILLO	MARIA	VALENTINA	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1116668226	JERONIMO	GRAGS	YURI	JIMENA	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1116663021	JERONIMO	GRAGS	ZAIRA	MELISSA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1116668378	JOSTIN	ELIAN	ARENGAS	CALDERON	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1222127156	VEGA	NAVAS	XIOMARA		8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	TI	1222116562	ALARCÓN	VEGA	ZAHIRA	NATALIA	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1116668208	BARRERA	CALDERON	LUCY	PATRICIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1116668138	BARRERA	PLATA	JHON	ALEXANDER	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	TI	1116667129	LONDOÑO	DEDIOS	JHOAN	STEVEN	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	RC	1116664917	OROS	HERNANDEZ	RAQUEL		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1222116664	PADILLA	HURTADO	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	TI	1116667470	CALDERON	ABRI	ERIKA	YELITZA	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	RC	1116666691	CALDERON	ABRIL	RUBY	JAVIER	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1116663630	GUTERREZ	GONZALEZ	GABINO		10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1116667273	ANGARITA	CALDERON	KENER	ALEJANDRO	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15715

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: PASO REAL DE LA SOLEDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000459

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día Mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
26	RC	1116866699	BARRERA	HERNANDEZ	JENNIFER	THALIANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	RC	1118775875	BARRERA	PLATA	DARYS	VIVIANA	18	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	RC	1115862159	BETANCOURT	BUSTAMANTE	JEISON	ESTIVEN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	RC	1116869068	CALDERON	BARRERA	REMAR	SAMIR	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	232	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	232	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR/PR.UNFNE Versión 22

15716

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL RNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL RNAJ	PRIMER NOMBRE DEL RNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL RNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222133293	BARRERA	GARCIA	VALERY	MICHELL	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1116666638	CERON	ROA	BRIX	MATIAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1116696696	FARFAN	VELANDIA	SARA	GISELA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1116669670	MAGAVARES	SOLER	DEIBER	YAMIT	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	NES	N485667384I7	OLIERALES	FUENTES	JULIANYS	LISANDRA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1115666375	RODRIGUEZ	SILVESTRE	MAYLIN	CELESTE	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1057667206	RUEDA	OCHOA	MARIA	JOSE	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1116666348	SALAMANCA	ZAMBRANO	ERICK	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1222131083	ZAFRA	MOCHE	SANDY	MARGARITA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1116666548	ADAN	SUAREZ	ESTEFANIA		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1116666564	BONILLA	ZAMBRANO	CARLOS	ANDRES	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1116640422	CALDERON	CRUZ	MILLER	ALEXIS	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1116666710	CALDERON	GUALDRON	ASTRID	VANESSA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1116660328	CASTRO	NIÑO	ALEYDA	CARIANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1027472472	GONZALEZ	ESPINOSA	PABLO	MATIAS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1222126819	GOZALEZ	FUENTES	DIANA	VALENTINA	5	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1116666701	GUANAY	GARCIA	DANNA	EMILETH	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1222130596	MARIN	CACHAY	KHELLYN	YULIANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1116666575	MENDIVELSO	MORENO	ISABELLE	DANIELA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	RC	1116043539	MORENO	JIMENEZ	FRANDY	XIOMARA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1116666503	PRADAUTA	AGUILAR	ANTONHYC	YOHAN	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	NES	N485667376I8	OLIERALES	FUENTES	YULIANNY	LUISANDRA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	RC	1116043681	SANTOS	PINZON	DENNY	NAIR	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1116043694	TAPON	GARCIA	LINA	MARITZA	10	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1116666396	ANZUETA	ROSILLO	GORMAN	CAMILO	5	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	RC	1222126466	CASTRILLO	PACAVITA	JUAN	SEBASTIAN	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	RC	1222126414	FORERO	CARAUCHE	GELER	DANNYEL	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	RC	1116666343	GUINA	CASTILLO	JUAN	DANIEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	RC	1116666168	MALDONADO	CALDERON	JUAN	PABLO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	RC	1118730311	MOCHE	HEREDIA	ALBERTO		8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	RC	1116666244	MENDIVELSO	ACHAGUA	DYLAN	SAMUEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	RC	1222127018	ORDO	TUMAY	DILAN	JAIDEY	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	RC	1116667525	PENADO	ABRIL	SARA	ISABEL	10	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	TI	1116652177	PEREZ	GARCES	DIEGO	ALEJANDRO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1116643375	TORRES	GUZMAN	BLEYMAN	DAIMAR	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	RC	1116666809	AGUILAR		BARBETH		6	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15717

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000978

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNA	SEGUNDO APELLIDO DEL NNA	PRIMER NOMBRE DEL NNA	SEGUNDO NOMBRE DEL NNA	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil del cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
37	RC	1116842308	BECERRA	PRADHI	JOHAN	SEBASTIAN	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	RC	1116842738	CALDERON	GUALDRON	ALVER	JESUS	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	RC	1115818187	HEREDIA	MECHE	VALERY	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	RC	1222125138	HUERFANO	COCINERO	ASHLY	SAMARA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	TI	1115862780	LOPEZ	APARICIO	JUAN	DAVID	18	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	RC	1116840145	MADARIAGA	SOLER	JHON	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	RC	1116866218	MALDONADO	ZAPATE	SHARK	MELISSA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	RC	1116840641	ORDPEZA	MUÑOZ	JUANITA	ISABELLA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	RC	1116867691	PEREDMO	OROS	YECCOL	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	RC	1116866536	RUIZ	BETANCOURT	LAURA	FLORINDA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	TI	1115863191	SIBO	LOPEZ	DIOMEDIS	JAVIER	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
48	TI	1116561732	ADAN	SUAREZ	EDWARD	ANDRES	14	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
49	RC	1123813800	AMADO	SARMIENTO	EDER	ALEXANDER	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
50	RC	1116866809	BERMEO	NIÑO	CRISTAL	ARIANA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
51	TI	1084721129	BLANCO	RIVERA	CRISTIAN	DAVID	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
52	TI	1116804903	BLANCO	RIVERA	CLIS	SOFIA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
53	RC	1222121859	CRUZ	AGUILAR	DIBU	YINETH	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
54	RC	1116866278	FONSECA	BARRERA	JOAN	SEBASTIAN	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
55	RC	1222124652	GONZALEZ	ESPINOZA	JOSE	THOMAS	8	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
56	RC	1116867748	GUINA	FRESNEDA	RUBEN	DARIO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
57	RC	1116867283	MECHE	MALAGON	MAICOL	FABIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
58	TI	1083175219	MONTERROSA	PAJARO	MARIA	FERNANDA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
59	RC	1222116867	ORUGELA	ORDPEZA	TATIANA		11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
60	RC	1222122242	PINABAN	GARCIA	BERNAN	DAMID	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
61	RC	1116867533	RODRIGUEZ	CALDERON	LINDA	AZUCENA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
62	RC	1116867866	ROMERO	TARACHE	SERGIO	ANDRES	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
63	RC	1222114837	TORRES	GUZMAN	SURY	BADAY	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
64	RC	1116867724	VELANDIA	AGUILAR	STEFANIA		10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
65	RC	1116042764	ZORRO	BURGOS	RONALD	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
66	RC	1116866938	BONILLA	ZAMBRANO	ANGELA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
67	RC	1116867254	FIGUEROA	BENITEZ	CRISTIAN	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
68	TI	1123443186	GAVILAN	ROBLES	LEIDY	SOFIA	14	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
69	RC	1116861702	GUANARO	GUINA	ERIKA	DAYANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
70	RC	1222114736	MALDONADO	ANGARITA	MAYCOL	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
71	RC	1116867132	MENDIVELSO	ABRIL	JAMES	ARBEY	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
72	RC	1116867191	MENDIVELSO	BOGAMOSO	HARYS	YISSEL	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEDAG MIND Version 2.0

15718

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD | CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día feb/al con correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
73	RC	1116042147	RODRIGUEZ	CALDERON	JUAN	MANUEL	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
74	TI	1029037559	TAPON	GARCIA	JAIDER	CIRLEY	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
75	RC	1116042481	TEJEDOR	GARCIA	VALERY	DANYTZA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
76	RC	1029661721	ACEVEDO	CALDERON	FRANKLIN	YAIR	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
77	TI	1116687085	AGUILAR	GONZALEZ	YOSANY		11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
78	RC	1222116081	ALBARRACIN	GARCIA	SHAIRA	SCARLET	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
79	TI	1029659548	AMEZCUITA	RODRIGUEZ	CRISTIAN	CAMILO	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
80	TI	1116640923	AVILA	LAVERDE	CARLOS	ANDRES	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
81	RC	1011210837	BETANCOURTH	ORTIZ	RONALD	SNEYDER	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
82	TI	1116654403	BRITO	LEDESO	JUAN	DIEGO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
83	TI	1116660281	CALDERON	PADILLA	SANDRO		12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
84	RC	1116660839	CALDERON	RODRIGUEZ	LEIDER	ANTONIO	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
85	RC	1222116693	CAÑIZALEZ	PAEZ	JERUEL	DANIEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
86	TI	1116691275	CASTRO	MIÑO	SARA	YULIANA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
87	RC	1116640696	DIAZ	GARCIA	YOLMAN	ALEXIS	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
88	TI	1116660747	ERDGUA	ZAMORA	KAREN	TALIANA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
89	RC	1222116216	FERNANDEZ	GACA	AURA	VICKY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
90	TI	1032841822	FIGUEROA	REAY	JUAN	RICARDO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
91	RC	1116667122	FLOREZ	CERON	JERSON	STEVEN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
92	RC	1116660948	GARCIA	CALDERON	MARIA	ROSAURA	14	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
93	RC	1116658838	GARCIA	MALPICA	DENNYS	ESTRELLA	14	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
94	TI	1029660306	GARCIA	URREGO	JULIAN	STEVEN	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
95	TI	1123407519	GAVILAN	ROBLES	KAREN	XIMENA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
96	TI	1029658928	HERNANDEZ	LAVERDE	JANCOL	JAVIER	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
97	TI	1116666157	MARTINEZ	VELANDIA	YEIVER	YOCSO	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
98	RC	1116665425	MENDIVELSO	OROZ	LUIS	FERNANDO	14	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
99	RC	1116042437	ORJUELA	INOCENCIO	KAREN	YINETH	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
100	TI	1116669024	PADILLA	COLMENAREZ	LICEY	LORENA	13	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
101	TI	1116663069	PARDO	CERON	MARIS	JULIANA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
102	RC	1123512514	PELAEZ	MONTOYA	JHON	ALEX	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
103	TI	1116662697	PIDIACHE	ALVAREZ	THALIA	ELIZABETH	13	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
104	RC	1029659734	PINABAM	DE DIOS	FAYRA	SOFIA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
105	RC	1116660240	REYES	GARCIA	SERGIO	ESNEIDER	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
106	RC	1222654027	RODRIGUEZ	PEREZ	YURY	MILDRED	14	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
107	RC	1116666532	SIOJA	TAPON	YEIS	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
108	RC	1222116654	VARGAS	COMAYAN	DANIER	JOEL	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEDAG MIME Versión 2.0

15719

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: POZO PETROLERO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si ese día el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
109	TI	1116649428	ANZUETA	ACOSTA	NERO	MANUEL	09	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
110	RC	1029659209	BARRERA	HERNANDEZ	OMAR	SAMIR	10	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
111	RC	1116699057	BARRERA	PLATA	WALTER	ANDRES	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
112	TI	1116699043	CALDERON	AGUILAR	BREYNER	SANTIAGO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
113	TI	1116641751	CALDERON	GUALDRON	ALIX	DAYANA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
114	RC	1116642065	CEPEJO	TARACHE	SARA	LUCITA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
115	TI	1116656485	FIGUEROA	BENITEZ	LAURA	ISABEL	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
116	RC	1115690728	GARCIA	PAREDES	DENIS	ISBEL	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
117	RC	1116641659	GOMEZ	JERONIMO	JUAN	DIEGO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
118	TI	1116696509	GUALDRON	FONSECA	KAROL	PILAR	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
119	TI	1116690569	GUALTERO	TUMAY	ZAYDA	LUCELLY	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
120	TI	1116615386	HEREDIA	NIECHE	ROBINSON	DANIEL	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
121	TI	1117817529	HERNANDEZ	VASQUEZ	KAREN	SOPHIA	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
122	RC	1029655456	JIMENEZ	TUMAY	GLEIDY	NEIRED	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
123	RC	1116656207	LEON	ABRIL	BRANNER	ALBERTO	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
124	RC	1029656532	LOMBANA	CHAPARRO	XENIA	ALEXANDRA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
125	RC	1116641939	LUNA	GUALDRON	MANUEL	STIVEN	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
126	TI	1053815836	MARTINEZ	TUAY	EDWIN	JULIAN	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
127	TI	1116656829	MOJICA	SUSTAMANTE	ADRIANA	LUCIA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
128	RC	1029654773	MORENO	RIVERA	JANNY	YULIETH	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
129	RC	1116656536	ORTIZ	PINACHE	SARA	XIMENA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
130	TI	1116656531	PADILLA	GUALDRON	ANDRES	JHOVANY	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
131	TI	1116656301	PAREDES	RINCON	AIDA	MAIDE	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
132	TI	1116655210	PARRA	PINACHE	ANGEL	DAVID	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
133	RC	1116656529	PINTO	RIOS	CARLOS	STEVEN	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
134	TI	1116041415	PINTO		ANDRES	FELIPE	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
135	RC	1082445146	REVOLLEDO	MARQUEZ	LUIS	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
136	TI	1116655200	RODRIGUEZ	CALDERON	CRISTIAN	JAEL	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
137	TI	1029653466	ROMERO	LOPEZ	BRAYAN	SMITH	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
138	RC	1116655205	SALAMANCA	BONILLA	JHON	SEBASTIAN	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
139	TI	1121664408	SILVESTRE	RODRIGUEZ	JOSE	MANUEL	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
140	RC	1116041668	SOLER	RODRIGUEZ	JHON	JADER	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
141	TI	1116041667	VASQUEZ	LARA	MANUEL	SANTIAGO	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
142	TI	1122601042	VEGA	NIÑAS	MARIANA		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
143	RC	1029656283	ABRIL	ALBARRACIN	FRANCY	YULIETH	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
144	TI	1116654113	ALARCON		LUISA	FERNANDA	11	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Alimentando Aprendizajes | Gobernación de Casanare | Educación

15720

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO Año: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día Mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X al día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
145	TI	1029669361	ANTOLINEZ	ROSILLO	JUAN	SEBASTIAN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
146	TI	1029690173	BARRERA	NIÑO	LIS	ENIT	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
147	TI	1116683497	BETANCOURT	PIÑACHE	YORMAN	DAVID	18	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
148	TI	1116661866	CALDERON	LARA	HEIDER	YESID	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
149	TI	1116552417	CHAPARRO	ROSILLO	JENNIFER	DAYANA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
150	TI	1116665506	CONDE	FUENTES	ASTRID	YANINE	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
151	TI	1116669925	FIGUEROA	BENITEZ	MARIA	ALEJANDRA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
152	RC	1116041052	FONSECA	TUMAY	YILDER	FABIO	16	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
153	TI	1116669844	GARCIA	CALIZ	LENY	JHIREDH	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
154	TI	1116664541	GARCIA	SANCHEZ	INGRI	VANESSA	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
155	TI	1116668905	GUALDRON	OROZ	SARA	VALENTINA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
156	RC	1116041902	GUALDRON	RICO	LINA	DAYANA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
157	RC	1026658991	GUALDRON	TAQUIVA	TANIA	ALEXANDRA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
158	TI	1026653111	GUANEY	GARCIA	LAURIS	JULIANA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
159	RC	1116668618	GUAYABO	DE DIOS	DEIVER	ALEJANDRO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
160	RC	1014314158	GUINA	FRESNEDA	ANA	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
161	RC	1116665579	HEREDIA	MENDOZA	PAULA	ALEJANDRA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
162	RC	1026665249	HUERFANO	DOGNERO	JEFERSON	JAIR	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
163	RC	1116041963	LATRIGLIA	MORENO	DANNA	SHARICK	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
164	TI	1116647979	MEZA	MARTINEZ	DARWLIN	JULIAN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
165	TI	1029656815	MONTES	CASTILLO	MIKOL	ESTIVEN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
166	RC	1116665296	MORENO	AGUILAR	DANNY	YULIETH	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
167	TI	1116664165	NIÑO	ORDUZ	ANDRES	CAMILO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
168	RC	1116665570	OROZ	SOSA	JENNIFER	VANESSA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
169	TI	1116664150	ORTIZ	PIÑACHE	JAMILTON		17	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
170	TI	1122142579	PENAGOS	RICO	JENIFER	ALEXANDRA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
171	TI	1029663124	POBLADOR	BARRERA	ANDREY	SANTIAGO	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
172	TI	1029663059	RAMIREZ	BALAGUERA	MAIKOLL	STIVEN	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
173	RC	1029663056	RISNCO	CALDERON	ELEON	VALENTINA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
174	TI	1116669003	RIVEROS	FRANCO	LAURA	NATALIA	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
175	TI	1116669833	RUIZ	BETANCOURT	ALBA	MILDRED	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
176	RC	1029663575	SAAVEDRA	LOMBANA	MELANY	JULIETH	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
177	TI	1116643836	ACEVEDO	CALDERON	DANNA	SHARITH	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
178	TI	1029652575	BOSA	BECERRA	MIKOL	STIVEN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
179	TI	1116663015	CALDERON	GUALDRON	ANGEL	ZAMIN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
180	RC	1029664880	CASTRO	CASTRO	CRISTOBAL		14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

F-GDA-M-FOR-[illegible] Versión 2.0

Primero lo Primero | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

15721

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
181	TI	1119884033	GARCIA	SANCHEZ	MARISEL	YADIRA	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
182	TI	1119361478	GODOY	RODRIGUEZ	SHARITH	NATALIA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
183	TI	1118774743	GUALTERO	TUMAY	YARID	NATALIA	17	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
184	NES	N48585678905	GUERRA	RUIZ	JHONSON	ABRAHAM	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
185	RC	1119869234	LAVERDE	GARCIA	EDWARD	JAMES	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
186	TI	1119733178	MORA	BLANCO	SANTIAGO	ALEJANDRO	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
187	TI	1119887278	ORJUELA	INOCENCIO	SAMUEL	ESTEBAN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
188	TI	1119884948	RIOS	BIBO	SAMMY	UVALDINA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
189	RC	1119885388	RIOS	SIGUA	YESSENIA		14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
190	TI	1123887488	RODRIGUEZ	SILVESTRE	PAULA	ALEXANDRA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
191	TI	1222114788	RODRIGUEZ	VELANDIA	DAGOBERTO		11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
192	TI	1029884888	RODRIGUEZ	VELANDIA	SANTIAGO		14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
193	TI	1119885387	SOGAMOSO		KAREN	FABIANA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
194	RC	1029884788	SOLER	ANZUETA	CRISTIAN	FERNANDO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
195	TI	1119884092	TABACO	PAREDES	MARA	YULIETH	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
196	TI	1029849788	TAFUR	LAVERDE	JUAN	DAVID	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
197	TI	1119841553	TARACHE	TUMAY	LINCON	DANIEL	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
198	TI	1123430517	VEGA	NAVAS	LAURA	CAMILA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
199	TI	1123557883	VELANDIA	SIERRA	GELVER	ANDREY	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
200	TI	1119841200	ACHAGUA	GERONIMO	JAIDER	FABIAN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
201	TI	1119883566	ACOSTA	BETANCOURT	FRAGNY	LIZETH	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
202	TI	1029849353	ANZUETA	ROSILLO	JESUS	HERNESTO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
203	TI	1119840791	BENITEZ	PORRAS	YANID	PATRICIA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
204	RC	1119840723	BURGOS		MIDIAN	VANESA	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
205	TI	1119884821	CALDERON	GOMEZ	KEVIN	CAMILO	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
206	TI	1029891528	CARDALEZ	PAEZ	FREDY	ALEXANDER	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
207	TI	1119840638	DIEDOS	NIÑO	EDWARD	FRANCISCO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
208	TI	1119841287	DIAZ	ARIAS	FERNEY	YOHANY	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
209	TI	1197483479	ESPINOSA	GUALDRON	KEVIN	SANTIAGO	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
210	TI	1119884750	FERNANDEZ	BECA	MARIA	PAULA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
211	TI	1119774888	FUENTES	GUINA	MILLER		16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
212	TI	1119848874	GUALDRON	COBA	LAURA	SOFIA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
213	TI	1119841280	GUALDRON	MECHE	ALEXIS	YAMITH	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
214	TI	1029853135	INOCENCIO	CALINDO	BRAYAN	STIVEN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
215	TI	1119884457	INOCENCIO	GARCIA	KAREN	YURANY	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
216	TI	1119885071	LAVERDE	JIMENEZ	OSCAR	IVAN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEDAG-SGI-FO-[illegible] Versión 2.0

737

15722

Alimentando Aprendizajes | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2026

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	24	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
217	TI	1116774325	MENDIVELSO	PEREZ	DUVAN	ESNEIDER	18	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
218	RC	1116884701	MENDIVELSO		ANDREA	DANIELA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
219	TI	1116662691	ORDPEZA	MENDIVELSO	SANDRA	MILENA	19	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
220	TI	1116040423	ORDPEZA	TUMAY	ELKIN		19	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
221	TI	1029662672	PACAGUI	RODRIGUEZ	LUIS	CARLOS	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
222	TI	1116662965	PIDACHE	ALVAREZ	GEIDY	NURIETH	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
223	TI	1116664072	PINTO	TUMAY	SORY	DANITHZA	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
224	TI	1116824934	QUIÑONES	SANCHEZ	NICOL	ANDREA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
225	TI	1116774822	RIOS	GUANARO	DIEGO	ALEXANDER	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
226	TI	1116041289	SANCHEZ	GOMEZ	MARLON	ELIAS	14	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
227	RC	1116664809	TUMAY	ROGILLO	KAREN	YULIETH	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
228	TI	1029649182	ALBARRACIN	GUAYABO	RUBEN	YULIAN	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
229	TI	1116812123	CORDOBO	URUEÑA	BRAHYAN	DANIEL	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
230	TI	1116664611	DIAZ	CASTRO	DIDIER	DIOMEDES	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
231	TI	1121849648	ESPINOSA	TAPIAS	SARA	SOFIA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
232	TI	1116663636	FERNANDEZ	BECA	CRISTIAN	HARVEY	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
233	TI	1029647693	GODOY	RODRIGUEZ	KELLY	JOHANA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
234	TI	1029649844	GUAYABO	DE DIOS	YIONS	ANGELICA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
235	TI	1116664236	HEREDIA	MENDOZA	YEFERSON	OCTAVIO	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
236	TI	1116663439	ORTIZ	PIRACHE	DAIRO	FABIAN	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
237	TI	1125864571	PARDO	DERON	REYMON	LARY	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
238	TI	1029643950	PEREZ	GARCES	DANIELA	ALEJANDRA	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
239	TI	1116040377	PINTO	ORJUELA	RICARDO		18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
240	TI	1116663695	RAMIREZ	ABELLA	LIZETH	ANDREA	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15723

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
241	TI	1119554979	ROSELLO	OVO	VICTOR	MANUEL	18	8	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
242	TI	1125548568	BOGANOGO		CRISTIAN	DAVID	18	8	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
243	TI	1119554008	TABACO	PAREDES	YOLIMA		17	8	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	1944	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	1944	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [illegible]

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vocales sin separarse del mismo.
- En pro-cura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15720

Alimentos para Aprender	GOBERNACIÓN DE CASANARE	Educación	CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDGA S.A.S	CONTRATO N°	UM 0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA RAFAEL GARCIA HERREROS			CÓDIGO DANE	285430000866
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	20 DE FEBRERO DE 2024	Hasta	29 DE FEBRERO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	JAVIER ARMANDO CORREDOR GONZALEZ				

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
RAFAEL GARCIA HERREROS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	148	8	1,184	
	RI				
TOTAL		148	8	1,184	

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

DESCRIPCIÓN	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				
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	1184	0	148
GRAN TOTAL	0	1184	0	148

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Trinidad				
FECHA:	DÍA 5	10.20	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR	Javier A. Corredor G.				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JAVIER ARMANDO CORREDOR GONZALEZ				

740

15725

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85 NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: RAFAEL GARCIA HERREROS

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000068

OPERADOR: FEDAG S.A.S MES DE ATENCION: FEBRERO AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0001 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario.								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1126566578	CORREDOR	CUESTA	MARIA	SALOME	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1222131068	DIAZ	CASTAÑEDA	EMILY	SOFIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1222134288	ESPINOSA	MUÑOZ	SARA	ISABELLA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1117326542	GARCIA	GUACARAPARE	JHADIR	JOSE	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1116668077	GUTIERREZ	SALCEDO	YONISTNY		5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1116668035	LOPEZ	GUTIERREZ	MARTIN	JULIAN	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1222134041	MARTIEZ	RINCON	ANNY	VALENTINA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1126566631	MEZA	CATIMAY	EYLIN	SOFIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1116668568	OROPEZZA	GUANAY	LINDA	ASUCENA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1127142538	PEREZ	MECHE	NICOL	LUCIANA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1127142968	RINCON	GUACARAPARE	KAIRA	FERNANDA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1116668035	SOLER	PINTO	KEVIN		5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1116668028	TREJOS	WALTEROS	ALISSON	MARIANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1123815078	ACOSTA	DUARTE	JOSE	JHONMAR	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1222126966	ARDILA	PAN	VALERY	SHARIT	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1124532578	ARENAS	ESLAVA	FRANCISCO	JAVIER	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1116668881	ARENAS	SANCHEZ	ARNOLDO		5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1116668756	BARRIOS	FARFAN	YADI	YELIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1127332531	CANO	BONILLA	JUAN	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	RC	1116668807	CORDOBA	FARFAN	ADRIAN	STIVEN	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1116668523	DUARTE	SANCHEZ	DELMAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1116668953	FARFAN	CASTILLO	MARIA	FERNANDA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	RC	1116668952	FUENTES	RIOS	ANGEL	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1222130121	GARCIA	OROPEZA	DIDIER		6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1116668093	GUALDRON	GARCIA	MANOL	ANDRES	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	RC	1116668992	GUALDRON	GARCIA	MANOL	SEBASTIAN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	RC	1116668502	HURTADO	PINZON	CLARENA	ISABEL	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	RC	1116668525	LOPEZ	GUTIERREZ	DANNA	MARIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	NES	5405864444908	MOLINA	GONZALEZ	CRISTIAN	OMAR	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	RC	1116676548	MORENO	GUTIERREZ	EMILLY	JULIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	RC	1116668862	PARDO	SUAREZ	CARLOS	NOE	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	RC	1116668468	RODRIGUEZ	DUARTE	DARWIN	STIVEN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	RC	1126546171	ROZO	MARIN	JUAN	SEBASTIAN	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	RC	1116668993	RUIZ	RODRIGUEZ	EVELIN	NAVARA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1127142452	SUAREZ	BRITO	SAMUEL	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	RC	1116668248	ANTOLINES	TORRES	AMY	SOFIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
37	RC	1222122396	DAGUE	OROPEZA	BRIAN	SEBASTIAN	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

1194

15726

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: RAFAEL GARCIA HERREROS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000886

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA – Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
38	NES	9858584848	GONZALEZ	CORREA	EMILIO	SEBASTIAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	TI	1127725832	LAYA	CEDEÑO	JAMER	DUVAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	RC	1222127278	LEBLIS	PAN	ISABELLA		6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	RC	1127142304	MONTILLA	ESTEVEZ	ANGEL	DAVID	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	RC	1116660306	OROPEZA	DUARAY	SONIA	SMITH	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	RC	1127142394	RINCON	GUACARAPARE	ANUEU	XIOMARA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	RC	1222127929	TURANTEVE	MENDOZA	NICOLAS		7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	RC	1222127908	VELA	BAREÑO	MELANY	SHARIT	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	RC	1116656191	ARBEMENOY	GOMEZ	KENIA		6	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	TI	1125552450	BAREÑO	GACHA	JHAIDON	FABIAN	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
48	TI	1116660021	DUARTE	MONTILLA	YUMY	JHAYDANY	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
49	RC	1116657856	DUARTE	SANCHEZ	SARA	VALENTINA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
50	RC	1116643587	ESTUPIÑAN	BARRIOS	ADRIANA	LUCIA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
51	RC	1222121940	GARCIA	OROS	JESUS	MANUEL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
52	TI	1116667194	GUALDRON	GARCIA	LUIS	ALEJANDRO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
53	TI	1116661610	GUALDRÓN	GARCIA	LUIS	CALIXTO	14	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
54	TI	1116667514	MARTA	SOLER	SALOME		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
55	TI	1127142183	MORENO	MONROY	TANIA	LORENA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
56	RC	1222123499	PEREZ	SANTOS	ELIAN	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
57	RC	1116669181	RUBIANO	SOLER	SHARON	JULIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
58	RC	1116668422	SALAZAR	GUTIERREZ	ISABELLA		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
59	RC	1116668173	SALAZAR	PEREZ	YEDIR		8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
60	RC	1127142349	SAY	URBANO	ERWIN	DAVID	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
61	RC	1120658662	URREA	RIGAUTTI	GERARD	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
62	TI	1116234589	VARGAS	RODRIGUEZ	JENNIFER	YULIETH	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
63	TI	1029404928	BRICEÑO	GARCIA	SAMUEL	DAVID	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
64	TI	1116667543	FARFAN	BETANCOURT	JAMES	MATIAS	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
65	RC	1116667681	FARFAN	PEREZ	FANNY		9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
66	TI	1109387455	GOMEZ	CORDOBA	MILAN		10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
67	TI	1222121193	MOA	LOPEZ	DYLAN	ASSUR	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
68	TI	1226606982	PEREZ	LOPEZ	DUVAN	STIVEN	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
69	TI	1118779983	RIOS	SOGAMOSO	YOHIMAR	FRANK	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
70	TI	1116667597	RODRIGUEZ	DUARTE	JACKSON	DANILO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
71	TI	1116667563	SANCLEMENTE	SOLER	JULIAN	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
72	TI	1222118383	ALVAREZ	COLMENARES	EDWIN	ROMERO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
73	TI	1222118394	BAREÑO	BAREÑO	CHERY	YULIDIY	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
74	TI	1116667034	CERON	RODRIGUEZ	RAMON	DANIEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FOTO-APMG-Version 2.0

15727.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: RAFAEL GARCIA HERREROS

MUNICIPIO: TRINIDAD | CÓDIGO DANE: 85430 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000666

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día/mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
75	TI	1119887349	DUARTE	MONTILLA	ZULEIDY		11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
76	TI	1222115756	GARCIA	OROPEZA	JERALDINE		11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
77	TI	1009680812	GARCIA	PEREZ	SARA	VALERIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
78	RC	1118123853	GUERRERO	MORA	MARIAN	LUCIANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
79	TI	1119885884	HIGUERA	DUQUE	DANNA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
80	TI	1122933866	MICA	LOPEZ	JEANPIERRE		11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
81	TI	1119887350	LUNAS	TREJOS	JHONY	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
82	TI	1119887134	MARTINEZ	RICAURTE	KEYLA	GISELLE	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
83	TI	1118859335	MONROY	ORTEGA	DANNA	CAMILA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
84	TI	1119887353	OROPEZA	INOCENCIO	ELIZABETH		11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
85	TI	1222117113	OROPEZA	OROPEZA	DYLAN	SEBASTIAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
86	TI	1119886809	SANTOS	PRADA	FREDI	SAMUEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
87	TI	1022657345	AMAYA	VERGARA	MARIA	SALOME	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
88	TI	1029869018	BARRIOS	HERNANDEZ	MARIA	ISABEL	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
89	TI	1119886723	CARPIO	CHAMARRAVI	JOAQUIN	ALEXIS	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
90	TI	1119887468	CARPIO	HURTADO	CAMILO	ANDRES	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
91	TI	1119885948	CERON	RODRIGUEZ	WILSON	JAIR	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
92	TI	1119880118	DIAZ	CASTAÑEDA	DANNA	DANIELA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
93	TI	1222114838	GUERRERO	MENDOZA	DAIRON		11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
94	TI	1119885316	LEON	HERNANDEZ	SHARLY	JULIANA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
95	TI	1127141893	LOPEZ	CEDEÑO	LUNA	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
96	TI	1119881318	MENDIVELSO	ZAMBRANO	SHAMIEL	TALIANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
97	TI	1119886877	MOTTA	ANGEL	SARA	ISABELA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
98	TI	1127141448	OROPEZA	CORREDOR	LEONARDO		12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
99	RC	1127141585	PEREZ	MECHE	CARLOS	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
100	TI	1013148384	RODRIGUEZ	GONZALEZ	JUAN	ESTEBAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
101	TI	1122527148	ROZO	MARIN	JHOAN	ESNEYDER	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
102	TI	1119886743	SAAVEDRA	RAMIREZ	SARA	ESTEFANIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
103	TI	1119885718	SOLER	PINTO	ALEX	NEYMAR	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
104	NES	Nes6954344456	RUEDA	CORREA	MARIA	JOSE	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
105	TI	1119885929	CARPIO	OROPEZA	YENNY	CRISTINA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
106	TI	1029607522	DUARTE	MONTILLA	KARELY		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
107	TI	1029887229	ESPITIA	ANTOLINES	ISAITH	ESTIVEN	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
108	TI	1119885380	OROPEZA	SOTABAN	BREINER	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
109	TI	1119885551	PINTO	BRITO	JOAO	ALEJANDRO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
110	TI	1118122640	RUBIANO	SOLER	YULIANNA	ISABELA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
111	TI	1119886150	SOLER	FARFAN	NICOLAS	ANDRES	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Versión Anexo: Versión 0.0

5.04

Gobernación de CASANARE | Educación

15728

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: RAFAEL GARCIA HERREROS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285432000866

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
112	TI	1115059633	ALBARRACIN	ANTOLINEZ	DAMNA	MICHELL	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
113	TI	1029656585	ALVAREZ	COLMENARES	ANDERSON	GERMAN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
114	TI	1116684058	ARENAS	SANCHEZ	LUIS	ALBERTO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
115	TI	1116648617	BETANCOURT	PAN	YENI	MILENA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
116	TI	1127141294	CARPIO	BAREÑO	KERITH	YULIANA	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
117	TI	1053448863	CORREDOR	CUESTA	EMMA	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
118	TI	1116665839	ESTUPIÑAN	BARRIOS	JUAN	CAMILO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
119	TI	1116665233	JIMENEZ	ABRIL	JUAN	ARIEL	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
120	TI	1127141069	LOPEZ	CEDEÑO	PERLLY	VANESSA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
121	TI	1029659266	MANTILLA	CASTAÑEDA	GABRIELA		12	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
122	TI	1116666357	PEREZ	CARPIO	NARVY	JULIAN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
123	TI	1116665290	AMAYA	VERGARA	LADY	CAROLINA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
124	TI	1116665009	ARISMENDY	GOMEZ	ELENA		15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
125	TI	1051352447	BUBAO	CASTRO	JUAN	SEBASTIAN	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
126	TI	1116665498	CASTILLO	DE DIOS	KAROLL	MISHELL	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
127	TI	1029021596	CASTILLO	SUAREZ	JUAN	ESTEBAN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
128	TI	1071252336	ESPINOZA	MUÑOZ	SHAROL	JULIETH	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
129	TI	1029652902	NAVAS	NIÑO	MAUDY		15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
130	TI	1116664851	RIOS	ESCAMOSO	VANESSA	ALEXANDRA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
131	TI	1116663126	ROSILLO	PIDACHE	JUAN	DIEGO	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
132	TI	1121666589	VIDAL	ARANDA	JOSMAN	ALEJANDRO	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
133	TI	1029640186	ALARCON	TREJOS	SERGIO		16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
134	TI	1029663607	ARDILA	NARANJO	ARLEY	STIVEN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
135	TI	1116665322	BURGOS	NIÑO	MARIA	JOSE	14	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
136	TI	1121665550	CUESTA	CUESTA	MAYER	LITIANY	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
137	TI	1071252132	ESPINOSA	MUÑOZ	DARWIN	LEANDRO	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
138	TI	1116664543	GARCIA	CONDE	HULDER	ARVEY	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
139	TI	1127140849	LOPEZ	PEREZ	ANGIE	VALERIA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
140	TI	1116663832	MORALES	CHAVEZ	CARLOS	ADRIAN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
141	TI	1029653721	PARADA	CHAMARRABY	ELSY	LUCERO	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
142	TI	1127140794	PARRA	CASTILLO	JUAN	DAVID	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
143	TI	1116663816	JIMENEZ	ABRIL	JUAN	ALFREDO	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
144	TI	1116197308	NUÑEZ	RINCON	EDWIN	SANTIAGO	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15729

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: RAFAEL GARCIA HERREROS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000995

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día/abril al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20 21 22 23 26 27 28 29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
145	TI	1116563482	OROPEZA	MACIAS	HENRY	DAVID	23	0	M	11	CAA	X X X X X X X X	8
146	TI	1116664436	PARADA	CHAMARRAMI	NEFY	KARINA	16	0	F	11	CAA	X X X X X X X X	8
147	TI	1023543417	PEREZ	PEREZ	JUAN	SEBASTIAN	16	0	M	11	CAA	X X X X X X X X	8
148	TI	1116564335	SALAZAR	PEREZ	ANA	MARIA	17	0	F	11	CAA	X X X X X X X X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	1184	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	1184	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAVIER ARMANDO CORREDOR GONZALEZ 74'37693

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del informe para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FS.PR1.MPAE Versión 2.0

15730

Aprender LAZOS	GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación	CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDAG S.A.S	CONTRATO N°	UM 0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA IRENE			CÓDIGO DANE	285430000734
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	20 DE FEBRERO DE 2024	Hasta	29 DE FEBRERO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	OMAR ALEXANDER GARZON PEÑUELA				

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
LAGUNITAS	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	10	8	80	
	RI				
PALMARITO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	13	8	104	
	RI				
SANTA IRENE	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	65	8	520	
	RI				
TOTAL		88	8	704	

CAIM/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	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				
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	704	0	88
GRAN TOTAL	0	704	0	88

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Trinidad				
FECHA:	DÍA 5	Marzo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Omar Alexander Garzón	OMAR ALEXANDER GARZON PEÑUELA			

704

15731

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85400

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. LIM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LAGUNITAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385430000807

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días no consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1116866004	AGUILERA	MOLLANO	LAURA	SOFIA	5	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1176881167	HERNANDEZ	FERRER	ROBIN	SIXTH	5	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1125513446	RODRIGUEZ	OJEDA	LORAN	ZAFAI	5	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	NES	1485954715251	ESPAÑA	PEREZ	SARON	ELISABETH	5	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1176886272	BARRERA	BURGOS	RAFAEL	ALEJANDRO	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1116866004	CASILLO	NAVARRO	SHAYRA	ALEJANDRA	5	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1023123747	ROJAS	BARRETO	AGA	VALERIA	6	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1176123356	ARDILA	PERRA	SHARO	NICOL	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1176862662	FURTAN	HUBIE	JUNIOR	STHEVI	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1116866710	ROCHOCHO	POLICHE	JAMES	FABIAN	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

NNAJ: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	80	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	80	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: OMAR ALEXANDER GARZON PEÑALOZA

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las unidades infantiles educativas debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento diligenciado y debidamente firmado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En ningún caso puede ser modificado, rayado, con tachones o enmendaduras.
- La firma del presente documento es de la exclusiva responsabilidad del operador, para el seguimiento, monitoreo y control de ejecución.
- El presente formato no debe tener fallas, se recomendamos para garantizar la validez del mismo.

PAPA-MFM1 Versión 2.0

15732.

Aprendiz | Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAC S.A.S

CONTRATO No: UM 0801 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: PALMARITO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385430003807

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO/A	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO/A	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO/A	EDAD	PESO EN KILOGRAMOS	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días no atención - Marque con la letra D si el titular de derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1220126956	ESTEVEZ	GAMBOA	TANIA	THALIANA	5	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	5
2	RC	1116778285	VILLAMIZAR	PINTO	ANGEL	SANTIAGO	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	5
3	RC	1116778420	ESTEVEZ	JIMENEZ	JOSE	ANGEL	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	5
4	TI	1026868687	MENDEZ	CUBILLOS	JHORDAN	STEBAN	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	5
5	RC	1116867967	ORTIZ	TUAY	EYDER	SEBASTIAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	5
6	TI	1116867721	AGUILAR	PAREDES	JHOSTYN	STIVEN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	5
7	TI	1222119060	ESTEVEZ	GAMBOA	BRAYAN	HORACIO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	5
8	TI	1116868041	PINTOR	PINTOR	MAURICIO		13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	5
9	NES	NUMERO	OREJUANA	ORTEGA	ROXANA	ELIZABETH	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	5
10	TI	1116868186	ORTIZ	TUAY	CHIARA	ALEJANDRA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	5
11	TI	1222119617	RUIZ	SOLANO	ALEX	FABIAN	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	5
12	TI	1116867726	VELANDIA	OVEJERO	JHON	ALAIN	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	5
13	TI	1026868339	CHAVEZ	CUEVAS	ESTEVAN		12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	5

TOTAL: Total niño, adolescente y joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADO EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 104 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 104 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAC S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: OMAR ALBEIRO CARDON PEÑUELA

Observaciones:

NOTA: El operador/prestador debe de prestar el servicio en los establecimientos educativos sobre los que se cuenta.
- El archivo de este documento impreso y adecuadamente organizado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Se procura el cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La copia del presente documento se la entregara del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la calidad del mismo.

FEPR1-MP40 Version 10

Alimentando | Gobernación de CASANARE | Educación

15733

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85400

OPERADOR: FECAO S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SANTA IRENE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385430000734

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑA/O	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑA/O	PRIMER NOMBRE DEL NIÑA/O	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑA/O	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Modalidad	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día/fecha en el cual corresponde la entrega del complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si durante el Turno de Servicio recibe el complemento Alimentario								
1	RC	1116888629	CORCERO	AMAYA	VALERIA		5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1116875216	SANCHEZ	DURLEIRON	MAFE	LISEOT	7	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1116876333	TORRES	VILA	CHRISTOPHER	JOSE	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	TI	1031126747	FONSECA	TAJARDO	JOHNAT	FERNANDO	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1116883878	GARCIA	DIAZ	ALAN	CAMILO	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1127142464	GOMEZ	TARACHE	HERSAN	AARON	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1202159868	HERNANDEZ	SILVA	KELLOR	YAHIR	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1116883863	HERNANDEZ	SOLANO	ADIEL	YAMID	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1116888804	FONAYOR	FONAYOR	NAHOMY		7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1002412748	FONSECA	REYES	JULIAN	ANDRES	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1223130748	HUMO	HUMO	DANIEL	FELIPE	5	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1116887402	TARACHE	GOMEZ	YEIS	TALIANA	10	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1116888878	TUNAY	GARCIA	DUAN	ADRIAN	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1013799912	CALDERON	BARRAGAN	CARLOS	EDUARDO	12	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1020117268	ABRIL	PEREZ	JAIME	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	TI	1116887767	CORCERO	ESTEVANA	DANA	LUCIA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	TI	1116888885	CHAPARRO	SOLANO	ANDRES	FELIPE	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	TI	1116887368	FONSECA	SUAUE	MARIA ALEJANDRA	ALEJANDRA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	TI	1029958858	ORTIZ	RAMIREZ	JUAN	ESTEBAN	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	TI	1116887429	TUNAY	GARCIA	MARIA	SOFIA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	TI	1075172179	AVILA	RIVERA	LAURA	DANIELA	9	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	TI	1116887163	HERNANDEZ	SILVA	OLIVER	FABIAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	TI	1222117178	NOGUERA	FONSECA	ANA	ISABELA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	TI	1116888619	SOLANO	HUMO	LUIS	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	TI	1123468681	TUNAY	BANQUES	BENYAMIN		11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	TI	1116888883	BARRERA	DURAN	SERO	YARAHA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	TI	1029917942	DELGADO	AMEDOLITA	JULIO	ALEXANDER	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	TI	1116822845	FONAYOR	FONAYOR	FABIANA		14	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	TI	1116883861	MENDIVELSO	TUNARROSA	CARLOS		11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	TI	1222114789	MORALES	AGUILAR	LINDA	ISABELLA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	TI	1116883881	ORTIZ	CRUZ	DELMAN	FABIAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	TI	1116883883	ORTIZ	RESTREPO	SEBASTIAN		12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	TI	1116851753	SANABRIA	HOLGUIN	SARA	VANESA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	TI	1029917480	ABRIL	PEREZ	PAULA	ANDREA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	TI	1116888629	CORCERO	AMAYA	LAURY	VALERIA	10	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	TI	1124823436	GUERRERO	LOPEZ	KAROL	STEFANNY	10	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15734

Aprende | Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CODIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CODIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0061 2024

NOMBRE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: SANTA IRENE

CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000734

MES DE ATENCION: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL SNAU	SEGUNDO APELLIDO DEL SNAU	PRIMER NOMBRE DEL SNAU	SEGUNDO NOMBRE DEL SNAU	Grado	POSTORDINCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el número del día en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días en número por
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número del día de atención - Marque con una X si el cargue el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
37	TI	1136866726	HERNANDEZ	BURGOS	LUZ	ANGELICA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	TI	1136774869	MORALES	PEROZO	DANNA	JOSE	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	TI	1112766429	PEDRAZA	MORETO	SERVIDO		14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	TI	1136775480	TARACHE	BARRETO	HOYDER	STIVEN	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	TI	1136866716	CACHAY	CATAÑO	ZAMIR		13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	TI	1136863023	CHASCARRO	CHINCHILLA	SHILA	LORENA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	TI	1029864447	JEREMIAS	BARRIOS	YORSENIA		14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	TI	1136843044	ARIAS	PEREZ	MARIA	ALEJANDRA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	TI	1136863480	AREVAS	EREDIA	BAIRO		14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	TI	1029863333	CACHAY	CATARO	SILLY	VILENA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	TI	1063862709	CHACON	RESTREPO	LAUDITH	YUMPA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
48	TI	1136863463	FUENTES	INOCENCIO	CRISTIAN	ANDRES	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
49	TI	1136864504	NARANJO	BURGOS	KEVIN	LUCIA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
50	TI	1136864345	TARACHE	GOMEZ	DANNY	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
51	TI	1136864314	TARACHE	GOMEZ	TIAGO		12	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
52	TI	1136863203	DUQUE	RESTREPO	DAYRON	FERNANDO	14	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
53	TI	1052841162	FIGUEREDO	CELY	CRISTIAN	KARLOS	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
54	TI	1136864868	GUEVARA	HIGUERA	LIDA	ROCIO	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
55	TI	1136864454	INOCENCIO	CRUZ	LAURA	DANIELA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
56	TI	1136864327	LARGAS	CUEVAS	Fabian	ALEXIS	11	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
57	TI	1029863503	CARDENAS	INOCENCIO	SHIRA	JOAS	11	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
58	TI	1136863240	ROMERO	REYES	ELKIN	DAVID	15	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
59	TI	1136863364	GUTIERREZ	CHINCHILLA	AMELIA		17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
60	TI	1136864300	HIGUERA	HIGUERA	JUAN	DAVID	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
61	TI	1029863188	INOCENCIO	BARRAGAN	LIZZIE	VANESA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
62	TI	1029863511	INOCENCIO	ROMERO	MIDDLE	SOFIA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15735

Aprender | Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SANTA IRENE

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85410 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000724

OPERADOR: FEDAG S.A.S — MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

CONTRATO No: UN 0001 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL BENEFICIARIO	SEGUNDO APELLIDO DEL BENEFICIARIO	PRIMER NOMBRE DEL BENEFICIARIO	SEGUNDO NOMBRE DEL BENEFICIARIO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de ración entregada	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (01 al 31) que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												29	31	02	07	05	07	08	09	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
03	TI	1026853316	MORALES	PERDOMO	KIRA	YURANY	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
04	TI	1118714084	SANCHEZ	AGUILAR	CLAUDIA	HELENA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
05	TI	1117223391	SOLANO	ISAMO	KEVIN	EDUARDO	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Nota: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJA: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJA: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ____ — CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ____ — CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 520 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 520 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ____ — CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: OMAR ALEXANDER GARZON PERUELA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores de turno.
- El cuidado del cuidado del menor atendido. Cada uno responde de sus acciones.
- La firma del presente documento no da la autoridad del control del menor para su seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no puede tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

PEPS1-APM2 Versión 2.0

15736

Más Vale Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDGA S.A.S	CONTRATO N°	UM 0501 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD			CÓDIGO DANE	185430000349
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	20 DE FEBRERO DE 2024	Hasta	29 DE FEBRERO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	ELIAS LOZANO LOSADA				

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
ANTONIO NARIÑO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	13	8	104	
	RI				
CAMILO TORRES	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	15	8	120	
	RI				
CHAPARRITO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	13	8	104	
	RI				
EL BUCARE	CAIM/CAIT				Por falta de docente no se presento servicio para el periodo del 20 al 29 de febrero de 2024
	ALMUERZO				
	RI				
EL CALVARIO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	10	8	80	
	RI				
FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	6	8	48	
	RI				
INTEGRADO DE TRINIDAD	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	200	8	1,600	
	RI				
LA ESPERANZA	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	12	8	96	
	RI				
SAN JOAQUIN	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	8	8	64	
	RI				
SANTA MARTHA	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	22	8	176	
	RI				
TOTAL		299	8	2,392	

CAIM/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

DESCRIPCIÓN	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				
PORLACIÓN MAYORITARIA	0	2392	0	299
GRAN TOTAL	0	2392	0	299

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jovenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Trinidad					
FECHA:	DÍA	5	MARZO	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Elias Lozano L.	ELIAS LOZANO LOSADA				

FJC

15737.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ANTONIO NARIÑO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000416

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1115067890	RICAURTE	SAENZ	THIAGO	SAMUEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118578217	LUNA	GARCIA	KAROL	SARAY	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118778464	MEJIA	PATIÑO	BRENDA	LUCIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1226702461	MILLAN	FUENTES	MILAGROS	YANELA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1222127102	GANTIVA	ACEVEDO	JHANNA	SOFIA	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1222127101	GANTIVA	ACEVEDO	MARTIN	STEVAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1118667669	ABRIL	CALDERON	KARIME	FERNANDA	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1118667577	BARRETO	SANCHEZ	MIGUEL	ANGEL	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1118667708	GARCIA	LOMBANO	ZAHIRA	MELISA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1118667669	RICAURTE	GUANAY	EMILY	SHARITH	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1118667577	ROMERO	INOCENCIO	DUVAN	FELIPE	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1118667382	ARCILA	RICAURTE	SAMMY	VALERIA	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1222157513	GOMEZ	PELAYO	DARGY	MALENA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	104	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	104	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIAS LOZANO LOSADA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de las veedurías y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente tenga uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, inspección y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15738

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CAMILO TORRES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000613

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222133836	PEREZ	ROJAS	ISABEL		6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118668893	RINCON	NIÑA	ISABELLA		6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118778503	SOGAMOSO	VERDUGO	LUCIANA	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118668851	CHAVEZ	RINCON	HEYNER	JULIAN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1118668805	TUMAY	RODRIGUEZ	CRISTIAN	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1118667803	HUMO	RINCON	SHARIT	NICOL	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1222121805	MONTALVO	BETANCOURT	IAN	SANTIAGO	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1118668574	RINCON	TUMAY	DARWISON	DUMAN	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1118667917	TUMAY	RODRIGUEZ	YIRLIN	TATIANA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1118667853	ADAN	RINCON	DILAN	FELIPE	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1118667298	CAMAYITO	HUMO	DEYBIM	ESNEYDER	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1118668273	OVEJERO	RODRIGUEZ	DYLAN	ZAMIR	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1123511001	RODRIGUEZ	VARGAS	KENNER	SANTIAGO	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1118667234	RINCON	COLINA	YARITH	DARIANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1118664388	VILLAREAL	MOTAS	JULIAN	ANDRES	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 120 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 120 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIAS LOZANO LOSADA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15739

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CHAPARRITO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000166

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222133394	CHAPARRO	JAIMES	ANGEL	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1222133526	TABACO	VEGA	SHAIRA	YULIANA	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1110668758	BAREÑO	RICAURTE	DANNA	ISABEL	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	TI	1110665397	GAITAN	VEGA	MELISSA	STEFANIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1110667658	HERNANDEZ	LOPEZ	ADRIAN		9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1110668150	MENDIVELSO	LOPEZ	NAIRON	ALEJANDRO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1110668972	SALINDEZ	URUEÑA	KELLY	YOHANA	12	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1110667672	TORRES	MARIN	JUAN	SEBASTIAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1110667175	GARCIA	CACERES	MAYLON	TOMAS	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1123148679	HERNANDEZ	MESA	DIEGO	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1222117288	MALDONADO	BENITEZ	SMITH	LEONARDO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1222114015	ACEVEDO	VEGA	CARLOS	ANDRES	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1110667169	RIVAS	REYES	ANA	SOL	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven.

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJR		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	104	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	104	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIAS LOZANO LOSADA

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- 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 no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15740

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0301 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL CALVARIO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385430000336

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
1	RC	1116668998	MORALES	MONTES	ASHLEY	HAZDALE	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1222135254	TUPANTEVE	RODRIGUEZ	ARIANA	SALOME	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1116575123	BAREÑO	COTINCHARA	MANUEL		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	TI	1016730026	BAREÑO	SALAZAR	IVAN	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1116668103	FONSECA	BAREÑO	ZARAHY	CHARNIT	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1116668283	MONTES	ROMERO	NEISER	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1222116301	BURGOS	COTINCHARA	ANDRES	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1222121617	GONZALEZ	RODRIGUEZ	BRYANNA	SOFIA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1116667771	MONTES	ROMERO	MHAIRY	ALEXANDRA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1115738885	GUILLEN	OSMA	THELON	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJIN: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJIN: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 80 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 80 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIAS LOZANO LOSADA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- 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 no debe tener tachones, si enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

156

15741

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000319

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día NRE al que corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	24	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1110008001	MENDIVELSO	SEGUA	HEYDER	ALEJANDRO	6	0	M	D	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	TI	1120384142	CESPEDES	PELAYO	LUIS	EDUARDO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118778104	OCORO	FUENTES	JHACKSON	ASMETH	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	TI	1222116258	CESPEDES	PELAYO	JOHAN	ESTIVEN	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1118867860	URBANO	ALFEREZ	YURLEIDY		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1118868206	URBANO	ALFEREZ	ELKIN	SANTIAGO	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	48	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	48	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIAS LOZANO LOSADA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de las veedurías y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, si esto estuviera para garantizar la validez del mismo.

437

15742

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FICHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	TI	1118886837	ABRIL	MARTINEZ	SERGIO	DAVID	16	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	TI	1118886247	ACHAGUA	HERNANDEZ	JHOAN	MANUEL	15	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	TI	1329861423	AGUILERA	VELOZA	EDWIN	DAVID	16	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	TI	1222114869	ALFONSO	CARREÑO	ISABEL	SOFIA	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1118886709	ALI	ARCOS	JUAN	SEBASTIAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	TI	1029858562	ALVARADO	MALDONADO	ADRY	TALIA	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	NES	N48504345621	ALVAREZ	REYES	FRESNAYLYS	DEL VALLE	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1118886726	ANGEL	CALDERON	ANA	LUCIA	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1118886788	ANZUETA	URBANO	HEIDY	FERNANDA	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1029864191	ARANGUREN	HERNANDEZ	KAROL	AREIDY	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1118188707	ARIAS	TOVAR	SARA	ISABELLA	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1222113058	ATILUA	CALDERON	NEIRA	ESTHER	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1222113238	AVELLA	LEAL	YOHUNER	ANDRES	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1080911325	BARREÑO	CAMAYO	DYLAN	EMANUEL	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1222114288	BARRERA	HERNANDEZ	JAGLET	GERARD	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	TI	1184713188	BARRERA	REYES	ALIX	MARIANA	16	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	TI	1127141543	BARRETO	LEBACO	KENIA	YOSANA	16	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	TI	1118886188	BARRIOS	TORRES	DAVID	ALEJANDRO	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	TI	1020865068	BECERRA	MARTINEZ	JHON	FREDDY	16	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	TI	1118886838	BETANCOURT	GUALDRON	ANDRES	FELIPE	15	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	TI	1222113217	BETANCOURT	GUAYABO	MARCOS	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	TI	1118886552	BETANCOURT	MEDINA	DEDNY	MILENA	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	TI	1118886834	BETANCOURT	SUACHOQUE	MATIAS		13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	TI	1118901877	BORJA	RINCON	JUAN	SEBASTIAN	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	TI	1118886583	BUSTAMANTE	RUIZ	NATY	GHISELA	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	TI	1118884840	BUSUY	ZAMBRANO	MARLON	ANDRES	16	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	TI	1118886521	CABRERA	IBICA	JOSE	ALEJANDRO	16	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	TI	1118775402	CABRERA	RINCON	ADRIAN	FELIPE	15	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	PPT	7778036	CALDERON	ALVARADO	DASNELYS	SOLANGEL	16	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	TI	1118886877	CALVO	SALCEDO	KELLY	DAYANNA	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	TI	1118886391	CAMARGO	ALFARO	LINDA	SOFIA	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	TI	1123018206	CAÑIZALES	MORA	JHOHAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	TI	1118886478	CARDONA	ALVAREZ	KEVIN	ANDRES	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	TI	1118886754	CARDONA	HERRERA	ISHAIRA	ISABELLA	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	TI	1118886977	CARTAGENA	GALVEZ	MARLON	SMIT	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	TI	1222113642	CARTAGENA	RIOS	KENYARI	SOFIA	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15743

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INTEGRADO DE TRINIDAD

MUNICIPIO: TRINIDAD | CÓDIGO DANE: 85430 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385430000349

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0001 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJP	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día MES al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
37	TI	1039664443	CARVAJAL	COBA	GELMAN	ARLEY	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	NES	NI858506493	CASTILLO	ALMEIDA	SEBASTIAN	EDUARDO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	TI	1119666530	CASTILLO	ARIZA	FERNYS	SEBASTIAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	TI	1119665530	CASTILLO	CASTILLO	JOHN	ARTHUR	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	NES	NI858466580	CASTILLO	HURTADO	ADRIANNYS	ALEXANDRA	19	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	TI	1119666592	CASTILLO		NIXON	NARCIEY	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	TI	1119669813	CEBALLOS	SALAS	YINETH	PATRICIA	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	TI	1119666780	CERON	ESCOBAR	LIYLY	MELISSA	16	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	TI	1119666125	ABRIL	JAIME	JESUS	FRANCISCO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	TI	1039664548	ALARCON	URLANDIA	ERIKA	NATHALIA	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	TI	1039664788	ALMANZA	GUANAY	JUANA	VALERIA	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
48	TI	1119666318	ANZUETA	CROPEZA	ANGEL	STIVEN	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
49	TI	1119666342	ARANGUREN	BETANCOURT	JUAN	MANUEL	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
50	TI	1120667301	ARANGUREN	LERMA	VICTOR	MANUEL	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
51	TI	1119666317	ARCHILA	RIOS	DANIEL	ALBERTO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
52	NES	NI858017575	ASALUJE	MEJIAS	YOLKARY	FRANMILEY	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
53	TI	1119665391	AVILA	LUCAS	SARA	ISABEL	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
54	TI	1039652576	BARRIO	AMAYA	ANDERSON	ALEXIS	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
55	TI	1119666214	BASTILLA	MONQUIRA	SHAIRA	YARETH	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
56	TI	1119666126	BETANCOURT	CALA	LAURA	SOFIA	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
57	TI	1119665942	BETANCOURT	GIRALDO	LAURA	DAYANA	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
58	TI	1119666536	BETANCOURTH	CASTILLO	LINA	MARIA	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
59	TI	1039659155	BONILLA	ZAMBRANO	BRAYAN	YASSIEL	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
60	TI	1119665228	BOSA	RODRIGUEZ	LUZ	YASMELY	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
61	TI	1013669879	BRACHO	QUINTERO	DANNA	VALERIA	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
62	TI	1039659569	BURGOS	COBA	JUAN	JOSE	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
63	TI	1119659089	BUSTAMANTE	ESPID	ZAIDA	MILDRED	11	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
64	TI	1039659008	CABRERA	LOPEZ	MARIA	SOFIA	11	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
65	TI	1119666438	CALDERON	ROMERO	WYNEL	MAHIYA	11	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
66	TI	1086818238	CALLEJAS	VERGARA	DARWIN	STIVEN	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
67	TI	1119665244	CAMARGO	ORTIZ	NICOLAS	ALBERTO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
68	TI	1039659758	CARDENAS	HERNANDEZ	WENDY		15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
69	TI	1039665082	CARDENAS	PIRAGAUTA	ANGELA	LUCIA	16	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
70	TI	1119665068	CARDONA	HERRERA	MARIA	JOSE	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
71	TI	1039659511	CARPIO	HERRERA	PAULA	JASIEL	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
72	TI	1119665448	CASTILLO	MOTTA	JOHAN	SEBASTIAN	11	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15744

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
73	TI	1118668221	CASTRO	ACOSTA	LEDY	YISETH	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
74	TI	1124511408	CASTRO	MANJARRES	FREDY	JHOHAN	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
75	TI	1118668434	CASTRO	PAEZ	KASEY	DANIELA	11	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
76	NES	NA858640424	CEDEÑO	PAREDES	FRANCHESCA	MAYERLIN	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
77	TI	1118665272	CHACON	RUÑO	NICOLE	SELENA	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
78	TI	1118665784	ABRIL	CARDENAS	JAIR	OSWALDO	12	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
79	TI	1118664683	ACHAGUA	ARIAS	YUMIR	FERNANDO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
80	TI	1118665299	ACHAGUA	FERMAYOR	JOHAN		15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
81	TI	1118664450	ACHAGUA	JIMENEZ	ROSA	CRISTINA	12	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
82	TI	1118665521	ACOSTA	TUMAY	ANGIE	PAOLA	11	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
83	TI	1029946170	ADAN		CRISTIAN	DAVID	12	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
84	TI	1039965801	ALARCON	RICAURTE	LUNA	MAIRED	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
85	TI	1118665743	ALVAREZ	IBICA	DARWIN	AYANDI	12	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
86	TI	1118664665	ALVAREZ	PORRAS	VERONICA	GISSEL	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
87	TI	1118662571	AÑAVE	MENDIVELSO	MILDREY	ALEXANDRA	12	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
88	TI	1029954155	ANGEL	DUARTE	JUAN	JOSE	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
89	TI	1020853704	ANZUETA	OROPEZA	GELVER		13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
90	TI	1118665653	ARISMENDI	CASTILLO	ANGEL	YESID	12	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
91	TI	1118665787	AVELLA	CHAPARRO	TANIA	SOFIA	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
92	TI	1025655779	BARERO	PEREZ	MARIA	DEL PILAR	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
93	TI	1118665326	BARRIOS	CASTRO	MARIANA	SOFIA	12	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
94	TI	1123223503	BASTIDAS	ZAMBRANO	CESAR	DAVID	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
95	TI	1118665801	BETANCOURT	PONARE	THALIA	SOFIA	12	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
96	TI	1118665195	BUITRAGO	ZAMBRANO	KHATERIN	WAYELY	12	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
97	TI	1118665279	BULLA	FARFAN	ANYI	MARIANA	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
98	TI	1118665388	CALDERON	ABRIL	ANGIE	KATERINE	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
99	NES	NA858625165	CASTAÑEDA	CARRION	AMANDA	DE LOS ANGELES	12	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
100	TI	1127140981	CASTAÑEDA	PERAZA	JAINER	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
101	TI	1118547870	CASTILLO	FERNANDEZ	MARYI	MILDREY	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
102	TI	1118665585	CEGUA	CHACON	MARIA	PAULA	12	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
103	TI	1118665459	ABRIL	GODOY	ADRIANA	ALEJANDRA	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
104	TI	1118665216	ABRIL	TUPANTEBE	GINA	NATALIA	12	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
105	TI	1083433826	APARADOR	GOMEZ	NICOLE	SALOMÉ	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
106	TI	1039662676	ALVARADO	IBICA	JHONAIN	ESTIBEN	13	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
107	TI	1118662954	ANTIPARA	PUERTA	YENIFER		14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
108	TI	1118665268	ARENAS	HERNANDEZ	NICOLE	DAYANA	12	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

094

15745

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000049

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												30	31	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
108	TI	1116664835	ARIZA	ESTEVEZ	KAROL	JIMENA	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
110	TI	1118865067	AROZ	PINZON	JUANA	ISABELA	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
111	TI	1006009587	AVILA	BAYONA	MARIA	JOSE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
112	TI	1122618360	BARBOSA	MENESES	VALENTINA		11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
113	TI	1083894774	BARENO	CAMAYO	ANGIE	LORENYS	13	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
114	TI	1118943617	BARRERA	TORRES	DIDIER	ANDREY	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
115	TI	1127143481	BARRETO	HERRERA	BAYRON	ALEJANDRO	12	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
116	TI	1116664702	BARRETO	MILLAN	PAULA	DILARY	12	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
117	TI	1118548825	BASTILLA	MONGUERA	LEIDY	FERNANDA	12	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
118	TI	1029653868	BETANCOURT	PEÑALOSA	DANIEL	SANTIAGO	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
119	TI	1116664381	BUSTOS	CACHAY	JULIAN	DAVID	12	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
120	TI	1116669073	BUSUY	BICA	DANNA	ISABELLA	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
121	TI	1116665153	CALDERON	SALAMANCA	CRISTIAN	CAMILO	13	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
122	TI	1020401455	CARREÑO	MOJICA	CARLA	SOFIA	12	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
123	NES	N455646740	CARRERA	RONDON	DARLING	KAROLINA	13	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
124	TI	1116664752	CASTAÑEDA	MORENO	EVERT	MANUEL	12	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
125	TI	1116665214	CASTAÑEDA	PEREZ	MAGDY	LIBETH	13	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
126	TI	1116664416	CASTILLO	CASTILLO	CARLOS	MARIO	12	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
127	TI	1088644661	CASTILLO	GARCIA	JUAN	SEBASTIAN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
128	TI	1116664218	CASTILLO	GELVIS	DALLY	MILED	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
129	TI	1116663828	CASTRO	PAEZ	MICHAEL	STEVEN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
130	TI	1076657248	CASTRO	SILVA	YENIFER	JULIANA	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
131	TI	1116663677	CASTRO	URBANO	MARIANA		14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
132	TI	1116665252	CHACON	CAMARGO	DAVID	ALEJANDRO	13	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
133	TI	1029947770	ABRIL	AMELLA	OSCAR	IVAN	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
134	TI	1116664721	ABRIL	MACHADO	ANGELICA	YULIANA	11	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
135	TI	1116774360	ABRIL	ORTIZ	MAYKOL	JOSE	11	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
136	TI	1116663838	ACOSTA	MILLAN	HEINSEN	ADRIAN	12	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
137	TI	1116664500	ACOSTA	TUMAY	AURA	VALENTINA	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
138	TI	1123676025	ACOSTA	VARGAS	YERSON	FARID	12	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
139	TI	1116664815	ALARCON	HIGUERA	BRAYAN	ANDRES	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
140	TI	1104944521	ALDANA	CORTEZ	AVORI	KATERINE	14	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
141	TI	1116664417	ALFONSO	CARREÑO	ANGIE	YULIANA	14	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
142	TI	1116663811	ALVARADO	BARREÑO	NELCY	BIBIANA	14	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
143	TI	1116663053	ALVARADO	GOMEZ	DINA	GISELA	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
144	TI	1116774389	ARANGUREN	DE DIOS	WENDY	ZHARICK	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15746

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
145	TI	1023947157	ARANGUREN	LERMA	GISTHNER	ALEXI	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
146	TI	1118963687	ARISMENDY	MARTA	HAIDER	JESUS	12	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
147	TI	1118964587	ARIZA	ANGEL	ALEJANDRO		12	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
148	TI	1118963515	ASCANIO	GONZALEZ	ALBERT	JAVIER	12	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
149	TI	1118964477	AVILA	LARA	SARA	CAMILA	12	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
150	TI	1118775851	AVILA	YAIMAY	PAULA	ANDREA	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
151	TI	1118964778	BALCARCEL	PINIAN	FRANKLIN		14	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
152	TI	1118964492	BARRERA	BAREÑO	ANGIE	TALIANA	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
153	TI	1118963838	BARRERA	GUALDRON	SERGIO	MAURICIO	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
154	TI	1120662958	BARROS	PEINADO	CATY	JULIETH	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
155	TI	1094789936	BARROS	PEINADO	JOHN	JANER	14	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
156	TI	1020448854	BECERRA	MARTINEZ	LINET	XIMENA	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
157	TI	1029863747	BRAVO	CUESTA	KAROL	JULIETH	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
158	PPT	5727591	BRITO	GARCIA	YUDELIS	ALEXANDRA	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
159	TI	1118549407	CABRERA	PEREZ	ANDRES	FELIPE	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
160	TI	1118964102	CACHAY	GOMEZ	JULIAN	ANDRES	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
161	TI	1118964049	CALDERON	GARCIA	WALTER	ALBERO	12	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
162	TI	1118964096	CALDERON	HIGUERA	MARIA	ALEXANDRA	12	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
163	TI	1118964813	CARDENAS	OROS	BRAYAN	STIVEN	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
164	TI	1118963952	CARDOZO	PAEZ	ANDY	YORLENY	11	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
165	TI	1118964732	CARPIO	ZAPATA	JUAN	DAVID	11	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
166	CÉDULA DE CIUDAD	1118963397	CASTAÑEDA	HERNANDEZ	JANER		11	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
167	TI	1118963884	CASTELLO	INOCENCIO	ANDERSON	DAYAN	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
168	TI	1118965640	CASTRO	ARIZA	DIEGO	ALEJANDRO	12	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
169	TI	1118774379	CEDEÑO		ADRIAN	STIVEN	12	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
170	TI	1118963973	COSTA	DIDIOS	SHARICK	YULIETH	12	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
171	TI	1118546234	AGUDELO	CAMARGO	DERLY	JOHANNA	13	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
172	TI	1118963818	ALARCON	VEGA	JULIO	GIOVANNY	11	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
173	TI	1029663591	ALBARRACIN	HILLON	SERGIO	GABRIEL	13	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
174	TI	1118041021	ALFONSO	PEREZ	MARIA	FERNANDA	12	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
175	CÉDULA DE CIUDAD	1029663815	ALFONSO	TORRES	LUISA	FERNANDA	12	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
176	TI	1118554096	ALFONSO	VELANDIA	EDITH	LIZETH	12	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
177	TI	1118663329	ALVAREZ	GIOA	YORDI	FABIAN	13	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
178	CÉDULA DE CIUDAD	1118962484	ANGEL	MEDINA	JUAN	PABLO	14	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
179	TI	1118663268	ARANGUREN	ARANDO	ANDRES	MAURICIO	14	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
180	TI	1120660687	ARDILA	ORTIZ	NESTOR	JULIAN	13	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15747

Primero | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
181	TI	1116894134	AREVALO	SOGAMOSO	JOSE	DANIEL	12	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
182	TI	1116894469	ARISMENDI	CASTILLO	BIDIR	YISETH	13	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
183	TI	1123805377	AVELLA	BAREÑO	ERIKA	YULIANA	13	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
184	TI	1116894239	AVELLA	TEATINO	CARLOS	ENRIQUE	13	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
185	TI	1116894367	AVILA	CASTILLO	NICOLAS		11	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
186	TI	1029952406	BARRERA	ORDUZ	JUAN	DAVID	12	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
187	TI	1029946716	BAUTISTA	GUACAMARE	YULEIXA	ALEXANDRA	12	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
188	TI	1029949144	BETANCOURT	CISO	WILLIAM	DAVID	13	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
189	TI	1116894245	BURGOS	GOMA	LUISA	VALENTINA	12	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
190	TI	1116894343	BUSTOS	BETANCOURTH	LAURY	DANIELA	12	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
191	TI	1029944126	BUSUY	BICA	GUSTAVO	ANDRES	13	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
192	TI	1029948267	BUSUY	TABACO	ZAIDY	GISEL	14	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
193	TI	1123038527	CAÑIZALES	MORA	ANYI	JULIANA	13	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
194	TI	1094084544	CARDENAS	GAITAN	MARIA	VALENTINA	12	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
195	TI	1056845165	CARDONA	ALVAREZ	KAREN	ANDREA	12	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
196	TI	1123098028	CARRANZA	ROCHA	JENNIFER	JULIETH	12	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
197	TI	1116883586	CASTRO	ACOSTA	YIDDY	LISBETH	13	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15748

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
198	TI	1119884368	CERON	ARIZA	YEIDY	ANABEL	13	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
199	TI	1119884367	CERON	CHAPARRO	MARLYN	DAYANA	12	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
200	TI	1119884100	CERON	RODRIGUEZ	TI-HLIANA	MARIA	13	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	1600	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	1600	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIAS LOZANO LOGADA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento, orgánico y cronológicamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, el enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15749

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA ESPERANZA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000793

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222132764	HERNANDEZ	GARCIA	SARA	VALENTINA	8	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1119668847	FUENTES	CAMEJO	WILMER	JACOB	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	PPT	9077371	RAMIREZ	VILLANUEVA	RAMAR	EMILIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1123448378	ROBIN	HIDALGO	DIEGO	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1026668771	CUADRADO	ORTIZ	ERICK	SANTIAGO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	PPT	5326518	NAVARRO	VILLANUEVA	ALBERTS		11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	NCS	NI0538462892	GARCIA	CAVERNIO	ANTHONY	RAMON	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1222114168	MOSQUERA	ACOSTA	ERIKA	YULIET	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	TI	1054185437	RAMOS	CORDERO	ISABELA		10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1116667474	TUMAY	GUZMAN	NEYMAR	DAMIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1116667792	VIANCHA	ALFEREZ	YESENIA	BEATRIZ	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1117153443	ROBIN	HIDALGO	WENDY	GISELL	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	96	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	96	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIAS LOZANO LOBACA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe lo veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, si enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15750

Alimentar | Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CODIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SAN JOAQUIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385430000506

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 28 29 30 31 01 02 03 04 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1222132712	JIMENEZ	CUESTA	YEDER	ARTURO	6	0	M	0	CAA	X X X X X X X X	8
2	RC	1116776074	ROMERO	REYES	NICOLLE	DAYANA	6	0	F	1	CAA	X X X X X X X X	8
3	RC	1116595276	LUGO	VARGAS	JORGE	ANDRES	7	0	M	2	CAA	X X X X X X X X	8
4	TI	1116668251	PEREZ	LUGO	JESUS	STIVEN	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X	8
5	TI	1116668139	JERONIMO	TABACO	DIBRY	YANINE	9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X	8
6	TI	1116667864	JERONIMO	TABACO	LEIDY	TALIANA	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X	8
7	TI	1116667925	AREVALO	BOGAMOSO	SURY	SADAY	11	0	F	5	CAA	X X X X X X X X	8
8	TI	1116667208	TILATINO	FORERO	JOSETH	MATEO	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X	8

*NNAJ: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	64	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	64	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIAS LOZANO LOSADA

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de esta documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

766

Alimentación Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

15751

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SANTA MARTHA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000726

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día SÍ/NO al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si ese día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1119008925	BARRETO	CHAPARRO	SHAIRA	VALENTINA	8	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1119008942	GUALDRON	TARACHE	DAYNSON		8	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1119008928	LUGARZO	FARFAN	DAYNA	ISABELLA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	TI	1119008918	PEREZ	GRANADOS	ADRIANA	YURANY	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	TI	1119008930	BOSA	RODRIGUEZ	YOSMAR	FRANCO	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1119007827	DIAZ	ESTRADA	ELVIS	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	TI	1222125731	GONZALEZ	BRITO	ANGELA	DANIELA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1119008937	GUALDRON	PEÑALOZA	MARIA	PAULA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1119007388	PEREZ	GRANADOS	CAMILO	ANDRES	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	TI	1120502944	QUIROGA	DIAZ	EVELYN	LILIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1119008586	URUEÑA	TUMAY	BRYTH	VALENTINA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	TI	1119007005	GUALDRON	DIAZ	LINDA	NATALIA	9	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	TI	1222123782	JERONIMO	TUMAY	JHOSTIN	SANTIAGO	0	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1120681053	QUIROGA	DIAZ	DIEGO	SEBASTIAN	0	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1119007885	TUMAY	HUMO	ALVARO	ANDRES	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	TI	1119007901	BOSA	RODRIGUEZ	BRENDA	YAILIZ	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	TI	1222117451	GUALDRON	TARACHE	JAMES	VIDAL	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	TI	1119005867	PEREZ	GRANADOS	JHON	JAIRO	13	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	TI	1290038218	SANDOVAL	LEIVA	IVAN	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	TI	1119007814	TUMAY	INOCENCIO	LUZ	YSREYN	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	TI	1119005257	BOSA	RODRIGUEZ	ANDREA		13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	TI	1119008250	ENCISO	IZQUIERDO	NORIS	NATALIA	12	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

TI=NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 176 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 176 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIAS LOZANO LOSADA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores de interventoría.
- Se procura el cuidado del medio ambiente haciendo uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PAE-MPMO Versión 2.0

15752

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAJ-CD-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024. OBJETO: IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
INFORME DE EJECUCIÓN N° 1		**PERIODO: 20 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2024**

ANEXO 95.18

MUNICIPIO DE VILLANUEVA

768

15753

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAJ-CD-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024. OBJETO: IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
	INFORME DE EJECUCIÓN N° 1	**PERIODO: 20 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2024**

Certificación de Rectores

15754

Alimentos para aprender | Gobernación de CASANARE | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDAG S.A.S	CONTRATO N°	UM 0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA FABIO RIVEROS			CÓDIGO DANE	285440000238
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	VILLANUEVA			CÓDIGO DANE	85440
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	20 DE FEBRERO DE 2024	Hasta	29 DE FEBRERO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	BERCELI SUAREZ BENITEZ				

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
INSTITUCION EDUCATIVA FABIO RIVEROS - EL TRIUNFO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	87	8	696	
	RI				
TOTAL		87	8	696	

CAIM/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	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				
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	696	0	87
GRAN TOTAL	0	696	0	87

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Villanueva - Casanare.				
FECHA:	DÍA	03 de Abril	DEL	AÑO	2024.
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	BERCELI SUAREZ BENITEZ				

170

Hogares Comunitarios de Bienestar | Gobernación de Casanare | Educación

15755

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL TRIUNFO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000228

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO Año: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención : Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118204790	ALFONSO	ROMERO	BRIANNA	VALERIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118209056	AVILA	MORALES	JUAN	DIEGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118205130	CANO	RODRIGUEZ	JISETH	CATTLEYA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1057820013	CUBEDES	ZAMORA	MAIKOLL	ANDRSY	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1122826338	DUEÑAS	MORALES	DANNA	SOFIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1222123063	GAMBOA	ARIAS	DANIELA		5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1118205063	GONZALEZ	AVENDAÑO	WILMER	ALEJANDRO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	NES	N4558888461S	GONZALEZ	RODRIGUEZ	JOSE	ANGEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1068257358	MARCELO	UMBARILA	WENDY	LISETH	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1222132371	PEÑEROS	CASTRO	DARWIN	SAMUEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	NES	N4550681945	TARACHE	OMAÑA	JUDITH	VALERIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1118204901	VALENCIA	MORALES	JOHAN	ESTIVEN	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1118204284	BELTRAN	URREGO	KEVIN	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1118125969	CALDERON	CUESTA	LUIS	ANGEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1118204491	GAMBOA	OROZCO	SEBASTIAN		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1121719825	GAVILAN	RODRIGUEZ	AMYI	XIOMARA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1082011484	LOPEZ	PERILLA	LAURA	KATERINE	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1222126861	LUJAN	VELANDIA	NOA	SHERAY	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1118204280	MENDEZ	SANCHEZ	KEVIN	SAMUEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	RC	1222126226	MORALES	MUTRAGO	YEMY	CATALINA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1121068302	MORON	ROJAS	CARLOS	ANDRES	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1069219086	PARDO	PORRO	IAN	SAMUEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	RC	1118204288	RAMIREZ	MORALES	ERICK	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1118204575	ROJAS	BUSTAMANTE	SAMARA	ELENA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1118224663	ROMERO	CASTAÑEDA	JOSE	LUIS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	RC	1069035844	SANCHEZ	MERCADO	ESLEIDER		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	RC	1069035843	SANCHEZ	MERCADO	ESNEIDER		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	RC	1118204651	SIERRA	MORA	KAREN	DAYANNA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	NES	N4558681875	TARACHE	OMAÑA	JHONARYS	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	PPT	5627469	VALENCIA	GOMEZ	MANUELA VICTORIA	IVANNA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	RC	1118203166	ALFONSO	OYOLA	JUAN	JOSE	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	RC	1120815206	ARENAS	VANEGAS	SARAY	JULIANA	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	RC	1118203697	ARIAS	BERNAL	JUAN	PABLO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	RC	1118203706	ARIAS	CORREDOR	YAHOLETH	XIOMARA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1120815117	BERMUDEZ	VANEGAS	JUAN	PABLO	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	RC	1121993871	BUITRAGO	GARZON	THAILY	ITZAYANA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15756

Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL TRIUNFO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000229
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X al día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
37	TI	1157988772	CACERES	PEÑA	DEIFERSON	PAIR	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	RC	1190071555	CALINDO	SIERRA	EUFRANY	MICHELLE	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	RC	1029056868	GARCES	HIPOLITO	ELODIE	YELITZA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	RC	1029056967	GARCES	HIPOLITO	LUIS	PAUL	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	RC	1122143128	GONZALEZ	SUENDIA	JHOHAN	JOEL	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	NES	N4856586688	GONZALEZ	RODRIGUEZ	ANDERIS	JOSE	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	RC	1118203552	LEGUIZAMON	GONZALEZ	CARLOS	PARID	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	NES	N4856648437	MEDINA	SUAREZ	NEMAR	ANTONELA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	RC	1222121309	MUÑOZ	GONZALEZ	DANNA	VANESA	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	RC	1118818583	OLAYA	DURAN	DANIEL	ALEJANDRO	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	RC	1118820088	PABON	TEJEDOR	DILAN	SANTIAGO	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
48	RC	1005961387	PAEZ	CALDERON	JOAN	ANDRES	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
49	TI	1120859770	PEREZ	URREGO	JOSE	MIGUEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
50	RC	1126245293	REYES	MACIAS	IVAN	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
51	TI	1026596389	ROMERO	ROMERO	ALLISON	LUCIANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
52	TI	1026592029	ROMERO	ROMERO	DAID	ESTEBAN	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
53	NES	N3785471428	ROSALES	BARRIOS	XIORETNIS	ALEXABET	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
54	TI	1222053390	SALAS	LOPEZ	BRIGITH	ALEJANDRA	10	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
55	NES	N3786179255	VALENCIA	GOMEZ	RUTH ELENA	CHAINKIRA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
56	RC	1222126714	ALFONSO	GAMBA	MARIA	GALCHE	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
57	TI	1057919623	ALFONSO	RINCON	FERNANDO	ESTEBAN	10	0	MH	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
58	RC	1125245197	BARRETO	RODRIGUEZ	EMILY	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
59	RC	1125245129	BERNAL	VALLEJO	DAVID	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
60	TI	1123586479	CARDENAS	HERNANDEZ	PAULA	ALEJANDRA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
61	TI	1124626820	CARDENAS	ORJUELA	LUIS	ANTONIO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
62	TI	1118552787	CASTAÑO	PEREZ	MAICOL	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
63	NES	N4856649032	CASTILLO	PINEDA	YORDALYS	HEODRANYS	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
64	TI	1122527626	CHITIVA	TORRES	DIEGO	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
65	RC	1148456868	CRUZ	GONZALEZ	JHON	FREDY	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
66	RC	1049330168	CRUZ	GONZALEZ	KEINER	JOSE	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
67	RC	1112406830	CRUZ	ORDOÑEZ	MARIA	JOSE	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
68	RC	1118201896	DUEÑAS	MORALES	CARLOS	DANIEL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
69	RC	1120579691	DURAN	ESCOBAR	GABRIEL	ESNEIDER	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
70	NES	N4850457455	FARIAS	VARGAS	VALERI	DANIELA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
71	NES	N4850460355	GALINDO	SIERRA	EVA	SANDRY	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
72	TI	1118815890	GOMEZ	PERILLA	SARA	NICOL	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15757.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL TRIUNFO

MUNICIPIO: VILLANUEVA | CÓDIGO DANE: 85440 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000208

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0001 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (año) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
73	RC	1116282973	HERMOSA	BOHORQUEZ	NICOLL	VALERIA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
74	NES	948566007032	INFANTE	ALVAREZ	DAYKELIS	VALENTINA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
75	TI	1222124716	LAVERDE	LEMUS	HELEN	DANIELA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
76	NES	948345004799	LEON	OMAÑA	JHONAIKER	JOSE	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
77	RC	1116033506	LESMES	LESMES	HEIDY	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
78	TI	1116391706	MOLINA	SALGUERO	MARLON	STIVEN	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
79	RC	1121139529	MORALES	MELENDES	SANTIAGO		8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
80	RC	1116032922	RIVERA	RIVERA	DYLAN	FELIPE	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
81	RC	1116032179	RODRIGUEZ	SERRUDEZ	ELEN	YAHAIRA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
82	TI	1145427680	ROJAS	SAENZ	SAMUEL	ALEXANDER	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
83	TI	1123449840	SAAVEDRA	BARRERA	GERONIMO		8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
84	RC	1116033111	SALCEDO	LEMUS	JUAN	DAVID	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
85	RC	1066780158	SANCHEZ	CONTRERAS	LUNA		6	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
86	RC	1116942593	SANTOYO	GOMEZ	JOHAN	SEBASTIAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
87	TI	1116199784	VELASCO	GAITAN	JORGE	ALEXANDER	12	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ | PREPARADA EN SITIO: ____ | INDUSTRIALIZADA: ____ | CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ | PREPARADA EN SITIO: ____ | INDUSTRIALIZADA: ____ | CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 696 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 696 | PREPARADA EN SITIO: ____ | INDUSTRIALIZADA: X | CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S | NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: BERNELI SUAREZ BENITEZ

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15258

Aprender | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDGA S.A.S	CONTRATO N°	UM 0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUTIN			CÓDIGO DANE	185010000605
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	VILLANUEVA			CÓDIGO DANE	85440
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	20 DE FEBRERO DE 2024	Hasta	29 DE FEBRERO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	LUZ ALICIA SANABRIA GUERRA				

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
ALFONSO LOPEZ	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	76	8	608	
	RI				
BUENOS AIRES	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	41	8	328	
	RI				
CARIBAYONA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	411	8	3,288	
	RI				
DON RAFAEL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	69	8	552	
	RI				
EL FICAL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	11	8	88	
	RI				
PUERTO ROSALES	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	11	8	88	
	RI				
SAN AGUSTIN	CAJM/CAJT				Según acta de comité N°2 del 23 de febrero de 2024, no se presenta servicio desde el 20 al 01 de marzo para el grado prescolar
	ALMUERZO	157	8	1,256	
	RI				
TOTAL		776	8	6,208	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

DESCRIPCIÓN	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				
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	6208	0	776
GRAN TOTAL	0	6208	0	776

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Villanueva				
FECHA:	DÍA 4	de Marzo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	LUZ ALICIA SANABRIA GUERRA				

774

Aprender | Gobernación de CASANARE | Educación

15759

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ALFONSO LOPEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000023

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el niño o niña recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222134234	BENTACOURT	CHAVITA	ERIC	DAVID	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1055537112	JIMENEZ	VASQUEZ	DIANYS	MARCELA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118205133	LOPEZ	DEDIOS	YANDRY	MATEO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118205034	MARROQUIN	BARRERA	LUIS	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1024207865	PEREZ	ALONSO	ANDRES	FELIPE	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1123516395	ROMERO	MONTAÑO	ANDRES	MATIAS	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1123517970	VASQUEZ	ROMERO	CAROL	DAYANA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1123208034	AGUILERA	SANABRIA	LUIS	MATIAS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1118204459	CHAMBO	VARGAS	HELEN	LUCIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1053450931	CONTRERAS	VIVAS	KIMBERLYN	ALEXANDRA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1106307126	GARZON	VASQUEZ	ALYN	LUCIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1118204412	GASPAR		URIEL	NICOLAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1123245260	GRANADA	VASQUEZ	WILSON	JOSUE	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1118204762	GUZMAN	TUMAY	GRIEZMANN	STEBAN	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1123208041	MARROQUIN	BARRERA	EMILLY	ISABELLA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1118203159	MEDINA	SANCHEZ	JHOAN	SEBASTIAN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1118512206	RAMIREZ	GARCIA	DANA	CAMILA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1123208560	RODRIGUEZ	MENDEZ	ZUJAN		6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1087012577	RODRIGUEZ	PARRA	LUNYVER	JOSE	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	RC	1118204336	VALERO	VANEGAS	DARIANNY	VALERIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1118572217	AMAYA	ROA	MELANYE	VALENTINA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1121999507	CIFUENTES	CADENA	SEBASTIAN	CAMILO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	RC	1222139608	GIRALDO	BELLO	THIAGO	ANDREY	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1118202963	JIMENEZ	MARTINEZ	HELEN	SARAHY	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1118203474	LOPEZ	DEDIOS	HERICK	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	RC	NI655447778001	MARCHAN	PEÑA	SANTIAGO	DAVID	10	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	RC	1025466434	MONSALVE	MORERA	MIGUEL	ANGEL	9	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	RC	1025296204	PEREZ	ALONSO	DANIEL	GUILLERMO	7	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	RC	NI655614317B	RAMIREZ	PIMENTEL	RICHARD	JOEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	RC	1063462264	RODELO	GARCES	LUZ	MILAGROS	10	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	NES	1118203662	SOLIS	LONDOÑO	DOMINIC	MATIAS	7	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	RC	1200342787	TINDO	JIMENEZ	ISABELLA		5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	RC	1123119187	AGUILERA	SANABRIA	KERY	YIRETH	9	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	RC	1123008324	ALONSO	GAZA	PAULA	FERNANDA	9	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1120245148	AMAYA	SALINAS	ANDRES	SEBASTIAN	9	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	RC	1200342025	AREVALO	AMAYA	MARIANA	SALOME	8	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Educación

15760

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ALFONSO LOPEZ

MUNICIPIO: VILLANUEVA | CÓDIGO DANE: 85440 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000023

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

CONTRATO No.: UM 0001 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
37	RC	1118202712	GONZALEZ	RAMIREZ	BRAYAN	DANIEL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	TI	1117325482	LOPEZ	DE DIOS	HEIDY	VALERIA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	RC	1122803087	MADROÑERO	ESPAÑA	KELI	YIZETH	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	RC	1121923553	MARROQUIN	BARRERA	MILAN	SOFIA	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	RC	1123446393	MEDINA	MONCADA	MEILY	THALIANA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	RC	1123527795	MONTAÑEZ	GIRALDO	HELEN	GABRIELA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	RC	1123505829	MORENO	SANCHEZ	DAVID	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	RC	1202120765	ORTIZ	VANEGAS	AYLIN	NICOLE	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	RC	1104128573	ROBLES	ULLOA	LUZ	SMITH	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	RC	1123039257	RODRIGUEZ	MENDEZ	LUCIANA		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	RC	1067015523	RODRIGUEZ	PARRA	MILAN	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
48	TI	1122827796	SANABRIA	MONTAÑO	NICOLAS	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
49	TI	1118203547	TALERO	LONDOÑO	ERIC	KALITH	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
50	TI	1122827519	VANEGAS	AMAYA	DANIEL	ALEJANDRO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
51	TI	1033118855	ARBOLEDA	SOTO	ELY	YIS	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
52	TI	1222121168	ARIZA	CHAVITA	NAILY	SALOMÉ	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
53	TI	1118200211	BARRETO	SANCHEZ	JELEN	TALIANA	12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
54	TI	1118200716	CAMACHO	SOLANO	DANNA	MELISSA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
55	TI	1122530841	CHACON	CAMACHO	GIOVANY	ANDRES	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
56	TI	1124929769	CIFUENTES	CADENA	ANDRES	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
57	TI	1123086213	GONZALEZ	RAMIREZ	CAMILA	ANDREA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
58	TI	1118203531	GUAPACHA	TUMAY	HELEN	VALERIA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
59	TI	1123814388	MARTINEZ	ZULETA	WILIAN	ALEXANDER	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
60	TI	1118202187	RODRIGUEZ	RAMOS	EMILY	DANIELA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
61	TI	1123012840	AMAYA	PINILLA	VALERIA		11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
62	RC	1020008544	AREVALO	AMAYA	KAREN	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
63	TI	1222115868	BENITEZ	CAMACHO	SARI	JULIANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
64	TI	1122953468	GONZALES	GRISALES	JHON	STEVAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
65	TI	1098202648	CESPEDES	TRONCOSO	MABEL	CELENA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
66	TI	1127389647	ESCOBAR	CALDERON	LINDA	SHIRLEY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
67	TI	1122527904	FLOREZ	LÓPEZ	DILAN	CAMILO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
68	TI	1122528094	LOPEZ	LEONEL	HASSON	ANDREY	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
69	RC	N4659508947	MAVTILLA	MENDEZ	FABIOLA	SOLIANNY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
70	TI	1122827578	MONTAÑEZ	GIRALDO	SARA	ISABELLA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
71	NES	1026966327	PAVA	PRADA	KAREN	VALENTINA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
72	TI	N4659504947	RAMIREZ	PIMENTEL	REDER	JAIR	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEDAG_ATAC_Versión 2.0

15761

Alimentación Escolar | Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ALFONSO LOPEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000023

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
13	TI	1129244984	ROBLE	MEDINA	ANA	MARIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	TI	1012428547	SANCHEZ	RODRIGUEZ	JUAN	DIEGO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	TI	1129244859	URIBE	BARRETO	PAULA	ISABELLA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	NES	NN85508827	VALERO	VANEGAS	YORMAN	DANILO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 608 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 608 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUZ ALICIA SANABRIA GUERRA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

15762

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85 NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: BUENOS AIRES

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000317

OPERADOR: FEDAO S.A.S MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X al día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118204689	BONILLA	RINCÓN	JENIFER		6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1222131795	CRIADO	BARRETO	ANNY	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1120875188	CRISTIANO	YELA	EVELYN	ARYADNA	7	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118204815	CRUZ	MORENO	KARINA	SOPHIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1118204824	DE LA CRUZ	CASTAÑEDA	WILKY	MAURICIO	8	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1118967349	GALLARDO	CAMPO	OLIVER	ALEXANDER	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1120584403	MORENO	MARTINEZ	SARA	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1127899479	RESTREPO	QUINTERO	ELIZABETH	SOFIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1120245282	VELEZ	SANMIGUEL	MIGUEL	ANGEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1118204599	VILLA	BECERRA	SENAIDA		6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1118967516	GUIO	ROJAS	DUVAN	ALEXANDER	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1118204750	LINARES	MENDEZ	EMILY	SARITH	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1118204333	URREA	ACOSTA	LUNA	CATALEYA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1118966492771	BLANCO	HERNANDEZ	ISABEL	CRISTINA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1118203153	GALINDO	NIETO	DANNA	ISABELLA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1118966492797	MONTALBAN	ALTUVE	DAYMANGELY	VALERIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1118203152	MOYANO	SANABRIA	GEINER	JAVIER	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1127302251	RAMIREZ	ACEVEDO	SOLANGY	SOFIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1123300316	RODRIGUEZ	ARDILA	LUIS	ANGEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	RC	1118966465131	VILLEGAS	HERNANDEZ	JHON	CARS	12	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1118966465662	VILLEGAS	HERNANDEZ	YUDIESY	ROSELIN	12	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1118202346	ACEVEDO	SANCHEZ	DANNIEL	STIVEN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	RC	1208343179	ALVERNIA	PATIÑO	NATALELLA		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1120245168	BONILLA	CASTILLO	EVELYN	YULIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1222113305	CASTAÑEDA	ROJAS	DIMAS	FERNANDO	12	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	RC	1121955594	LINARES	MENDEZ	ANGEL	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	RC	1118202544	MARTINEZ	FRANCO	AHARON	SAMUEL	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	RC	1120475169	MORELO	GRANADOS	EMYLED	LUCIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	RC	1203940361	PATIÑO	HORTUA	DARON	STIK	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	RC	1121947849	PATIÑO	MURILLO	ARIANNA	SALOME	3	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	MS	1118201579	PULIDO	VILLA	JONATHAN		10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	RC	1120245167	PULIDO	VILLA	YERALDIN	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	RC	1127302269	RAMIREZ	ACEVEDO	EIMY	SALOME	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	RC	1118203269	SUAREZ	SILVA	ZAHIRA	FERNANDA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1121927400	GARCIA	SAEZ	MARIA	VANESSA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	RC	1118200140	MORA	FLORIAN	WILMER	ANDRES	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15763

Alimentación Prioritaria | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: BUENOS AIRES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000317

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
37	RC	1006296923	QUINTERO	LOSADA	SARA	SOFIA	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	TI	1118200906	SANMIGUEL	MORENO	SARA	NICOL	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	RC	1029967378	URREA	NIÑO	CRISTIAN	ANDRES	8	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	RC	1123613078	VASQUEZ	QUIROGA	JUAN	DAVID	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	RC	1123115508	RODRIGUEZ	ARDILA	LIZETH	JOHANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 328 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 328 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUZ ALICIA SANABRIA GUERRA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro uso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR/PR1.MPM2 Versión 2.0

Aprender | Gobernación de CASANARE | Educación

15764

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0601 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118209321	ALGARRA	SOLER	ISABELL	LUCIA	8	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	PPT	6432068	ALVAREZ	PEREZ	KEVIN	ALEJANDRO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1120245268	ALVAREZ	ROJAS	DYLAN	NICOLAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	MES	N4859604375	AULAR	ARIAS	ANGEL	DAVID	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1234760038	BEJARANO	BELTRAN	EDELIN	YIZETH	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1222131677	CARDOZO	NARANJO	ERICK	MATIAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	MES	N4859681812	CASTILLO	MONTERO	MATEO	ISMAEL	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1118205206	CASTRO	MORA	SHARICK	DAHANA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1118204032	CHAVEZ	BARRERA	YINNEY	SARAY	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1118205008	CONTRERAS	MORALES	KELLY	SAMANTHA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1222133524	DUBICES	DAZA	HELEN	CAMILA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1118205183	GONZALEZ	BERMUDEZ	MANUEL	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1118205020	GONZALEZ	CASTILLO	ERICK	SANTIAGO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1222131994	GUTIERREZ	MORENO	ANGEL	NICOLAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1118205197	HERNANDEZ	ORTIZ	JHOSEPH	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1118205675	HERRERA	FARIAS	FABIAN	ALEJANDRO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1120875672	HOYO	DELGADO	YESLY	YOBERLYS	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	NES	N4859691796	LEON	RIVAS	BREYNER	KADRIEL	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1120245285	MARQUEZ	BALBUENA	MAUREN	LIZETH	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	NES	N4859672436	MENDOZA	CASTILLO	ELISEON	ORLANDO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1053704653	PALACIO	RUIZ	TAYLOR	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1118205824	PERALTA	MARQUEZ	MARIA	HERMINIA	7	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	RC	1123039625	RIVERA	ESPELIO	YORMAN	CAMILO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1118204829	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA	JESUS	ALEXIZ	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1234760372	RODRIGUEZ	MARTINEZ	SARA	DANETH	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	PPT	2424508	ROSALES	MEJIAS	DILAN	JEREMIAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	RC	1118205091	TRUJILLO	CHALA	SARAI	YULIANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	RC	1122302535	VARGAS	LEON	JUAN	SEBASTIAN	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	MES	N4841661362	YEPEZ	RODRIGUEZ	KIARA	SOFIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	MES	N4859669020	AGUILAR	LOPEZ	ANTONELLA	VALENTINA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	RC	1118204573	ALFONSO	HERRERA	DILAN	SANTIAGO	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	RC	1121960141	APRAEZ	GUTIERREZ	JOSEPH	SAMUEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	RC	1118204224	BERNAL	PEREZ	ANA	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	RC	1118819003	CARDENAS	CORREA	JAGLY	GABEL	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1118204567	CASTRO	PEREZ	JELEN	ZAMARA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	RC	1230344054	DIAZ	AMADOR	LIZETH	KARINA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Fortalecimiento | CASANARE | Educación

15765

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
34	NES	N4859468173	FRANCO	AGUIRRE	ANGEL	EDUARDO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1031845740	GAÑAN	BAQUERO	FABIAN	ANDRES	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	RC	1121965841	GONZALEZ	CORTES	ITAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	RC	1118125800	GUTIERREZ	CABALLERO	YEMY	ALEJANDRA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	RC	1118956015	HUERTAS	VANEGAS	DYLAN	FERNANDO	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	NES	N4859870619S	LARA	RUIZ	BARBARA	NAZARETH	9	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	NES	N4859870552T	LARA	RUIZ	THOMAS	ALEJANDRO	11	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	RC	1026004839	MALVA	GUEVEDO	IVAN	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	RC	1233913174	MANZUR	CARO	ADRIAN	SAMIR	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	RC	1222121971	MARTINEZ	GOMEZ	JORGE	ISAAC	9	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	RC	1118204688	MEJIA	VILLAREAL	ANGEL	DAVID	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
48	RC	1118204552	MOSQUERA	GIL	JOSE	ANGEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
49	PPT	6110181	MOYETONES	MORETONES	ANDRES	ELIAS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
50	RC	1118204592	OCHOA	ROLDAN	EVELYN	DANIELA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
51	RC	1118204569	ORTIZ	BALLESTEROS	DYLAN	EMIR	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
52	RC	1118204568	ORTIZ	OVALLE	VICTOR	MANUEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
53	RC	1118204534	PEREZ	MEJIA	EILEEN	SALOME	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
54	RC	1118204269	PERILLA	RODRIGUEZ	VIMER	ANDREY	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
55	RC	1096486567	PINEDA	MORENO	MIA	ISABELA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
56	RC	1118204064	PIÑEROS	MANCHAY	ANDRES	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
57	RC	1118204047	RAMOS	VANEGAS	MADISON	MELISSA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
58	RC	1118202727	REQUINIVA	MORALES	DANIEL	GUSTAVO	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
59	RC	1118202979	RINTA	MORA	LUIS	MATEO	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
60	RC	1123448728	RODRIGUEZ	REINA	LIAM	SAMUEL	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
61	RC	1118204133	ROJAS	SALAZAR	YEICOLD	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
62	RC	1121968268	SANABRIA	PEREZ	DYLAN	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
63	RC	1118204625	SANCHEZ	PEREZ	MARIA	ISABEL	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
64	RC	1118204541	SARMIENTO	SANTAMARIA	FREDDY	ALEJANDRO	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
65	RC	1118667160	TARACHE	BASTILLA	DENNYS		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
66	RC	1118204784	VALENCIA	HUERTAS	DARCL	LUCIYANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
67	RC	1118204245	VARGAS	PINTO	SARA	VALERIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
68	RC	1118204269	VELASQUEZ	AGUIRRE	DYLAN	YESID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
69	RC	1118204737	VILLARREAL	PRIETO	SAMMY	VALENTINA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
70	PPT	1105201128	VILLARROEL		ALANYS	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
71	RC	1026781608	ARROYAVE	TELLEZ	JENNY	GHARITH	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
72	RC	1118203799	BARRERA	MORA	MARIANA	CAROLINA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEPP1-MP02-Versión 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

15766

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
73	RC	1123447366	BELLO	SOLER	JOSE	ALIRIO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
74	RC	1126245208	BERNAL	BARRERO	EDINSON	STIVEN	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
75	RC	1120988752	BERNAL	SUAREZ	LAURA	VALENTINA	5	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
76	RC	1051477709	CADENA	ACEVEDO	SARA	JIMENA	5	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
77	NES	N48599461928	ESTAMBUL	AÑAZCO	WILTON	KAMAL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
78	RC	1123398889	FLOREZ	TRASLAVIÑA	MAYRA	SOFIA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
79	NES	N48599468083	FRANCO	AGUIRRE	JESUS	DANIEL	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
80	TI	1168014072	GALAN	CARVAJAL	LEIDY	KATHERINE	11	6	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
81	NES	N48599460823	GARMENDIA	FARFAN	EMMANUEL	ISAIAS	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
82	NES	N48599008023	GRANADILLO	PEREZ	JOHANNIS	DESCEMAR	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
83	RC	1115124934	GUTIERREZ	CABALLERO	EDWIN	HARVEY	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
84	RC	1121551825	GUTIERREZ	PERDOMO	NICOLAS	ALEXANDER	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
85	RC	1115818451	JIMENEZ	GAMEZ	EMILY	FERNANDA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
86	NES	N48596023840	JIMENEZ	OCHOA	JOSE	DANIEL	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
87	TI	1118223647	LARA	CARRERO	LUISA	ISABEL	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
88	RC	1126048223	LEGUIZAMON	MOLINA	FRANKLIN	STIVEN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
89	RC	1118202826	LEMES	GUAYARE	JUAN	GABRIEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
90	RC	1118202242	MACCHA	REYES	JHAROLT	YESYTH	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
91	RC	1118948663	MANECHA	REYES	LISBETH	ELIANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
92	RC	1222126257	MARQUEZ	BALBUENA	DIDIER	FAVIAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
93	NES	N48598919062	MEDINA	RIVERO	GABRIEL	ALEXANDER	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
94	NES	N48598501184	MEDINA	VILLAZANA	JOSHEISY	GREIMAR	10	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
95	NES	N48595268308	MELENDEZ	OJEDA	WILLYERLYS	ALEXANDRA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
96	NES	N48595748541	MOGOLLON	VELASQUEZ	JESUS	GABRIEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
97	NES	N48598680871	MONTERO	FLORES	SHIMR	ERICK ADRIEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
98	RC	1123245235	MORA	REYES	LUZ	SHAMADY	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
99	NES	N48596705888	ORTEGA	MONTERO	NOA	SOPHIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
100	RC	1040674716	PEDRIGZO	BOLEÑO	DANER	DAVID	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
101	RC	1118223365	PEÑA	ROZO	NICOLAS	FELIPE	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
102	RC	1140831240	PERALTA	DIFUENTES	SARA	VALENTINA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
103	RC	1118203117	RAYO	PERILLA	SNEIDER	ANDRES	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
104	TI	1120953302	RINTA	PALMERA	RONALD	ALEXIS	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
105	RC	1006033896	SANDOVAL	RODRIGUEZ	ANA	PAOLA	10	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
106	RC	1120245218	TRIANA	MANCHAY	DYLAN	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
107	RC	1220042693	ACEVEDO	JARA	JERÓNIMO		8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
108	RC	1223118649	ACOSTA	MARTINEZ	EMMANUEL		10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FORMATO ANEXO - Versión 2.0

15767

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCION: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO/A	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO/A	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO/A	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de entrega
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
109	RC	1120827628	BADOA	REYES	ALISSON	VALERIA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
110	RC	1116202593	BARRERA	MORA	DANIEL	ALEJANDRO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
111	RC	1120979381	CANTILLO	URREA	LAURA	JIMENA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
112	RC	1116202767	CASTAÑEDA	RIVAS	VALERIN	BAYANA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
113	RC	1202122881	CEVIA	OSPINA	MILLY	DAYANA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
114	NES	N4859847315A	DIAZ	BARRIENTOS	CARLOS	SNAYLER	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
115	RC	1123245139	GAMEZ	CASTAÑEDA	ANDRES	CAMILO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
116	NES	N4859849015B	GARMANDIA	FARFAN	ISAIA	MANUEL	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
117	RC	1123096387	GONZALEZ	CAÑON	HELYN	NAYDERIT	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
118	RC	1116201883	GORDILLO	GAVIRIA	DANNA	VALENTINA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
119	NES	N4859815374A	GOYO	RODRIGUEZ	ROSANNYS	ANGELICA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
120	RC	1029806538	GUERRERO	ORTIZ	SCHARON	STEPHANIE	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
121	NES	N4859848233	HERNANDEZ	ALTUVE	YORMAN	ALEJANDRO	12	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
122	NES	N3795428606	HERNANDEZ	SAQUERO	SEBASTIAN	FERNANDO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
123	RC	1116202792	HERRERA	SOLER	RAFAEL	ANTONIO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
124	RC	1123141636	JORDAN	CACERES	ADRIAN	FELIPE	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
125	RC	1121950080	LADINO	SALAZAR	JOHAN	SMITH	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
126	RC	1202122849	LOMBANA	TORRES	DAIRA	ALEJANDRA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
127	RC	1121940916	MARIN	JAQUE	MELANY	SARAY	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
128	RC	1116202899	MISAL	VILLAMIZAL	ALEJANDRA		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
129	TI	1202116869	MONTEJO	CONTRERAS	YENIFER	NATALIA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
130	RC	1116202864	MORENO	MORENO	DANIEL	SEBASTIAN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
131	RC	1116202870	MORENO	SOLER	CARLOS	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
132	RC	1202126645	PAEZ	RODRIGUEZ	YEISON	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
133	RC	1116202894	PEÑA	TORRES	SARA	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
134	RC	1149351532	PINZON	QUINTERO	JUAN	JOSE	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
135	RC	1123245989	PINEROS	MANCHAY	VALERY	SALOME	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
136	RC	1075804798	QUESADA	RUIZ	PAULA	ISABELA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
137	RC	1122936157	QUIMBAY	TUNJANO	ANA	ISABEL	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
138	RC	1116206612	REQUENEVA	MORALES	JUAN	PABLO	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
139	RC	1123527916	RIVAS	ROJAS	NEYMAR	YESID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
140	RC	1101206119	RODRIGUEZ	ALVAREZ	JHOJHAN	ESTIBETS	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
141	RC	1164713430	ROJAS	MENDEZ	BRAYAN	STIVEN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
142	RC	1202123818	SALAMANCA	AMBELAEZ	JEIDY	SHAMARA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
143	TI	1065967289	SANDOVAL	RODRIGUEZ	DANIEL	DAVID	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
144	TI	1065906323	SANDOVAL	RODRIGUEZ	JESUS	DAVID	12	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEDAG SAS - Versión 2.0

Alimentos para aprender | Gobernación de Casanare | Educación

15768

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA

MUNICIPIO: VILLANUEVA | CÓDIGO DANE: 85440 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
146	RC	1065911052	SOLANO	TAFUR	NIKOL	SOFIA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
148	RC	1116202628	VALENCIA	HUERTAS	DIANA	ZAIRBETH	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
147	RC	1116202606	VARGAS	DAZA	SARA	VALENTINA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
148	TI	1122034208	BASTO	SOLER	LAURA	LIZETH	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
149	RC	1122528998	SEJARANO	CORTES	KELY	YULIEL	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
150	RC	1120579012	BERNAL	SUAREZ	CRISTIAN	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
151	RC	1120245004	CASTAÑEDA	ACOSTA	YEISER	ESTIVEN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
152	TI	1078088904	CORDOBA	MENA	YERERSON		9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
153	RC	1020086519	CARZON	SERRANO	DANY	JULIANA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
154	NES	N4858447B166	GRANADILLO	PEREZ	DENNY	YONNIER	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
155	NES	N4858499B153	JARAMILLO	GODOY	DARIANA	ELIZABETH	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
156	RC	1222116758	JIMENEZ	GUTIERREZ	JOHAN	ESTIVEN	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
157	NES	N4859525B02	JIMENEZ	OCHOA	YULIANNY	DANIELA	12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
158	RC	1121041948	LAGUNA	MARTINEZ	DIEGO	ALEJANDRO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
159	NES	N4859654B52	LEAL	ANCHILA	FRANK	OCTAVIO	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
160	RC	1120531169	LEGUIZAMON	VALLEJO	MARIANGEL		9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
161	NES	N4859459141	MEDINA	RIVERO	IMMA	ALEXANDRA	12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
162	RC	1118815200	MORALES	ESTRADA	YERSON	FABIAN	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
163	NES	N4859472B167	MORENO	BLANCO	REDER	LEONARDO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
164	NES	N4859496A15	NUÑEZ	BLANCO	JESUS	MOISES	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
165	RC	1116202099	PEREZ	MARTINEZ	TATIANA		9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
166	RC	1118159071	RAMIREZ	REYES	SANDY	YULIANA	12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
167	TI	1020086504	RENTA	FALMERA	RICARDO	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
168	RC	1116202063	RODRIGUEZ	ALFONSO	SHELSY	MICHEL	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
169	RC	1023455875	RUIZ	VELOZA	JHOJAN	RONALDO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
170	RC	1116201301	SALCEDO	MARTINEZ	DANNA	XIOMARA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
171	NES	N4858478B43	TELLES	VILLAROEL	ISAAC	DAVID	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
172	RC	1122027207	VILLAREAL	ALVAREZ	CARLOS	DAVID	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
173	RC	1120244718	ADAMES	GONZALEZ	MARLYN	SOFIA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
174	RC	1116991935	ALFONSO	MANOSCHA	ALISON	JORLENY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
175	RC	1116198256	ARIAS	CASTAÑEDA	HELION	MANUEL	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
176	RC	1116251226	BALCAZAR	MIRANDA	DEIBER	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
177	RC	1120244503	BARRERA	ZAMORA	JOHAN	ANDREY	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
178	RC	1122213207	CEJAS	BALANTA	JUAN	DIEGO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
179	TI	1192663457	CORONADO	CABALLERO	PAULA	NATHALY	14	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
180	TI	1116561558	DUARTE	ESTEPA	LAURA	MAYERLIS	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

PREPICADO Versión 2.0

Gobernación de Casanare | Educación

15769

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
191	RC	1118200856	CAHONA	NIETO	LAURA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
192	RC	1048235043	GAITAN	HURTADO	NEYMAR	ADRIAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
193	RC	1074004224	GIL	TRUJILLO	ASLIN	JIMENA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
194	RC	1115018078	GUTIERREZ	MORENO	WILLY	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
195	NES	N4859999999	JAIMES	MONTIEL	JORGE	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
196	NES	N4858499155	JARAMILLO	GODOY	ANYIBEL	DAYANA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
197	RC	1118982797	JIMENEZ	META	KAROL	LIZETH	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
198	RC	1027251324	LEGUIZAMON	MOLINA	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
199	RC	1118200183	LEGUIZAMON	NIÑO	KEVIN	LEANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
200	RC	1222114609	LOMBANA	TORRES	ANGEL	ESTIVEN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
201	TI	1070589674	LOZANO	CEDEÑO	SANTIAGO		12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
202	TI	1029058843	MARTINEZ	GOMEZ	SEBASTIAN	CAMILO	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
203	TI	1122020568	MORA	QUINTERO	JOHN	FREDY	19	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
204	RC	1122627467	ORTIZ	BALLESTEROS	SHARLOT	SELINA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
205	RC	1118051208	PEREZ	TORRES	LIDA	DARID	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
206	RC	1118200349	RINCON	DAZA	DANA	KARINA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
207	RC	1120045018	RINCON	VILLAREAL	YAREZZY	JULIANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
208	RC	1120619018	RODRIGUEZ	OTERO	MARIA	HELENA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
209	TI	1123519582	RODRIGUEZ	SOLER	LINDA	XIMENA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
210	TI	1118051123	ROJAS	LOPEZ	JOHAN	ALEXANDER	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
211	RC	1118200543	SANDOVAL	GUAVARE	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
212	RC	1120044815	SERRANO	OVALLE	CRISTIAN	EDUARDO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
213	TI	1085996219	SOLANO	TAPUR	LAURA	DANIELA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
214	RC	1120044733	SOSA	MORA	SELENY	ESMERALDA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
215	RC	1118200681	TRIANA	ACOSTA	LAVER	STIVEN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
216	RC	1118200687	TRIANA	MARCHAY	FRANDY	MABEL	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
217	RC	1118199159	ACOSTA	DAZA	DANIELA	ALEJANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
218	RC	1118199475	AMADOR	MONTAÑO	MARIA	ANGELICA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
219	RC	1120044792	AMAYA	HERRERA	MILAN	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
220	TI	1030120675	ARDOS	GARCIA	MARIA	JOSE	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
221	RC	1071880367	ARENAS	SOTO	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
222	TI	1118199745	BAÑEZ	AMADOR	SARA	VALENTINA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
223	RC	1120044731	CACERES	CAMACHO	JHEDNY	YULIAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
224	TI	1118702545	CASTILLEJO	RADILLO	SHIRLEY	XIMENA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
225	TI	1222113972	CEDEÑO	NARANJO	DILAN		12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
226	TI	1118555445	COGOLLOS	COCUY	MAHARA	MILENA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

15770

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑA/O	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑA/O	PRIMER NOMBRE DEL NIÑA/O	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑA/O	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marcar con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
217	RC	1118198582	BULEGELO	GUAYARE	DANIEL	FELIPE	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
218	NES	N4859437377	FARIAS	SUAREZ	JHONFRAN	JESUS ELIER	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
219	RC	1097019383	GALINDO	SANCHEZ	YURI	NATALIA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
220	RC	1118123910	GAMEZ	ROJAS	DAVID	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
221	RC	1115915583	GIL	HOYOS	LEIDY	MARIANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
222	RC	1118289176	GONZALEZ	BERMUDEZ	ZHARICK	NICOL	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
223	RC	1120819217	GONZALEZ	PERILLA	JESUS	DAVID	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
224	RC	1144725149	GONZALEZ	RAMIREZ	JUAN	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
225	RC	1118938540	GUAPACHA	TUMAY	SOFIA	LIZETH	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
226	TI	1098822749	GUERRERO	SUELVAS	YESMITH	ADRIANA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
227	TI	1123819465	GUERRERO	PEREZ	EDWAR	FELIPE	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
228	TI	1050559593	HERNANDEZ	ARENAS	JAZBLEIDYS		14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
229	TI	1116948439	HUERTAS	VANEGAS	INARA	NATHALY	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
230	NES	N4859462383	LADERA	JIMENEZ	DARIEL	LEONARDO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
231	RC	1026848585	LATORRE	SOTO	ADRIANA		13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
232	TI	1117324679	LOPEZ	MANPARA	JASSON	SEBASTIAN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
233	RC	1118198838	LOZANO	REYES	CARLOS	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
234	RC	1025995377	MARQUEZ	BALBUENA	OSCAR	ALEJANDRO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
235	RC	1121877618	MARROQUIN	BARRERA	LUIS	FELIPE	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
236	RC	1206493097	MARROQUIN	BARRERA	SENAIDA		13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
237	RC	1122579211	MARTINEZ	SANDOVAL	NEYDER	STEBAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
238	TI	1029897632	MARTINEZ	ZULETA	HERLES	ALEXIS	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
239	TI	1118998239	MOLINA	OVALLE	MICHAEL	EDUARDO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
240	TI	1122827335	MORA	QUINTERO	BRAYAN	SMITH	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
241	RC	1122933135	MOYANO	BRAVO	DIANA	DANITZA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
242	TI	1118198545	PAEZ	RODRIGUEZ	DIANNA	JAZBLEIDY	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
243	TI	1029858424	PARRA	MARTINEZ	THIAGO	ALEJANDRO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
244	NES	N4859848733	PEÑA	MEJIAS	VALERY	JHONAITY	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
245	NES	N4850025105	PEREZ	VARGAS	JEANJESSER	EMANUEL	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
246	RC	1118200029	PERILLA	RODRIGUEZ	JUNIOR	ARLEY	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
247	RC	1118197965	PIÑEROS	ROMERO	SHELSY	YULIANA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
248	TI	1050463544	RAMIREZ	ESTUPA	BRAYAN	MAURICIO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
249	TI	1118800002	RAMIREZ	GARCIA	SARA	SOFIA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
250	TI	1122521515	RODRIGUEZ	GARCIA	NICOLAS	FARLEY	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
251	RC	1029964132	RODRIGUEZ	MENDEZ	JOSE	EDUARDO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
252	TI	1029640341	RODRIGUEZ	RIVERA	VICTOR	MIGUEL	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEDAG S.A.S. - Versión 2.0

Alimentos para aprender | Gobernación de Casanare | Educación

15771

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: VILLANUEVA | CÓDIGO DANE: 85440
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (año) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	24	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
253	RC	1123511328	ROJAS	QUIROGA	SARAY	YALENA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
254	TI	1161963283	SALAMANCA	RIVERA	KAROL	NICOL	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
255	TI	1029664965	SOGAMOSO	BASTILLA	LAUREN	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
256	TI	1122932491	SOLER	ALMEDA	JHOHAN	STEVAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
257	TI	1038121164	SUAREZ	GARCIA	MATIAS		13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
258	RC	1029963975	SUAZA	AMAYA	JUAN	ANGEL	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
259	RC	1061600466	TABUEZ	MUESES	ANA	ISABEL	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
260	RC	1120644439	URREA	FLOREZ	SEBASTIAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
261	TI	1029659671	VASQUEZ	MALAVER	BRYAN	MARIANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
262	RC	1023390058	VELASQUEZ	AGUIRRE	NICOLE	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
263	RC	1116230373	ZEA	RINTA	YINETH	FERNANDA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
264	RC	1029663199	ACOSTA	QUESADA	RUBEN	DARIO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
265	TI	1025169054	AREVALO	VARGAS	ROBERTH	ALEJANDRO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
266	TI	1104133123	AVILA	SIERRA	DILAN	FERLEY	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
267	TI	1118000155	BLANCO	LOPEZ	VICTOR	ALEXIS	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
268	RC	1118186762	BONILLA	CASTILLO	MICHELL	ALEJANDRA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
269	TI	1122931170	CAMARGO	ZEA	PABLO	ANDREY	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
270	RC	1122133618	CARDENAS	TUNJANO	DIEGO	ALEJANDRO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
271	TI	1118196319	CARDONA	OSPINA	CESAR	ANDRES	18	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
272	RC	1118196704	CASTAÑEDA	ESPEJO	REDWIN	ALEJANDRO	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
273	RC	1122135465	DELGADILLO	MORENO	LINA	FERNANDA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
274	NES	N40558419362	DIAZ	AÑAZCO	CAMILA	VICTORIA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
275	TI	1118197662	DONCEL	VILLAMOR	YERLYN	NATALIA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
276	RC	1118196966	ESPEJO	RIVERA	ELEDYS	MARIANA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
277	TI	1121998607	ESTEPA	AMAYA	JUAN	PABLO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
278	TI	1121924537	GARCIA	AMAYA	DAILYN	YUSLIBY	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
279	TI	1029963028	GARZON	GEDEL	JORGE	DAVID	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
280	RC	1118197583	HERRERA	SOLER	GEIDY	KARINA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
281	NES	N48934793050	MEDINA	RIVERO	URUE	ALEJANDRO	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
282	TI	1118196313	MEDINA	SANCHEZ	RONALD	CAMILO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
283	RC	1118129452	MENDEZ	BARRERA	LUISA	FERNANDA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
284	TI	1118196283	MENDOZA	MARTINEZ	NICOLAS	DAVID	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
285	RC	1123808205	MONTOYA	YARA	JHON	ALEX	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
286	TI	1118196451	MORA	FLORIAN	BIOMARA	MILENA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
287	RC	1118196854	PEREZ	CASTAÑEDA	BRITNY	SHARY	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
288	RC	1123307976	QUESADA	DELGADO	MICHEL	ANDREA	16	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEDAG AMAS - Versión 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

15772

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: VILLANUEVA | CÓDIGO DANE: 85440
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104
MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
289	TI	1123997936	RAMIREZ	GARCIA	CAROL	XIOMARA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
290	RC	1122132851	RAMOS	GUZMAN	CHARIK	PATRICIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
291	RC	1129244631	ROBLE	MEDINA	YAIBETH	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
292	RC	1029966145	RONDON	MORENO	VANESA	ALEXANDRA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
293	RC	1101209041	SANCHEZ	CONDE	YULIVETH		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
294	RC	1118169331	SANTANA	PEÑA	KAROL	DANIELA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
295	TI	1121868438	SOLER	ALMEIDA	ANDERSON	GUSTAVO	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
296	RC	1122525562	SOLER	AMAYA	JOSE	MIGUEL	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
297	RC	1118169224	SOLER	SANCHEZ	SEBASTIAN	DANILO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
298	TI	1029667963	SURMAY	DIAZ	KAROL	TATIANA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
299	RC	1123182048	VALENCIA	RAMÍREZ	KAROL	STIVEN	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
300	TI	1129244546	VANEGAS	AMAYA	MIGUEL	ANTONIO	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
301	NES	NA0996467284	VARGAS	CARREÑO	JOSEP	ESTEVEN	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
302	TI	1121971680	ALBARRACIN	CAMACHO	ORIANA	ANTONIETA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
303	TI	1129244481	ARIAS	CASTAÑEDA	JHON	SEBASTIAN	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
304	TI	1122826191	ARIAS	VASQUEZ	YULIETH	DAYANA	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
305	TI	1029663459	BASTO	GUTIERREZ	MARIAJOSE		15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
306	RC	1133930615	BERNAL	SUAREZ	JUAN	CAMILO	17	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
307	TI	1118186899	BONILLA	CASTILLO	JHONNY	FERNANDO	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
308	RC	1118186752	CASTAÑEDA	ROMERO	KAROL	VIVIANA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
309	RC	1127387193	CEJAS	BALANTA	YEISON	DAVID	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
310	RC	1122927131	DAZA	ESPEJO	CARLOS	ESTEBAN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
311	TI	1029903113	DAZA	RINTA	ESNEYDER	DAVID	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
312	TI	1029658413	DUEÑAS	SOLANO	LUNA	CAROLINA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
313	RC	1118186167	GAHONA	LESMES	DIGO	DIOMEDES	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
314	TI	1016867659	GAMBA	TORRES	LEIDY	VIVIANA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
315	RC	1115914556	GIL	HOYOS	DANNA	SOFIA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
316	TI	1097265117	GIL	HOYOS	ESTEFANIA		16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
317	TI	1115914346	GOMEZ	SOLER	LINA	FERNANDA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
318	RC	1147487067	GUERRERO	VELOZA	LAURA	VALENTINA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
319	TI	1145425349	GUIO	ROJAS	LAURA	GERALDINE	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
320	TI	1115667418	JIMENEZ	MEZA	WENDY	CAMILA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
321	TI	1116548921	LARA	GUIROSA	KEVIN	MAURICIO	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
322	RC	1116197564	LEGUIZAMON	NIÑO	ANDRES	JULIAN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
323	TI	1121665068	LONDOÑO	ZULETA	MICHEL	DANIELA	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
324	TI	1077229739	LOZANO	CEDEÑO	JOSE	JUNIOR	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FORM-MOD-Versión 0.0

Educación

15773

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA

MUNICIPIO: VILLANUEVA | CÓDIGO DANE: 85440 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | Año: 2024

CONTRATO No.: UM 0001 2924

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO/A	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO/A	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO/A	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
325	TI	1029992347	LOZANO	MORATO	ALEXI	VALENTINA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
326	TI	1121712828	MACABARES	SIGNEROS	DANIEL	ESTEBAN	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
327	RC	1122029583	MEDINA	SOLER	DILAN	SAMUEL	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
328	TI	1029869831	NIÑO	GUTIERREZ	HELEN	FERNANDA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
329	RC	1075798577	PACHONGO	ANACONA	JOSE	DANIEL	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
330	TI	1118863491	PADILLA	NUÑEZ	JAIDER	NICOLAS	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
331	TI	1118198359	PEREZ	MARTINEZ	DUROHEY	ELENA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
332	TI	1118198343	PERILLA	RODRIGUEZ	JADETH	LIDETH	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
333	TI	1118198023	PINEDO	DAZA	YINA	LIZETH	17	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
334	RC	1029651984	RODRIGUEZ	LADINO	LAURA	LIZETH	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
335	TI	1121997809	RODRIGUEZ	MARTINEZ	BRENDA	MICHELL	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
336	TI	1118197205	ROJAS	LOPEZ	SHARONN	SMYTK	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
337	RC	1122927272	SANCHEZ	MACIAS	VALENTINA		15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
338	RC	1122928840	SANCHEZ	PIÑEROS	CRISTIAN	ANDRES	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
339	TI	1029650843	SANCHEZ	TORRES	NIKOL	XIMENA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
340	TI	1121997805	UPEGUI	PATIÑO	XIOMARA		19	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
341	TI	1122927259	VANEGAS	MONTENEGRO	DIEGO	FERNANDO	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
342	RC	1122927209	VILLAREAL	ALVAREZ	JOHAN	SNEIDER	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
343	RC	1118197129	ALVAREZ	RIVAS	LIZETH	NATALIA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
344	TI	1126264523	AMAYA	HERRERA	KAREN	JULIANA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
345	TI	1098220765	ARBOLEDA	SOTO	CHRISTIAN	SNEYDER	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
346	RC	1122522694	ARENAS	TIQUE	JUAN	DAVID	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
347	PPT	5512567	BASTIDAS	TELES	BARBARA	VALENTINA LOANIS	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
348	RC	1118122320	BELTRAN	TORRES	LEIDY	YULIANA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
349	TI	1029651993	CABALLERO	FIGUEREDO	SARA	NICOLL	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
350	TI	1122926949	CASTAÑEDA	ACOSTA	YOHER	SEBASTIAN	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
351	TI	1122142449	DUQUITA	CLAVIJO	SEBASTIAN		14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
352	RC	1021875777	ESPEJO	CALDERON	CAMILO	ANDRES	17	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
353	RC	1118198882	FERNANDEZ	GAMONA	NELSON	ENRIQUE	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
354	RC	1122044572	GAMONA	NIETO	LIZETH	CAMILA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
355	TI	1012396763	GALVIS	FRANCO	KEYLI	MARIANA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
356	TI	1122870080	GONZALES	FORERO	YEIS	YULIETH	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
357	TI	1029651274	HUERTAS	VANEGAS	ARLYERN	FERNANDA	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
358	RC	1118198585	MANCHAY	ALVAREZ	DIANA	CAROLINA	17	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
359	RC	1122044638	MANCHAY	ALVAREZ	LINDA	LUCIA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
360	TI	1120652924	MARTINEZ	JIMENEZ	SHARICK	YULIANA	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEDAG-SAND-Version 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

15774

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA

MUNICIPIO: VILLANUEVA | CÓDIGO DANE: 85440 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0001 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
381	TI	1120244435	MENDEZ	BARRERA	CARLOS	ESTEBAN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
382	NES	N4853429086	MINA	PEREZ	INES		15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
383	RC	1123438512	MIRANDA	VALENCIA	MARYI	LIZETH	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
384	RC	1070392960	OSPINA	AGUIRRE	DANNA	GISSEL	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
385	TI	1094934015	PANTEVEZ	MOLINA	VALERIE	DAHANA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
386	TI	1123926866	PARADA	TRUJILLO	ANDRES	FELIPE	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
387	TI	1118196853	PEÑA	MARTINEZ	WISNER	JAYNOVER	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
388	RC	1123926825	ROJAS	BERNAL	DIMENS	SNAIDER	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
389	TI	1123114259	SANCHEZ	CANTILLO	JAIVER	CAMILO	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
390	TI	1122130719	SANCHEZ	URREA	LAUREN	YULIANA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
391	RC	1050059278	SANDOVAL	ALFONSO	DEIBY	YURANY	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
392	TI	1118189150	TRIANA	ACOSTA	SHARITH	VALENTINA	17	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
393	TI	1126878220	URREA	MIRANDA	MILCA	ESTHER	19	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
394	RC	1118197340	VARGAS	OVALLE	DYLAN	ENRIQUE	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
395	RC	1122827208	VILLAREAL	ALVAREZ	JOSE	ESTIBEN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
396	TI	1118168045	AVILA	ROMERO	IVAN	FELIPE	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
397	TI	1122518712	BARAJAS	CRUZ	ISRAEL	ESTEBAN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
398	RC	1010057747	BELTRAN	TREJOS	KELIN	JOHANA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
399	TI	1020845478	CABALLERO	FIGUEREDO	GISELL	VANESSA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
400	TI	1123142064	CASTELLANOS	SILVARA	KEIDY	VIVIANA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
401	TI	1123142501	CASTELLANOS	SILVARA	KEVIN	YOSANI	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
402	NES	N4859536799514	CASTILLO	RAMIREZ	NEIMAR	FRANNELY	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
403	TI	1123142129	CUCAITA	OLIVAJO	LICETH	DANIELA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
404	TI	1120244458	DAZA	RINTA	SHIRLEY	ANGEL	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
405	TI	1118155364	DUENAS	LARA	MIGUEL	ANGEL	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
406	NES	N4859448424	FLORES	MEJIAS	MICHELLYS	MARIANELA	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
407	TI	1118196569	FRANCO	AGUIRRE	ERIKA	ANDREA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
408	TI	1123244490	GAHONA	SANCHEZ	ARNOLD	SANTIAGO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
409	RC	1123926262	GAMEZ	CANDURI	KAROL	NATALIA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
410	TI	1055324515	GIL	RUIZ	KAREN	NATALIA	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
411	TI	1118196668	GONZALEZ	BERMUDEZ	NAILI	YAMURY	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
412	TI	1020821213	HERNANDEZ	MORAN	MARCK	JHON ANDREY	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
413	RC	1118196726	HERNANDEZ	PEÑA	DARWINSON	ESNEIDER	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
414	TI	1029663691	HIGUERA	NIÑO	JUAN	DAVID	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
415	TI	1029544657	LARA	QUIROGA	LUZ	ANGELICA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
416	RC	1147486650	LEGUIZAMON	MOLINA	DANIEL	FELIPE	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEPM-MPAD Version 2.0

15775

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARBAYONA

MUNICIPIO: VILLANUEVA | CÓDIGO DANE: 85440 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0001 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado o Nivel educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
397	TI	1118196481	LESMES	GUAVARE	MARIA	JIMENA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
398	TI	1118196586	MENDOZA	RODRIGUEZ	BRIDNY	YOJANNA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
399	TI	1118196658	MONTAÑO	OSORIO	DIANA	MARIANA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
400	TI	1122520157	MORALES	RINCON	MICHAEL	NATALIA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
401	NES	N4894622025	MORENO	BLANCO	REIMARY	DEL VALLE	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
402	RC	1120935985	PARADA	TRUJILLO	JUAN	FERNANDO	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
403	TI	1123803192	PERALTA	QUEVEDO	JHON	JAIRO	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
404	TI	1118199131	PEREZ	CASTANEDA	CEANYS	JIMENA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
405	RC	4385947	PIÑEROS	MORENO	JIMMY	SANTIAGO	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
406	RC	1029893241	PIÑEROS	MORENO	ANDRES	FELIPE	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
407	TI	1121873336	RODRIGUEZ	LOPEZ	JASBLEIDY	YULIANA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
408	TI	1110177166	TAVERA	TAPIERO	CLAUDIA	VIVIANA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
409	TI	1120473687	VALENCIA	RAMIREZ	KLEDY	ZULAY	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
410	TI	1118199538	VARGAS	PEÑA	LUIS	FERNANDO	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
411	TI	1056905248	VELANDIA	ESPEJO	STIVEN	ARNULFO	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	3288	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	3288	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUZ ADICIA CAMARGO GUERRA

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobernación de Casanare | Educación

15776

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: DON RAFAEL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000066

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118205267	ARCINIEGAS	SALAZAR	IRENE	LUCIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118204963	CANTOR	RUIZ	NIKOL	STHEFANY	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1057142045	FLOREZ	HERRERA	EMELYN	YULIANA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1122943764	PINEDA	CARO	NESTOR	ALFONSO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1118212541	VASQUEZ	LOPEZ	UZIEL	MATEO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	PPT	6365587	ACOSTA	ARMAS	YNADRIANYELIZ	NAZARETH	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1222123314	CELIS	ONOGAMA	RAUL	IVAN	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1118204429	CHAMBO	GUTIERREZ	THOMAS	GERONIMO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1118204610	CONTRERAS	COLMENARES	JHASELEDY	YUREY	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1152943190	MARIANO	GALLO	JUANIÑO		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1912924383	MORA	SOLODAD	ZAHIR	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1118204484	PEÑA	ARTURO	SOL	ALEJANDRA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	NES	N4839481337	PEREZ	MENDOZA	JHONSEBER	JOSUE	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1118204277	RODRIGUEZ		SAMUEL		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1122817362	TORRES	MENDOZA	LEICER	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	PPT	6365603	ARMAS	ARMAS	JHONAIKER	JOSE	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	CE	1015239	BORGES	PEÑA	CLAUDIMAR		11	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1122823140	CORDOBA	ARENAS	JANDRICK	DANIELA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1222123843	ESCOBAR	PINEDA	NICOLAS	GUILLERMO	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	NES	N4839460377	FLORES	ESCOBAR	EDWUNNER	MATHIAS	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1118303890	GAMEZ	CASTRO	SARA	JULIETH	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1152943844	MARIANO	GALLO	ANDRES	CAMILO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	RC	1118911866	PEREZ	BALLESTEROS	YITZA	LINDIRA	10	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1097594838	PINZON	GAITAN	MARIA	PAULA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1222125378	RODRIGUEZ	MORA	ERICK	JAEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	TI	1118201866	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	MYLAN	STICK	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	RC	1048716915	VALERO	DIAZ	JHONATAN	ANDRES	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	NES	N4839462366	FLORES	ESCOBAR	LUIS	EDUARDO	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	RC	1097132383	FLOREZ	HERRERA	DEYNER	SAMIR	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	NES	N4950819578	GARCIA	SANDOVAL	KIMBERLIS	ANGELICA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	RC	1118202323	GARZON	YARA	YEFERSON	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	RC	1073607598	LLENGAS	PINZON	ALINSON	DAYANA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	RC	1120949084	MANECHA	RUIZ	LUZ	MARIAN	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
34	NES	N4839668502	NAGUANAGUA	RUIZ	MARIA	ANDREINA	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	NES	N4839146372	GORGZOLA	AMSARITA	JAVIER	GABRIEL	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	RC	1118205872	PEÑA	ARTURO	GUSVIN	MILLER	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEPT-MAND-Version 2.0

15777

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: DON RAFAEL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000066

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												26	27	28	29	30	31	1	2	
												Número de días de atención - Marque con una X el día con el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
37	NES	N48594633242	PEREZ	MENDOZA	ANGELO	JOSE	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	NES	N48596081834	RIERA	QUEVEDO	DRIANA	DEMERYS	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	NES	N48596448348	ROMERO	PEREIRA	EDILMARI	ALEXANDRA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	RC	1123811703	TORRES	MENDOZA	DARLY	SOFIA	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	RC	1122239020	CASTAÑEDA	LEGUIZAMON	AILEN	YISETH	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	RC	1120244973	DUEÑAS	MAZABEL	MIGUEL	ANGEL	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	RC	1118203031	GAMEZ	CASTRO	JHORDAN	ALEXIS	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	NES	N48596481338	GARCIA	RAMIREZ	HILANDER	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	RC	1118124475	GOMEZ	ARIAS	EMILY	ALEJANDRA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	RC	1007825085	GRUESO	REZA	DEISY	SALOME	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	TI	1120245012	MARTINEZ	GAMEZ	EHILYN	VALENTINA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
48	NES	N48596853428	MENDOZA	PEÑA	YORSIMAR	PASTORA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
49	NES	N48596460687	PEREZ	MENDOZA	BRYAN	JOSE	13	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
50	NES	N48596683827	RIERA	QUEVEDO	JAVIES	ORLEANA VICTORIA	12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
51	TI	1122138189	RODRIGUEZ	SANTA	ISABELLA		11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
52	NES	N48595329082	ROMERO	PEREIRA	EDILMAR	DAYALIN	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
53	RC	1120244975	YARA	MALAMBO	YORLY	SALOME	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
54	TI	1152937291	ARIAS	CALLO	NERIS	CAROLINA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
55	RC	1118568759	CARDENAS	GALINDO	KELLY	JOHANA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
56	RC	1120577336	CARMONA	CUADRADO	DIEGO	ALEJANDRO	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
57	RC	1122238828	CASTAÑEDA	LEGUIZAMON	SONIA	YINDELIS	13	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
58	RC	1120044796	CASTAÑEDA	SAAVEDRA	JULIAN	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
59	RC	1118201425	CONTRERAS	COLMENARES	JHERMARIORY	JHEDZEL	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
60	NES	N48596022827	GIL	SANDOVAL	MOISES	MIGUEL	14	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
61	RC	1121511513	GONZALEZ	GONZALEZ	DIEGO	ALEJANDRO	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
62	TI	1071890247	MENDEZ	CANO	ANGIE	LIZETH	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
63	RC	1118189018	PEÑA	ARTURO	ANGIE	VANESSA	13	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
64	RC	1118200596	PEÑA	VALDERRAMA	JUAN	FERNANDO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
65	RC	1120244889	POLOCHE	CASTILLO	JUAN	MANUEL	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
66	TI	1118200595	SANCHEZ	ALFONSO	SARA	VALENTINA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15778

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: DON RAFAEL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000055

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO EDUCATIVO	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								
												20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
67	TI	1028015960	SOLAR	SALAZAR	DAIRO	MANUEL	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
68	RC	1120813247	TORRES	MENDOZA	YOMNY	ALEXANDER	15	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
69	RC	1123160260	YEPEZ	SANCHEZ	EINER	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	552	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	552	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUZ ALICIA SANABRIA GUERRA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PR1-SIPA2 Versión 2.0

15779

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL RICAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000163

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado (Ver Anexo)	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20	21	22	23	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1120245207	CRUZ	MARTINEZ	ANGEL	SAMUEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1040626435	GUERRERO	GUALDRON	YORS	ANGEL	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1118205017	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	DAHAN	SALOME	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1076261998	CASTAÑEDA	PEÑA	KEVIN	MANUEL	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1120584520	QUINTERO	TOLOZA	CHAROL	YULIETH	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1118293384	SEGURA	MARROQUIN	SUSANA	LIZETH	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1118201680	BELEÑO	RODRIGUEZ	SHAIRA	MAIRE	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1250039429	CASTAÑEDA	PEÑA	VALERY	SOFIA	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1126045662	SEGURA	PAEZ	VALERIE		10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1118201979	SEGURA	RODRIGUEZ	SIMON	ALBERTO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1118201284	BUITRAGO	BERNAL	MARIA	CRISTINA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	88	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	88	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUZ ACELA SANABRIA QUENNA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR(PDLAEPAE) Versión 2.0

15780

Alimentación para aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85 NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: PUERTO ROSALES

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000074

OPERADOR: FEDAG S.A.S MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0001 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
1	RC	1118239362	BROCHERO	LOPEZ	RAFAEL	ALEJANDRO	5	6	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
2	RC	1118235204	CASTILLO	CARDENAS	ANDER	STIVEN	5	6	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
3	RC	1222131731	CHAVITA	ORTIZ	JOAN	SEBASTIAN	6	6	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
4	RC	1118230803	MARLES	CARDENAS	SANTIAGO		5	6	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
5	RC	1118234859	VANEGAS	LEAL	ZAHIRA	ANALU	6	6	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
6	RC	1222126818	BELISARIO	BELEÑO	NAYDA	SARAY	7	6	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
7	RC	1118230453	LOPEZ	JIMENEZ	ANGEL	GABRIEL	8	6	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	TI	1118202696	SALCEDO	BELISARIO	DYLAN	AURELIANO	8	6	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1123811780	YARA	COPEDES	JOSE	MATIAS	11	6	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1222116824	GUERRERO	GUALDRON	ADRIAN	ESTIVEN	11	6	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	TI	1048710795	MONTENEGRO	ACEVEDO	JUAN	REINALDO	11	6	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	88	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	88	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUZ ALBA GANADERA GUERRA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pocura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

776

15781

Gobernación de Casanare | Alcaldía de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No: LIM 0081 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SAN AGUSTIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000505

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJP	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Nota que con una X se ele cual el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1121871738	GIRALDO	PIÑEROS	ATHANA		0	0	F	0	CAA									0
2	RC	1118205030	GUERRERO	CRUZ	DANNEA	SCARLETH	5	0	F	0	CAA									0
3	RC	1118126132	HERNANDEZ	SALAMANCA	LESSLY	MAITE	6	0	F	0	CAA									0
4	RC	1222133000	LOPEZ	BUITRAGO	ERICK	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA									0
5	RC	1118204686	MORALES	QUEVEDO	LIAM	YORK	6	0	M	0	CAA									0
6	RC	1118205064	RIVERA	CRUZ	JHOAN	ESTEBAN	6	0	M	0	CAA									0
7	RC	1118204602	ALVARADO	MACHADO	JOSE	DAVID	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
8	RC	1104436080	ALVAREZ	HERRERA	KAREN	SOFIA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
9	RC	1123617086	BOTIA	DE LA VEGA	JIREH	SAMARA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
10	RC	1118203446	CRUZ	RODRIGUEZ	ERICK	STIBEN	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
11	RC	1118204691	GUTIERREZ	GUTIERREZ	BRYAN	SEBASTIAN	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
12	RC	1118204214	LIMARES	VARGAS	JUAN	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
13	RC	1118204706	PERILLA	LOBO	LITZI	ARIADNA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
14	RC	1118204415	RIOS	ALVAREZ	JULIANA		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
15	RC	1118204375	ROA	CALVO	NATALY	JULIETH	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
16	RC	1118204330	SALAMANCA	RODRIGUEZ	EVELYN	XIMENA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
17	RC	1118203820	VANEGAS	AVILA	EMMY	SALOME	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
18	RC	1118204633	VARGAS	TORRES	REYNA	MARIA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
19	RC	1222126401	CASTILLO	LOPEZ	JERONIMO		7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
20	RC	1222126439	DUARTE	SALAMANCA	DNY	CELESTE	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
21	RC	1120245259	FLOREZ	BARRETO	THIAGO	SAMUEL	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
22	RC	1118203513	GUTIERREZ	CRUZ	ZARITH	JOHANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
23	RC	1118203661	LOPEZ	GALGADO	SAMIRA	JARETH	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
24	RC	1118203803	PULIDO	ROMERO	JUAN	CAMILO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
25	RC	1118616132	ROLDAN	DELGADO	JUAN	SEBASTIAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
26	TI	1118202203	ALVARADO	FORERO	CRISTIAN	CAMILO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
27	RC	1118203102	AMEZQUITA	AVILA	JAIRO	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
28	TI	1222124480	BALLESTEROS	LOSUZAMON	EMANUEL	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
29	TI	1118124633	CASTILLO	RINCON	SMITH	ESTEBAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
30	RC	1118202233	MARTINEZ	CRUZ	MARIA	YANETH	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
31	RC	1118203806	PERILLA	LOBO	JEHIMER	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
32	RC	1118201158	ROMERO	VALENCIA	ALVARO		10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
33	RC	1118203025	ROMERO	VELASQUEZ	JEILER	ANDREY	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

tot

15782

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85 NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SAN AGUSTIN

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000505

OPERADOR: FEDAG S.A.S MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑA/	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑA/	PRIMER NOMBRE DEL NIÑA/	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑA/	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día label al mes correspondiente la entrega del Complemento Alimentario								Total días de asistencia
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
34	RC	1120345169	SANCHEZ	LOBO	YESID	ARLEY	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
35	RC	1230340965	SANTAMARIA	CUELLAR	KEVIN	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
36	TI	1116124081	ALONSO	BARRERA	YOJAN	CAMILO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
37	RC	1122027584	AREVALO	CALDERON	JHOAN	CAMILO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
38	NES	1466996455583	COLINA	ROMERO	ORESLIMAR	ANAISKAR	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
39	RC	1040830238	CORCHO	VELASQUEZ	SAMIR		9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
40	RC	1073173380	DIAZ	TRIVIÑO	MARIA	ANGELICA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
41	RC	1118201459	HERNANDEZ	SALAMANCA	ALISSON	YORLETH	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
42	RC	1118124753	HERRERA	BERMUDEZ	SARA	VALENTINA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
43	RC	1250339436	MARTINEZ	ROMERO	LIZETH	ALEJANDRA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
44	RC	1123245017	OLARTE	CASTELLANOS	NEYMAR	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
45	TI	1222129107	PATIÑO	GRANADOS	DEHISY	JAIRITH	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
46	TI	1123539185	RIOS	ALVAREZ	MARIANA	SALOME	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
47	RC	1115917385	ROA	LARA	ESMERALDA		9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
48	TI	1094722980	RODRIGUEZ	BATISTA	LUZ	ADRIANA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
49	RC	1118815134	ROLDAN	DELGADO	JHON	ALEXANDER	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
50	RC	1118202057	ROLDAN	PINEDA	GABRIELA		9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
51	TI	1118201429	RUIZ	FRANCO	JUAN	CAMILO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
52	TI	1118201431	RUIZ	LOPEZ	TIFFANY		10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
53	RC	1120349843	ALVARADO	MACHADO	ALISON	LISETH	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
54	RC	1048049035	BEJARANO	RODRIGUEZ	URIEL		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
55	RC	1118199869	CALDERON	CALDERON	SAMUEL	STIVEN	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
56	RC	1118200478	CASTRO	VARGAS	JOSEPH	MARLANDRY	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
57	RC	1118200680	CIFUENTES	LOPEZ	SAMUEL	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
58	RC	1122934634	GONZALEZ	BUITRAGO	ASLEY	SAMARA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
59	RC	1118201085	LOPEZ	PEREZ	SHARK	TALIANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
60	RC	1118199680	MARTINEZ	CRUZ	JHOJAN	ARLEY	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
61	RC	1118201202	MARTINEZ	DONCEL	REINALDO		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
62	RC	1118201149	MEJIA	RINCON	KEVIN	MIGUEL	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
63	TI	1052068579	OLIVERA	CASTRO	ADAHILUS		12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
64	TI	1052062069	OLIVERA	CASTRO	TAHIANA		11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
65	RC	1118200633	PERILLA	LOBO	MARIANGEL	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
66	TI	1120244615	RODRIGUEZ		DANIEL	ALEJANDRO	14	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
67	RC	1029955786	ROMERO	BALANTA	MESSY	JULIAN	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
68	TI	1115734003	ANGARITA	BRAVO	DARWIN	SEBASTIAN	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
69	TI	1118199749	CARDENAS	ROMERO	ANA	FRANCHESCA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
70	RC	1029964693	CORCHO	CARDENAS	JEAN	CARLOS	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
71	TI	1029960584	GROSSO	SALAMANCA	ARIANA	LISBETH	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FR-FR-MPM2 Version 2.0

15783

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SAN AGUSTIN

MUNICIPIO: VILLANUEVA | CÓDIGO DANE: 85440 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000926

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: FEBRERO | AÑO: 2024

CONTRATO No: UM 0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual se entregue la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Si marco días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
72	NES	NI859402330	HERNANDEZ	PEREZ	JHOMARLI	ALEXANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
73	RC	1029658899	BARQUIN	CORTES	CRISTIAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
74	TI	1118158307	LEGUIZAMO	ORTEGON	KAREN	LICETH	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
75	TI	1118158773	LINARES	VARGAS	LAURA	VALENTINA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
76	RC	1118158580	LOPEZ	CHAVITA	FREDY	STIVEN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
77	RC	1068713965	MONTENEGRO	ACEVEDO	FRANKLIN	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
78	TI	1120241739	PULIDO	SILVA	YORMAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
79	NES	NI859400354	RAMIREZ	GUERRERO	MARIANNY	CAROLINA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
80	RC	1120244654	RAMOS	AREVALO	SHAROL	NICOL	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
81	TI	1120244540	RIVERA	CRUZ	DEIVER	ALEXIS	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
82	RC	1038468569	ROA	CALVO	ZAYRA	XIOMARA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
83	RC	1120244690	ROLDAN	VARGAS	TAYRO	ANDREY	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
84	RC	1120244693	VANEGAS	AVILA	NICOL	MARIANA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
85	TI	1123038740	YARA	CESPEDES	DARWIN	ANDREY	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
86	TI	1119448588	ALVAREZ	OLAYA	NICOLL	FERNANDA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
87	RC	1124824722	BUITRAGO	SILVA	SHAIRA	XIMENA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
88	RC	1029653093	CHAVEZ	VALLEJO	DARLYN	STEPANY	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
89	TI	1006766780	DIAZ	ESTRADA	KELLY		12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
90	RC	1122627309	OCHOSL	GUTIERREZ	DRAO	LEONARDO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
91	RC	1118398014	JAIMES	LOPEZ	NICOL	CAMILA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
92	TI	1052398955	MEJIA	RINCON	NEIDER	ANDRES	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
93	RC	1007818218	PERILLA	RUGNAO	YEIRI	FERNANDA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
94	TI	1029858794	PINZON	CIENDUA	ALEN	SAMUEL	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
95	RC	1029858855	PLAZAS	ROLDAN	JUAN	SEBASTIAN	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
96	RC	1118158575	QUEVEDO	ROMERO	JOSE	ALEXIS	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
97	RC	1121418506	RAMIREZ	AVENDAÑO	LUBIA	ALEJANDRA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
98	RC	1118159377	ROJAS	PEREZ	LAURA	NIKOL	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
99	TI	1120244548	ROMERO	BALANTA	YADY	ANGEL	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
100	TI	1118158445	SEGURA	VARGAS	CAYEN	VALENTINA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
101	TI	1121918507	VEGA	GALEANO	YURY	YINETH	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
102	RC	1118158305	AVILA	CALDERON	YULIANA	ANDREA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
103	RC	1118197856	CASTILLO	LOPEZ	DIEGO	FELIPE	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
104	RC	1118158248	COTOHO	CARDENAS	EDER	DAVID	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
105	RC	42910279	DUELLAR	ROLDAN	DANIEL	ESTEBAN	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
106	RC	1118158508	GIRON	AREVALO	HEIDY	SOFIA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
107	TI	1118548502	GROSSO	SALAMANCA	FREYDEL	YUMERAY	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
108	TI	1118197535	OBANDO		MAURY	JOHANNA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

FEPR1.MP.N2 Version 2.0

Aprender | Gobernación de CASANARE | Educación

15784

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SAN AGUSTIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000605

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑA/O	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑA/O	PRIMER NOMBRE DEL NIÑA/O	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑA/O	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO O GRUPO	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día habil en el cual se hizo la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
109	RC	1021417749	RAMIREZ	AVENDAÑO	LUIS	ANTONIO	17	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
110	RC	1105408847	SILVA	ROMERO	YENNIFER	DAHIANA	19	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
111	TI	1102453394	VARELA	TORRES	MARIA	ALEJANDRA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
112	TI	1120571219	CRUZ	LINARES	KAROL	SOFIA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
113	RC	1118106996	GAITAN	ROJAS	SERGIO	EMANUEL	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
114	TI	1123455753	HERRERA	ESPINOSA	JOSE	ANGEL	20	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
115	TI	1118946526	LEAL		KAREN	DANIELA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
116	TI	1123044397	LOPEZ	CARVITA	MAYERLY		17	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
117	TI	1118167032	MARTINEZ	CORCEL	KAREN	SOFIA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
118	TI	1122921673	RODRIGUEZ		VALENTINA		17	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
119	TI	1123044643	ROJAS	PEREZ	YISETH	MARIANA	19	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
120	RC	1118127624	ROLDAN	DELGADO	SHIRLEY	ALEJANDRA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
121	TI	1118157687	RUIZ	GONZALEZ	MARTIN	LEANDRO	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
122	RC	35526551	SALAMANCA	RODRIGUEZ	VALERIE	SOFIA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
123	TI	1013130822	TETTE	CAMPOS	DULCE	MARIA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
124	RC	1123044471	CORCHO	CARDENAS	ENITH	YULIETH	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
125	TI	1122926280	GONZALEZ	BUITRAGO	JOHNNY	VALENTINA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
126	TI	1023640484	HOYOS	PISEROS	JERSON	LEANDRO	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
127	TI	1023653335	PULIDO	MORA	HARRYSON	DARWIN	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
128	RC	1120559649	PULIDO	SILVA	KENNER	JULIAN	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
129	TI	1123044594	QUEVEDO	GALLEGO	BRYITH	ESMARA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
130	TI	1118159447	URREGO	CRUZ	LAURA	VALENTINA	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
131	TI	1123044251	ALVARADO	MACHADO	JUAN	GABRIEL	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
132	TI	1123141773	BARBOSA	LOPEZ	JULIAN	ANDRES	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
133	TI	1118611421	BARRERA	MARTINEZ	JISSON	SNEIDER	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
134	TI	1029993838	BEJARANO	GUTIERREZ	KAREN	SOFIA	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
135	TI	1118166594	BERMUDEZ	CAZA	JULIETA	ISABELA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
136	RC	1120660640	BURGOS	VALLEJO	SARA	NICOLLE	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
137	TI	1121834614	CALDERON	CALDERON	JUAN	ESTEBAN	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
138	TI	1117264221	CARDENAS	LIMBARIVA	LAURA	CRISTINA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
139	TI	1118166290	CASTELBLANCO	RINCON	JHOAN	FELIPE	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
140	TI	1120244214	CRUZ	GROSSO	LENNY	VANESSA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
141	RC	1118811838	CRUZ	LARA	DIANA	MARCELA	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
142	TI	1151196246	CRUZ	VEGA	WENDY	VANESA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
143	TI	1123662510	FERNANDEZ	GAVIONA	FREYDER		15	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
144	TI	1120244356	GAVIONA	LEGMES	YANETH	TATIANA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
145	TI	1020647224	GUERRERO	GUALDRON	NESTOR	ANDRRY	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

15785

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SAN AGUSTIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185015000505

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ*	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total Días de consumo
												20	21	22	23	26	27	28	29	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular no Derecho recibe el complemento alimentario								
146	TI	1118196177	GUTIERREZ	GUTIERREZ	JOSEPH	OSWALDO	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
147	TI	1123434240	HERRERA	RAMIREZ	MAICOLL	STIVEN	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
148	TI	1120887214	MARIN	CARDENAS	NIKOLL	XIMENA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
149	TI	1122523234	MEDINA	SOLER	YUCY	FERNANDA	15	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
150	TI	1123611886	MINA	PEREZ	SARA		18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
151	TI	1025896199	OCHOA	GUTIERREZ	LINA	ISABEL	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
152	TI	1118168778	PALOMINO	CASTANEDA	BRAYAN	ALEXIS	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
153	TI	1118583903	PARRA	OVALLE	CHAROLL	LIZETH	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
154	TI	1038024584	PERILLA	RUBIANO	DARCY	MARIANA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
155	TI	1028885551	PINZON	GARZON	ALEJANDRA		17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
156	TI	1118168249	RAMIREZ	PINEDA	JORDY		18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
157	TI	1028647736	ROJAS	BARRERA	EDWARD	ALEXIS	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
158	TI	1120814310	SANCHEZ	BULLA	DIEGO	ALEXANDER	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
159	TI	1028869222	SANCHEZ	BULLA	JUAN	GUILLERMO	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
160	TI	1028649418	SOLER	SANCHEZ	PAULA	ANDREA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
161	TI	1118168965	TOVAR	PLAZAS	SHARITH	DANIELA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
162	TI	1075212009	TRUJILLO	CHALA	LAURA	VALENTINA	20	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8
163	TI	1120824035	ZEA	RINTA	MARCOL	FERNANDO	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	8

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CALM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CALM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CALT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CALT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 1256 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 1256 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature] NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] LIC. NIDIA SANABRIA GUERRA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento reposo y diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

FEPP-FT-APME Versión 2.0

15786

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAJ-CD-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024. OBJETO: IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
	INFORME DE EJECUCIÓN N° 1	**PERIODO: 20 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2024**

ANEXO 96

Certificaciones – RPS complemento alimentario Almuerzo y modalidad ración industrializada emitida por Rectores de la Instituciones Educativas periodo del 1 al 22 de marzo de 2024

802

15787

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAJ-CD-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024. OBJETO: IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
INFORME DE EJECUCIÓN N° 1		**PERIODO: 20 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2024**

ANEXO 96.1

MUNICIPIO DE AGUAZUL

805

15788

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAJ-CD-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024. OBJETO: IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
	INFORME DE EJECUCIÓN N° 1	**PERIODO: 20 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2024**

Certificación de Rectores

804

15789

Alimentos para Aprender | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDAG S.A.S	CONTRATO N°	UM001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CAMILO TORRES RESTREPO			CÓDIGO DANE	185010000271
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	AGUAZUL			CÓDIGO DANE	85010
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1 DE MARZO DE 2024	Hasta	1 DE MARZO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	MARTIN JAVIER PLAZAS PEREZ				

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
SANTIAGO DE LAS ATALAYAS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	82	1	82	
	RI				
TOTAL		82	1	82	

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

DESCRIPCIÓN	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				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	82	0	82
GRAN TOTAL	0	82	0	82

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jovenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:	DÍA	28	de Abril	DEL	AÑO	2024.

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	MARTIN JAVIER PLAZAS PEREZ

15790

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAJ-CD-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024. OBJETO: IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
	INFORME DE EJECUCIÓN N° 1	**PERIODO: 20 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2024**

Planillas de Registro de control diario de asistencia

15791

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: AGUAZUL | CÓDIGO DANE: 85010
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. UM0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS RESTREPO-SEDE SANTIAGO DE LAS ATALAYAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000271
MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Total Días de consumo
												Número de días de atención. Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.	
1	RC	1116556661	EMILY	CAMILA	BARRERA	JIMENEZ	4	0	F	0	CAA	X	1
2	RC	1118579727	LINDA	LUCIANA	CHACON	ARCHILA	5	0	F	0	CAA	X	1
3	RC	1222133709	DANNY	LUCIA	MIRANDA	SOGAMOSO	5	0	F	0	CAA	X	1
4	RC	1116556433	VIOLETH	DAIANA	MONTAÑEZ	RODRIGUEZ	5	0	F	0	CAA	X	1
5	RC	1222133971	SARA	ELIZABETH	PATIÑO	MENZA	4	0	F	0	CAA	X	1
6	RC	1116556355	ANGEL	DAVID	PLAZAS	CHACON	5	0	M	0	CAA	X	1
7	RC	1222134984	EMILY		ROJAS	SIERRA	4	0	F	0	CAA	X	1
8	RC	1116556593	ANDREA	DAMIAN	SALAS	PEREZ	4	0	M	0	CAA	X	1
9	RC	1116556313	DERIHAN		SUAREZ	ROSAS	5	0	M	0	CAA	X	1
10	RC	1116556290	JANDRY	ZAMARA	VALLEJO	LOPEZ	5	0	F	0	CAA	X	1
11	TI	1116556799	LUIS	EMIR	ARCHILA	SALON	7	0	M	1	CAA	X	1
12	PPT	7875900	GABRIEL	JOSE	ALLACIO	MONTILLA	7	0	M	1	CAA	X	1
13	RC	1116556219	SARA	GISELL	CASTELLANOS	BARRETO	6	0	F	1	CAA	X	1
14	RC	1222133175	EVOLE	CERENY	CASTELLANOS	MORENO	6	0	F	1	CAA	X	1
15	RC	1014911901	ELIAM	TAHEL	CHICA	PARADA	6	0	M	1	CAA	X	1
16	RC	1116555469	ANGELO	ADRIAN	COMAYAN	BAYONA	6	0	M	1	CAA	X	1
17	RC	1116556585	JOAN	SEBASTIAN	HUERTAS	ARIAS	6	0	M	1	CAA	X	1
18	RC	1116555754	VANESA	SALOME	LUNA	DUCUARA	6	0	F	1	CAA	X	1
19	RC	1116556302	AYLIN	SAMARA	NIÑO	MENDOZA	5	0	F	1	CAA	X	1
20	RC	1116556190	JESUS	DANIEL	PEREZ	PEREZ	5	0	M	1	CAA	X	1
21	RC	1116555097	JUAN	SEBASTIAN	PIDACHE	PARADA	6	0	M	1	CAA	X	1
22	RC	1116555966	ALEJANDRO		PIÑEROS	CRUZ	5	0	M	1	CAA	X	1
23	RC	1116556267	ANA	ROCIO	PIÑEROS	PEÑA	5	0	F	1	CAA	X	1
24	RC	1023040874	RAUL	ALBERTO	PRADA	GARCIA	5	0	M	1	CAA	X	1
25	RC	1116555879	NIKOL	SOFIA	RAMIREZ	RODRIGUEZ	5	0	F	1	CAA	X	1
26	RC	1222129900	MARYI	YARIANA	RAMIREZ	ROJAS	5	0	F	1	CAA	X	1
27	RC	1116556118	ZAYA	COREN	RODRIGUEZ	BUSTOS	5	0	F	1	CAA	X	1
28	RC	1222134369	JOSUE	DAVID	RODRIGUEZ	CONTRERAS	5	0	M	1	CAA	X	1
29	RC	1116555831	JOSE	LUIS	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	5	0	M	1	CAA	X	1
30	RC	1116556010	JULIAN	ANDRES	ROSAS	MORERA	5	0	M	1	CAA	X	1
31	RC	1222129946	ANNOY	SMITH	TUMAY	PLAZAS	5	0	M	1	CAA	X	1
32	RC	1116556678	DEIBY	SANTIAGO	VARGAS	TORRES	5	0	M	1	CAA	X	1
33	RC	1123814109	MIGUEL	ANGEL	ARENAS	GUEVARA	9	0	M	2	CAA	X	1
34	RC	1116043500	LUISA	FERNANDA	ATILUA	GARCIA	8	0	F	2	CAA	X	1
35	RC	1116562381	WENDY	SARAY	CASTELLANOS	MORENO	9	0	F	2	CAA	X	1
36	RC	1116559039	LIZ	MAYURI	CHAPARRO	HERNANDEZ	8	0	F	2	CAA	X	1

FEDAG SAS Versión 2.0

15792.

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: AGUAZUL — CÓDIGO DANE: 85010

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM0081 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO RESTREPO SEDE SANTIAGO DE LAS ATALAYAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000271

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
37	RC	1014303466	ASHLY	MICHELLE	CHICA	PARADA	6	0	F	2	CAA	X	1
38	RC	1055229171	EDGAR	JUSTINIANO	CRUZ	MONROY	7	0	M	2	CAA	X	1
39	RC	1116553392	JUAN	DAVID	LANCHEROS	JIMENEZ	8	0	M	2	CAA	X	1
40	RC	1116555193	ANGEL	FERNEY	LEGUIZAMON	SOTABAN	6	0	M	2	CAA	X	1
41	RC	1054289889	ALIX	ADRIANA	MARTINEZ	ALVAREZ	6	0	F	2	CAA	X	1
42	RC	1116554510	DYLAN	JERONIMO	MEJIA	ECHAVARRIA	7	0	M	2	CAA	X	1
43	RC	1222128754	YULIETH	ALEXANDRA	MOSQUERA	PARADA	6	0	F	2	CAA	X	1
44	TI	1222214869	CRISTIAN	ANDRES	ORTEGA	ROJAS	7	0	M	2	CAA	X	1
45	PPT	7515825	YONNELYS	NAZARETH	PELAYO	ARAY	7	0	F	2	CAA	X	1
46	RC	1116553941	MASLI	YINSEN	RODRIGUEZ	BUSTOS	7	0	F	2	CAA	X	1
47	RC	1116554702	DIEGO	ALEJANDRO	ZORRO	QUINTERO	7	0	M	2	CAA	X	1
48	TI	1222125322	JUAN	SEBASTIAN	ALFONSO	MARTINEZ	7	0	M	3	CAA	X	1
49	RC	1222123264	DAYANA		ANGARITA	ALBARRACIN	8	0	F	3	CAA	X	1
50	RC	1116552813	KAREN	YULIETH	ECHEVERRIA	GUTIERREZ	9	0	F	3	CAA	X	1
51	RC	1222123522	JULIAN	DAVID	NIÑO	CHAPARRO	8	0	M	3	CAA	X	1
52	PPT	7535642	YOLIMAR	NESYERLING	PELAYO	ARAY	9	0	F	3	CAA	X	1
53	RC	1087702525	THIAGO		RAVELO	MORENO	7	0	M	3	CAA	X	1
54	RC	1222125859	HARRISON	BEYKER	SANCHEZ	GUZMAN	7	0	M	3	CAA	X	1
55	RC	1067805286	SANTIAGO	ANDRES	SIERRA	GUTIERREZ	6	0	M	3	CAA	X	1
56	RC	1222125735	EVELYN	DANIELA	TORRES	CAMACHO	7	0	F	3	CAA	X	1
57	TI	1116551170	ANGEL	JOHAN	TOVAR	ACHAGUA	10	0	M	3	CAA	X	1
58	RC	1070614670	JUAN	PABLO	ATILUA	GARCIA	9	0	M	4	CAA	X	1
59	TI	1125551523	ALVARO	ANDRES	CARDENAS	PASTRANA	10	0	M	4	CAA	X	1
60	RC	1116552406	YAIRA	SALOME	CASTELLANOS	BARRETO	9	0	F	4	CAA	X	1
61	RC	1232397906	ROSA	ISABEL	CONTRERAS	PELAY	8	0	F	4	CAA	X	1
62	TI	1222117455	DOMINIK	ESMITH	DIAZ	VARGAS	9	0	M	4	CAA	X	1
63	RC	1035790975	HELEN	VALERIA	GARZON	RAMIREZ	8	0	F	4	CAA	X	1
64	RC	1222122484	LIZETH	VALERIA	GOYENECHE	BARRERA	8	0	F	4	CAA	X	1
65	TI	1222122341	ASLY	VICTORIA	LOPEZ	AGUDELO	8	0	F	4	CAA	X	1
66	RC	1116552506	EDWAR	FAVIAN	LUNA	DUCUARA	9	0	M	4	CAA	X	1
67	RC	1164713332	ZAIRA	YULIANA	MENDOZA	DIAZ	9	0	F	4	CAA	X	1
68	TI	1116124275	SAMUEL	STIVEN	RODRIGUEZ	CONTRERAS	9	0	M	4	CAA	X	1
69	RC	1141131583	MELANIE	SOFIA	SEGURA	ROMERO	9	0	F	4	CAA	X	1
70	TI	1116552076	ZAIRA	SALOME	VALLEJO	LOPEZ	9	0	F	4	CAA	X	1
71	TI	1164713231	JOSE	STIVEN	BARRETO	GIRALDO	10	0	M	5	CAA	X	1
72	RC	1116552329	JEAN	PAUL	CONTRERAS	RESTREPO	9	0	M	5	CAA	X	1

FEMI MPM2 Versión 23

808

15793

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO RESTREPO-SEDE SANTIAGO DE LAS ATALAYAS

MUNICIPIO: AGUAZUL | CÓDIGO DANE: 85010 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000271

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: MARZO | AÑO 2024

CONTRATO No. UM0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1								Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
73	TI	1118048668	SHAIRA	DUBETH	DIAZ	MORENO	11	0	F	5	CAA	X								1
74	TI	1222114100	SARA	ANGELICA	FAJARDO		10	0	F	5	CAA	X								1
75	TI	1222118008	RENZON	DAVID	FLOREZ	GALAN	9	0	M	5	CAA	X								1
76	TI	1222119221	DENIS	GABRIELA	FUENTES	ROJAS	9	0	F	5	CAA	X								1
77	TI	1116501077	MARIAPAZ		GALLEGO	CASANOVA	10	0	F	5	CAA	X								1
78	TI	1104224566	DEINER	FABIAN	RUEDA	GOMEZ	12	0	M	5	CAA	X								1
79	TI	1116552103	JESUS	STIVEN	SIGUA	ALBARRACIN	9	0	M	5	CAA	X								1
80	TI	1116552186	YEISY	YULIEMY	TORRES	MORENO	9	0	F	5	CAA	X								1
81	TI	1007964396	IANDRA	YURANI	ARDILA	MONTAÑEZ	9	0	F	5	CAA	X								1
82	TI	1116547950	LUIS	ALBERSON	TOVAR	RODRIGUEZ	13	0	M	5	CAA	X								1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: | CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: | CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUER: 82 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 82 | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: | CATERING:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR : FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARTIN JAVIER PLAZAS PEREZ

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

1203

FR-PR-LMP-NE Versión 3.0

15794

Alimentos para Aprender | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDAG S.A.S	CONTRATO N°	UM 0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO			CÓDIGO DANE	185010000271
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	AGUAZUL			CÓDIGO DANE	85010
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	04 DE MARZO DE 2024	Hasta	22 DE MARZO DE 2024	✓
NOMBRE RECTOR:	MARTIN JAVIER PLAZAS PEREZ				

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
SANTIAGO DE LAS ATALAYAS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	85	15	1,275	
	RI				
TOTAL		85	15	1,275	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

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	0	30	0	2
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	90	0	6
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	1155	0	77
GRAN TOTAL	0	1275	0	85

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jovenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					
FECHA:	DÍA 08	de Abril	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	MARTIN JAVIER PLAZAS PEREZ				

210

15795

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: AGUAZUL — CÓDIGO DANE: 85010

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SANTIAGO DE LAS ATALAYAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285010000551

MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total Días de Atención
1	5	1118570727	CHACON	ARCHILA	LINDA	LUCIANA	5	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
2	5	1202130871	PATIÑO	MENZA	SARA	ELIZABETH	5	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
3	5	1118606433	MONTAÑEZ	RODRIGUEZ	VANESSA	DANNA	6	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
4	5	1118590881	BARRERA	JIMENEZ	EMILY	CAMILA	5	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
5	5	1118586212	SUAREZ	ROMAN	DERMAN		5	0	M	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
6	5	1118586583	SALAS	PEREZ	ANDRIAN	DAMIAN	5	0	M	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
7	5	1118586290	VALLEJO	LOPEZ	JHADRY	ZAMARA	5	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
8	5	1220136284	ROJAS	SIERRA	EMILY		5	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
9	5	1118586388	PLAZAS	CHACON	ANGEL	DAVID	6	0	M	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
10	5	1118586479	OCHALE	TORRES	JOSABET	JULIETH	6	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
11	5	1202130709	MIRANDA	BOGAMOSO	DANNY	LUCIA	6	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
12	5	1118555784	SANTOS	PULIDO	INAH	EMANUEL	5	0	M	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
13	5	1054290239	LOPEZ	GOMEZ	JUAN	MIGUEL	5	0	M	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
14	5	1222126648	TUMAY	PLAZAS	ANNOY	SMITH	7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
15	2	1118553739	ARCHILA	SALON	LUIS	EMIR	6	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
16	5	1222126574	PRADA	GARCIA	RAUL	ALBERTO	8	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
17	5	1222126580	RAMIREZ	ROJAS	MARYI	TATIANA	7	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
18	5	1118555483	OSMAYAN	BAYONA	ANGELO	ADRIAN	7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
19	5	1118556160	PEREZ	PEREZ	JESUS	DANIEL	8	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
20	5	1118556118	RODRIGUEZ	BUSTOS	DAYA	CORIN	8	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
21	5	1118555531	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	JOSE	LUIS	7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
22	5	1118556016	ROJAS	MORENA	JULIAN	ANDRES	6	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
23	5	1222126119	CASTELLANOS	MORENO	EYDLE	CERENY	7	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
24	5	1118556668	PIÑEROS	CRUZ	ALEJANDRO		7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
25	5	1118556267	PIÑEROS	PEÑA	ANA	ROCIO	6	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
26	5	1222131368	RODRIGUEZ	CONTRERAS	JOSUE	DAVID	6	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
27	5	1118555794	LUNA	DUCUARA	VANESA	SALOME	7	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
28	5	1118553665	HUERTAS	ARIAS	JOAN	SEBASTIAN	7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
29	5	1118556276	VARGAS	TORRES	DEISY	SANTIAGO	8	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
30	5	1118556679	RAMIREZ	RODRIGUEZ	NIKOL	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
31	5	1118556202	MEZA	MENDOZA	AYLIN	SAMARA	6	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
32	5	1118553087	PEDACHI	PARADA	JUAN	SEBASTIAN	7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
33	5	1014311663	OVIDA	PARADA	ELIAN	TAHIEL	8	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
34	12	7570660	AGUADO	MONTILLA	GABRIEL	JOSE	7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
35	5	1118552561	CASTELLANOS	MORENO	WENDY	SARAY	10	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
36	5	1014300458	CHICA	PARADA	ASHLY	MICHELLE	7	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
37	5	1118553592	LANCHEROS	JIMENEZ	JUAN	DAVID	9	0	M	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
38	5	1123614508	ARENAS	GUEVARA	MIGUEL	ANGEL	10	0	M	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
39	5	1118553941	RODRIGUEZ	BUSTOS	MAGU	YINSEN	8	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15

15796

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: AGUAZUL CÓDIGO DANE: 85010

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0081 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SANTIAGO DE LAS ATALAYAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285010000551

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO/A	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO/A	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO/A	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día habil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario														Total días de consumo
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22
												Número de días de atención - Marque con una X en la casilla si el "Titular de Derecho" recibe el complemento alimentario														
46	5	1118551163	LEGUIZAMON	BOTABAN	ANGEL	FERNEY	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
47	2	1120166936	GUARNICA	GUAJARO	HEIMAR	JHOEL	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
48	5	1118516039	CHAPARRO	HERNANDEZ	LIZ	MAYURI	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
49	5	1054259689	MARTINEZ	ALVAREZ	ALIX	ADRIANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
50	5	1222126754	MORENO	PARADA	YULIETH	ALEXANDRA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
51	5	1054229171	CRUZ	MORENO	EDGAR	JUSTINIANO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
52	5	1118554702	CORREO	CUARTERO	DIEGO	ALEJANDRO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
53	5	1118554519	MEJIA	ECHAVARRIA	DYLAN	JERONIMO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
54	5	1118063508	ATILIA	GARCIA	LUISA	FERNANDA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
55	5	1222134888	ORTEGA	ROJAS	CRISTIAN	ANDRES	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
56	12	7818628	PELAYO	ARAY	YONNELYS	NAZARETH	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
57	5	1118552913	ECHEVERRIA	GUTIERREZ	KAREN	YULIETH	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
58	2	1118531170	TOVAR	AGUILAR	ANGEL	JOHAN	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
59	5	1222120969	SANCHEZ	GUZMAN	HARRISON	BRYKNER	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
60	5	1222124739	TORRES	CAMACHO	EVELYN	DANIELA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
61	5	1222123284	ANGARITA	ALSARRACIN	DAYANA		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
62	5	1222120922	NIÑO	CHAPARRO	JULIAN	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
63	5	1091765259	SIERRA	GUTIERREZ	SANTIAGO	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
64	2	1222105302	ALFONSO	MARTINEZ	JUAN	SEBASTIAN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
65	5	1091755529	RAMOS	MORENO	THIAGO		8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
66	12	7809642	PELAYO	ARAY	YOLIMAR	NEVERLING	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
67	5	1070914673	ATILIA	GARCIA	JUAN	PABLO	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
68	2	1118532878	VILLEGAS	LOPEZ	DARA	SALOME	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
69	2	1222137469	DIAZ	MARQUEZ	DOMINIK	EDMITH	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
70	5	1026790975	GARZON	RAMIREZ	HELEN	VALERIA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
71	5	1118552583	LUNA	DUCUARA	EDGAR	FAYAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
72	5	1164713202	MENDOZA	DIAZ	ZAIRA	YULIANA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
73	5	1118552488	CASTELLANOS	BARRETO	YAIRA	SALOME	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
74	5	1141121583	FIGUERA	ROMERO	MELANIE	SOFIA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
75	2	1222122341	LOPEZ	AGUDELO	ASLY	VICTORIA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
76	2	1118124275	RODRIGUEZ	CONTRERAS	SAMUEL	STIVEN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
77	0	1232397908	CONTRERAS	PELAY	ROSA	ISABEL	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
78	2	1120551809	CARDENAS	PARTAMA	ALVARO	ANDRES	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
79	2	1222120484	SOYENECHE	BARRERA	LIZETH	VALERIA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
80	2	1118547950	TOVAR	RODRIGUEZ	LUIS	ALBERSON	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
81	2	1134224500	RUEDA	GOMEZ	DENNIR	FABIAN	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
82	2	1118668868	DIAZ	MORENO	SHAIRA	ELIMITH	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
83	2	1222134180	FAJARDO		SARA	ANGELICA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
84	2	1164713201	BARRETO	GIRALDO	JOSE	STIVEN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

2/15

15797

Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: AGUAZUL CÓDIGO DANE: 85010
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SANTIAGO DE LAS ATALAYAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285010000551
MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE CONTEO	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes correspondiente la entrega del Complemento Alimenticio														Total días de consumo
													4	5	6	7	8	11	12	13	14	18	19	20	21	22	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
79	3	1118501077	GALLEGO	CASANOVA	MARIAFAZ		11	0	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
80	3	1057994399	ANGULO	MONTAÑEZ	MADRID	YURANI	11	0	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
81	3	1118502329	CONTRERAS	RESTREPO	JEAN	PAUL	10	0	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
82	3	1118502196	TORRES	NORIEGA	YOSY	YULIENY	10	0	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
83	3	1118552103	SIGUA	ALEXANDER	JESUS	STIVEN	10	0	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
84	3	1122118928	FLOREZ	GALAN	RENZON	DAVID	10	0	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
85	3	1122118201	FUENTES	RIVAS	DENIS	GABRIELA	10	0	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

NNAJ: Niña, niño, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJA: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJA: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 1275 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 1275 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR [illegible] ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARTIN JAVIER FLAZAS PEREZ

Observaciones:

NOTA: El operador corresponsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FEPR1 vPAE Versión 2.0

15298

Aprender | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDAG S.A.S	CONTRATO N°	UM001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA			CÓDIGO DANE	285010000259
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	410
MUNICIPIO:	AGUAZUL			CÓDIGO DANE	10
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1 DE MARZO DE 2024	Hasta	1 DE MARZO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	GERSON CARRILLO OLARTE				

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
CUNAMA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	11	1	11	
	RI				
CUPIAGUA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	359	1	359	
	RI				
EL TRIUNFO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	8	1	8	
	RI				
MANOGUA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	12	1	12	
	RI				
PLAN CUNAMA LAS BRISAS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	79	1	79	
	RI				
EL RETIRO EL MILAGRO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	4	1	4	
	RI				
SAN IGNACIA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	5	1	5	
	RI				
UNETE	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	36	1	36	
	RI				
TOTAL		514	1	514	

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

DESCRIPCIÓN	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				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	514	0	514
GRAN TOTAL	0	514	0	514

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro y control diario de asistencia de los niños, niñas, adolescentes y jovenes, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:	DÍA	08	de Abril	DEL	AÑO	2024

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: GERSON CARRILLO OLARTE

814

Primero lo Primero | Gobernación de Casanare | Educación

15799

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: AGUAZUL — CÓDIGO DANE: 85010
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. LIC601 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA-CUNAMA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285010000097
MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

Nº	Tipo de documento	Número de documento de identidad	Primer nombre del NNAJ	Segundo nombre del NNAJ	Primer apellido del NNAJ	Segundo apellido del NNAJ	Edad	Pertenencia étnica	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1								Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1025155814	LUCIANA		MOJICA	MARTINEZ	6	0	F	0	CAA	X								1
2	RC	1222134736	VICTOR	EDUARDO	MOSQUERA	HRNANDEZ	5	0	M	0	CAA	X								1
3	RC	1116674322	LIAN	ESTEBAN	GUIROGA	CARRANZA	7	0	M	1	CAA	X								1
4	RC	1116556194	ALEX	JARED	SANABRIA	VILLAMIZAR	6	0	M	1	CAA	X								1
5	RC	1222126547	MADELINE	KATYUSCA	MENDOZA	GARCIA	8	0	F	2	CAA	X								1
6	TI	1116564683	JENNER	DILAN	ROJAS	RAMIREZ	8	0	M	2	CAA	X								1
7	TI	1116871409	MARGAREN	DAYANA	CARRANZA	SOLER	8	0	F	3	CAA	X								1
8	TI	1116800304	VALERY	NATALIA	MOJICA	MARTINEZ	10	0	F	3	CAA	X								1
9	TI	1116864981	MIGUEL	ANGEL	CARRANZA	SOLER	13	0	M	4	CAA	X								1
10	TI	1020656253	KEVIN	JOSE	DAZA	SOLER	13	0	M	5	CAA	X								1
11	TI	1116561491	DAISY	MILANY	SANABRIA	HERNANDEZ	10	0	F	5	CAA	X								1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 11 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 11 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: GERSON CARRILLO OJARTE

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- 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 no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FERR1.MPAD Versión 2.0

15800

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: AGUAZUL
CÓDIGO DANE: 85010
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. UMI001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285010000259
MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (1/31) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												1									
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	RC	1116556506	ZAMARA	LUCIANA	ALFONSO	ALARCON	6	0	F	0	CAA	X									1
2	RC	1055209442	EMILY	SAMARA	ARIAS	MAHECHE	6	0	F	0	CAA	X									1
3	RC	1116556539	DAYLER	JERONIMO	BELTRAN	MONTAÑA	5	0	F	0	CAA	X									1
4	RC	1222132436	DULCE	MARIA	BERNAL	RODRIGUEZ	6	0	F	0	CAA	X									1
5	RC	1222133900	DAYNER	MATIAS	BOYACA	GUERRERO	5	0	M	0	CAA	X									1
6	RC	1222133497	JUAN	PABLO	BUITRAGO	PRADA	5	0	M	0	CAA	X									1
7	RC	1145426935	JUAN	DAVID	CARDENAS	AVELLA	5	0	M	0	CAA	X									1
8	RC	1116556352	LUCIANA	ISABELLA	CARRILLO	LEGUIZAMON	6	0	F	0	CAA	X									1
9	RC	1116556546	ANDREA	VALENTINA	CEPEDA	ROSAS	5	0	F	0	CAA	X									1
10	RC	1116556722	EVELYN	LUCIANA	GOMEZ	GOMEZ	5	0	F	0	CAA	X									1
11	RC	1222132773	DILAN	ANDRES	MARQUEZ	RIVERA	6	0	M	0	CAA	X									1
12	RC	1116556419	TANIA	YAIRETH	PAEREZ	CARDENAS	6	0	F	0	CAA	X									1
13	RC	1222134127	KALEB	JOEL	PARRA	BENAVIDEZ	5	0	M	0	CAA	X									1
14	RC	1222132656	DANNA	ISABELLA	RODRIGUEZ	JIMENEZ	6	0	F	0	CAA	X									1
15	RC	1222133159	WALTER	EMMANUEL	RODRIGUEZ	MANCHEGO	6	0	M	0	CAA	X									1
16	RC	1116556741	JOHAN	SEBASTIAN	ROMERO	RUEDA	5	0	M	0	CAA	X									1
17	RC	1116556493	ALAN	SMITH	ROMERO	SOGAMOSO	6	0	M	0	CAA	X									1
18	RC	1116556387	ARIAN	CAMILO	ROSAS	CACERES	6	0	M	0	CAA	X									1
19	RC	1116556560	YULIETH	ARIANA	SALGUERO	REYES	5	0	F	0	CAA	X									1
20	RC	1116556033	EMELLY	SAMANTA	SIERRA	CHAPARRO	6	0	F	0	CAA	X									1
21	RC	1116556694	ISABELLA	EVANGELINE	TEJADA	SANCHEZ	5	0	F	0	CAA	X									1
22	RC	1116555689	MAICOL	FARITH	CARO	MARTINEZ	7	0	M	1	CAA	X									1
23	TI	1150440580	JACOBO	ESTEBAN	CELY	CASTRO	7	0	M	1	CAA	X									1
24	NES	N484286145030	DAVID	JAIR	COLMENAREZ	SUEDEZ	8	0	M	1	CAA	X									1
25	RC	1116556364	IKER	FERNANDO	FONSECA	MURILLO	8	0	M	1	CAA	X									1
26	RC	1116556021	ELIZABETH		GUTIERREZ	SANABRIA	6	0	F	1	CAA	X									1
27	RC	1057611514	WILDER	ALEXIS	GUZMAN	LOPEZ	5	0	M	1	CAA	X									1
28	RC	1055206426	DYLAN	STIVEN	HERNANDEZ	GOMEZ	7	0	M	1	CAA	X									1
29	RC	1116554398	MARIA	ISABELLA	JIMENEZ	BECERRA	6	0	F	1	CAA	X									1
30	RC	1116556972	ANGEL	LUCIANA	JIMENEZ	LOPEZ	7	0	F	1	CAA	X									1
31	RC	1164713369	SAIDA	SARAHIN	JIMENEZ	LOPEZ	9	0	F	1	CAA	X									1
32	RC	1116577119	SAIAN	ISABELLA	MIRANDA	ALARCON	6	0	F	1	CAA	X									1
33	RC	1222130345	ADRIAN	CAMILO	MORANTES	LUZ	6	0	F	1	CAA	X									1
34	RC	1007986663	LUIS	MATHIAS	ORDUÑA	PATIÑO	6	0	M	1	CAA	X									1
35	RC	6438821	CRIRIANGELES	DANIELET	REYES	LOPEZ	6	0	F	1	CAA	X									1

Gobernación de CASANARE | Educación

15801

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: AGUAZUL
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. UM0001 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85010

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285010000259
MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
36	RC	1116555608	AXEL	YAEL	RODRIGUEZ	BERNAL	6	0	M	1	CAA	X	1
37	RC	1116559603	EDER	EDYED	ROJAS	BOHORQUEZ	7	0	M	1	CAA	X	1
38	RC	1222129362	SARA	THALIA	ROJAS	MURILLO	7	0	F	1	CAA	X	1
39	RC	1222130724	ELIAN	NICKOLAS	SUESCA	CARDENAS	6	0	M	1	CAA	X	1
40	RC	1075679928	LUCIANA		VEGA	CASERES	7	0	F	1	CAA	X	1
41	RC	1116556115	DARWIN	LIAM	VIASUS	PARRA	6	0	M	1	CAA	X	1
42	RC	1116554483	ANDERSON	JOEL	ACHAGUA	ORTIZ	6	0	M	2	CAA	X	1
43	RC	1116554277	HELIANN	SANTIAGO	CABRERA	CASTRO	6	0	M	1	CAA	X	1
44	RC	1116554330	DARRY	ERIK	CHAPARRO	CEPEDA	6	0	M	2	CAA	X	1
45	RC	1116555445	DILAN	SANTIAGO	CHAPARRO	PEDRAZA	7	0	M	2	CAA	X	1
46	RC	1026702313	LUCIANA		DIAZ	CARRILLO	7	0	F	2	CAA	X	1
47	RC	1116555841	EIDER	EDILSON	GIRON	SOGAMOSO	6	0	M	2	CAA	X	1
48	RC	1222128579	JERSON	FELIPE	GONZALES	PEREZ	7	0	M	2	CAA	X	1
49	RC	1116555319	HEILEN	ISABELLA	GONZALEZ	DIAZ	7	0	F	2	CAA	X	1
50	TI	1116551924	ANGELICA	PATRICIA	GUTIERREZ	SANABRIA	10	0	F	2	CAA	X	1
51	RC	1116554746	NICOLLE	SARAHY	HERNANDEZ	GOMEZ	8	0	F	2	CAA	X	1
52	RC	1116555031	LEIDY	LUCIANA	JIMENEZ	JOYA	7	0	F	2	CAA	X	1
53	RC	1116554566	SARA	GABRIELA	LUGO	ACOSTA	8	0	F	2	CAA	X	1
54	RC	1222128446	JAROL	ANDRES	MARQUEZ	RIVERA	7	0	M	3	CAA	X	1
55	RC	1116554046	MARLON	ADRIAN	MORENO	BELTRAN	8	0	M	3	CAA	X	1
56	RC	1023972579	ERICK	ALEJANDRO	MORENO	CASTILLO	8	0	M	2	CAA	X	1
57	RC	1116555342	SARA	VALERIA	NOY	CASTRO	7	0	F	2	CAA	X	1
58	TI	11647 3421	EMERZON	FABIAN	PAEREZ	CARDENAS	8	0	M	2	CAA	X	1
59	RC	1145428231	MARTIN	ESTEBAN	PEREZ	PEREZ	8	0	M	2	CAA	X	1
60	TI	1051075037	KALEB	MATHIAS	PEREZ	PLAZAS	8	0	M	2	CAA	X	1
61	PPT	5111839	NAIKERLIS	CAROLINA	PIÑA	BARCO	12	0	F	2	CAA	X	1
62	RC	1222124758	RAFAEL	ESTEBAN	PIÑEROS	LUGO	8	0	M	2	CAA	X	1
63	TI	1222127048	SAMUEL	JERONIMO	RABELO	LEMUS	8	0	M	2	CAA	X	1
64	RC	1116554667	DANIEL	DIMITRI	REYES	SANDOVAL	8	0	M	2	CAA	X	1
65	RC	1116555290	ANNIE	MAILETH	RODRIGUEZ	CABRERA	7	0	F	2	CAA	X	1
66	RC	1222128945	ROMAN	SAITH	RODRIGUEZ	MANCHEGO	7	0	M	2	CAA	X	1
67	RC	1116555002	MAICOL	JULIAN	ROMERO	RUEDA	8	0	M	2	CAA	X	1
68	RC	1116554648	MARIA	JOSE	RUBIANO	GRANADOS	8	0	F	2	CAA	X	1
69	RC	1116554740	LIAM	SAMUEL	SANABRIA	QUITIAN	8	0	M	1	CAA	X	1
70	RC	5111916	JAIKELIS	IRENE	URBINA	IRENE	10	0	F	2	CAA	X	1

15802

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: AGUAZUL
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. UM6031 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85010

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285010000259
MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												1								
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
71	RC	1116572871	ANA	MARIA	VEGA	MURCIA	8	0	F	2	CAA	X								1
72	TI	1222123051	JUAN	ESTEBAN	BELTRAN	ROMERO	9	0	M	3	CAA	X								1
73	RC	1116553408	KAROL	JULIETH	BERNAL	GARZON	9	0	F	3	CAA	X								1
74	RC	1116554121	YIBER	HUMBERTO	BOHORQUEZ	JIMENEZ	8	0	M	3	CAA	X								1
75	TI	1222117986	SAMUEL	ALEXIS	BOHORQUEZ	MECHE	10	0	M	3	CAA	X								1
76	TI	1116553090	JUANJOSE		CASTRO	GUZMAN	9	0	M	3	CAA	X								1
77	RC	1116554233	MARIA	ISABELLA	CORREDOR	CARDENAS	8	0	F	3	CAA	X								1
78	RC	1222126050	ANGEL	JOEL	GOMEZ	BARRETO	9	0	M	3	CAA	X								1
79	RC	1116553836	SARA	GABRIELA	HUMO	VEGA	9	0	F	3	CAA	X								1
80	NES	N40834962417	JOSE	GABRIEL	LOPEZ	ALVAREZ	9	0	M	3	CAA	X								1
81	TI	1121952941	CARLA	SOFIA	MANCHEGO	MEDINA	8	0	F	3	CAA	X								1
82	RC	1222123477	SAHILY	MAHELET	MEDINA	ARTEHORTUA	9	0	F	3	CAA	X								1
83	RC	1116553044	DANNA	FERNANDA	MONTAÑEZ	RODRIGUEZ	9	0	F	3	CAA	X								1
84	RC	1230341995	ELIANA		NIÑO	CADENA	8	0	F	3	CAA	X								1
85	RC	1116554234	ANDRES	GUSTAVO	ORDOÑEZ	RAMIREZ	8	0	M	3	CAA	X								1
86	TI	1222125275	DYLAN	SANTIAGO	PEREZ	SANABRIA	8	0	M	3	CAA	X								1
87	NES	N40934993327	GEIBER	DAVID	REYES	LOPEZ	9	0	M	3	CAA	X								1
88	RC	1222121257	SAMUEL	MATIAS	RIVERA	BERNAL	9	0	M	3	CAA	X								1
89	RC	1057983719	FEIBER	SNEIDER	RODRIGUEZ	BOYACA	8	0	M	3	CAA	X								1
90	RC	1222122023	JEIDER	FELIPE	ROSAS	ROMERO	9	0	M	3	CAA	X								1
91	TI	1116553645	MILEXY	NIYIRETH	SALAMANCA	DUEÑAS	9	0	F	3	CAA	X								1
92	RC	1222123503	ZHAIRA	NORELIA	SANCHEZ	CAMARGO	9	0	F	3	CAA	X								1
93	TI	1116552432	JULIETH	VALENTINA	ANGEL	RODRIGUEZ	10	0	F	4	CAA	X								1
94	PPT	58842 18	HEIBERT	NESNAIDE	BARROZA	ESPINOZA	10	0	M	4	CAA	X								1
95	TI	1222119629	MARIA	JOSE	BARRERA	RODRIGUEZ	10	0	F	4	CAA	X								1
96	TI	1222119476	ENOC	FELIPE	BELISARIO	GARCIA	10	0	M	4	CAA	X								1
97	RC	1116553037	JUAN	ESTEBAN	BELTRAN	PEREZ	9	0	M	4	CAA	X								1
98	RC	1222122225	DARWIN	ANDRES	CARDENAS	ROJAS	9	0	M	4	CAA	X								1
99	TI	1222119921	WILMER	ANDREY	CASERES	ROSAS	10	0	M	4	CAA	X								1
100	TI	1116550423	LIZ	STEFANNY	CEDIEL	PATIÑO	11	0	F	4	CAA	X								1
101	TI	1222121888	LUIS	ANDRETH	CHAPARRO	MELENDEZ	9	0	M	4	CAA	X								1
102	TI	1116550139	HANNA	SALOME	DAVILA	CARREÑO	12	0	F	4	CAA	X								1
103	RC	1164713394	DANNA	LAMURID	DUEÑAS	MILLAN	9	0	F	4	CAA	X								1
104	RC	1222119669	KALEF		IBAÑEZ	OVALLE	10	0	M	4	CAA	X								1
105	RC	1116553705	EDUARD	THOMAS	LOBO	MARTINEZ	10	0	M	4	CAA	X								1

8/8