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: SIGLO XXI

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385103000091

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 ESCOLAR	Cupo de complementación	FECHA DE ENTREGA - escribir el día (edad al mes) correspondiente a entrega del Complemento Alimentario: 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22	Total días de consumo
												Marque x de cada día atendido - Marque con una X si durante el Tiempo de Derecho recibe el complemento alimentario	
77	5	1222122280	MENDOZA	SANABRIA	JUNIER	ALEJANDRO	9	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
78	5	1118617831	GUERRERO	PINTO	SALOME		9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
79	5	1118124855	CARDENAS	AVILA	KHLARYN	SHIRLEY	9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
80	5	1222126813	GONZALEZ	ACUÑAÑA	LINDA	ZOE	8	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
81	5	1053449582	MENDIVELSO	SOTO	LUCIANA		9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
82	2	1118118888	VEGA	CAITA	NICOL	GABRIELA	11	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
83	2	1055280280	TORRES	VERA	MICHAEL	ANDREY	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
84	5	1118124580	CARRASCO	MORENO	ASHLLEY	YISELL	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
85	2	1118124587	ZAMORA	GARCIA	SILVANNA	NAIRA	9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
86	2	1014886228	CORDOBA	VALENZUELA	MARIA	JOSE	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
87	2	1067280615	MATEUS	CUELLAR	ANGELA	AYLEEN	11	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
88	5	1067986227	MORENO	MORA	ABY	VALENTINA	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
89	5	1115916603	MORA	MORENO	CRISTINA	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
90	5	1054088584	BALLESTEROS	RODRIGUEZ	MANUEL	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
91	2	1115917840	COLORADO	PEREZ	JUAN	JOSE	9	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
92	2	1118125824	MOLANO	MARTINEZ	KEVIN	SANTIAGO	11	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
93	2	1115918838	PARRA	GUERRERO	JOHAN	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
94	5	1116001978	CASTAÑEDA	SACOA	MARIANA		10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
95	5	1222117913	RODRIGUEZ	MARTINEZ	MARIA	JOSE	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
96	5	1118124574	TORRES	ROMERO	MARIA	GABRIELA	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
97	5	1116917078	MENCO	ROBLES	MILLER	GABRIEL	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
98	5	1115917566	NUÑEZ	RODRIGUEZ	NICOLL	DANIELA	9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
99	5	1230240356	BARRIGA	VELASQUEZ	LAUREN	MARIANA	9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
100	5	1116952794	ARIAS	VEGA	MARIANGEL		9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
101	5	1116424743	MARTINEZ	CEPEDA	JUAN	DANIEL	9	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
102	2	1118201424	MORA	SALLEGO	HEYNAR	STEVAN	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
103	2	1115917148	MENDOZA	MARTINEZ	EMMANUEL	DADIO	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
104	2	1118918968	FERNANDEZ	GAMBA	JUAN	DAVID	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
105	2	1115918905	FERNANDEZ	GAMBA	JUAN	DIEGO	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
106	2	1118917897	MOLINA	ROBLES	ALMA	YINELI	9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
107	2	1115917402	PARRA	MORENO	YINETH	DARITH	9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
108	2	1118917700	SANABRIA	UBAL	BRAYDAN	ALEXANDER	9	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
109	5	1222119392	MORALES	CARDOZO	JUAN	DAVID	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
110	2	1118917405	CRUZ	PARRA	JOSE	DAVID	9	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
111	5	1222121675	CASTELLANOS	GOMEZ	MIGUEL	ANGEL	9	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
112	2	1118802228	MENA	SAZA	GERSON	YESID	9	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
113	6	1445534581588	SANCHEZ	MEJIAS	DIEGO	ANTONIO	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
114	5	1123448884	MENDIA	SIERRA	DAIANA	ESTEFANI	9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15

FR-FO-MP40 Version 2.0

Alimentos | Gobernación de Casanare | Educación

170 54

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA — CODIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO N°: UM 0001 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SIRIRI 329

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000045

MES DE ATENCION: MARZO — 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 ETNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA (Escriba el día hábil al cual corresponde el 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 el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
115	5	1057903009	PEREZ	TORRES	ADRIAN	FELIPE	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
116	5	1027286702	SOCARRAS	CONTRERAS	EMILIANO		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
117	5	1222118142	RAMIREZ	RUBIO	NICOLE	VALENTINA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
118	5	1118016717	VARGAS	SOSAMOSO	YEIDY	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
119	2	1222118871	CEBALLOS	ROA	DIANA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
120	2	1125813514	MUNOZ	GUEVARA	JAFET	MATIAS	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
121	2	1222114224	HUERTAS	ROA	JAMERES	FELIPE	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
122	5	1118916000	AMAYA	FRANCO	JAVIER	FELIPE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
123	2	1222114347	GOMEZ	RUIZ	JOHAN	AMERES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
124	2	1118916505	VALENCIA	OBUNA	NICOLAS	TAIS	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
125	2	1077972180	HERNANDEZ	CASTAÑEDA	ANTONIETA		11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
126	2	1118122808	FERNANDEZ	FERNANDEZ	YLMER	ANDRES	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
127	2	1118926539	TOVAR	NIETO	THOMAS	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
128	2	1120971304	AVILA	RODRIGUEZ	DOMINIK	ALEXIS	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
129	2	1222114960	JIMENEZ	GIRALDO	TAHMI	ANALI	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
130	2	1118123909	LABRADOR	AVILA	MIGUEL	ANGEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
131	2	1125812374	VELASQUEZ	PINZON	LUIS	FELIPE	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
132	2	1222115888	RAMIREZ	BOHORQUEZ	YEISSI	ESTEFANY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
133	2	1118916556	SANCHEZ	BOTELLO	JUAN	DAVID	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
134	2	1118931766	MORA	DAZA	ROSITA	YOBANNA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
135	5	1118124726	BOTAVITA	CARRIAZO	JUAN	MARTIN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
136	5	1118918828	SANABRIA	VACA	MARIANGEL		10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
137	2	1118963258	NOVOA	TUMAV	ERIK		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
138	2	1118124013	AMAYA	ROJAS	MARIO	SAMUEL	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
139	5	1222117949	SOLER	MARTINEZ	CAMILA	ANDREA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
140	2	1118123812	DAZA	ROMERO	JASBLEIDY	ALEJANDRA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
141	5	1118926997	TORRES	SANCHEZ	ANGIE	KATERINE	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
142	2	1118915504	RODRIGUEZ	SANABRIA	VALERY	MELISSA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
143	2	1118926828	MARTINEZ	LINARES	KEVIN	ALEXANDER	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
144	2	1118123671	ALFONSO	MENDEZ	MICHELLE	TATIANA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
145	5	1098222836	MENDOZA	AGOSTA	ANY	GABRIELA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
146	5	1028441650	ARCHIEGAS	RODRIGUEZ	SIMON		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
147	2	1118914086	ZAMBRANO	LEON	KARIM	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
148	5	1026405459	GUTIERREZ	ORTIZ	MARLONT	YESID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
149	2	1118918927	MOLINA	AMAYA	TOMAS	SANTIAGO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
150	2	1118916961	COLORADO	PEREZ	JUAN	PABLO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
151	2	1123915618	ROJAS	ROMERO	VALERY	ZAMARA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
152	5	1200096600	AVILA	TENA	VALERIS	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

290

FA-FO-04 Versión 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17055

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No.: UM 0991 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SOLO 306
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185410000065
MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL PARTICIPANTE	SEGUNDO APELLIDO DEL PARTICIPANTE	PRIMER NOMBRE DEL PARTICIPANTE	SEGUNDO NOMBRE DEL PARTICIPANTE	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Discapacidad	FECHA DE ENTREGA - Escriba el número del mes como parte de la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención. Marque con una X si ese día se le entregó el complemento alimentario.	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	Total días de consumo
153	2	1145522782	SOPDILLO	TORRES	LUCIANA		11	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
154	2	1026667126	GUERRERO	OJAVITA	LAURDN	MARIANA	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
155	2	1222114857	ROA	LOZANO	KARLA	ISABELLA	11	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
156	2	1053447286	GUAYIN	RINCON	ALISON	ANYELLY	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
157	2	1118815150	MARTINEZ	LOZANO	MAYRA	ISABELLA	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
158	2	1029650985	SEJARANO	ALMANZA	MABEL	LUCIDPO	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
159	2	1118643660	GUAMARE	BARRERA	MIKOL	ESTEFANNY	10	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
160	2	1115914630	ALTAMIRANDA	PINTO	SHARITH	LORENA	10	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
161	2	1113914991	CASCEDO	AMAYA	SARA	NICOL	10	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
162	2	1115950449	NARANJO	TOUTER	YENNY	ALEJANDRA	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
163	2	1115916067	RAMIREZ	SUAREZ	DANNA	ALEJANDRA	11	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
164	2	1115916511	SUTRAGO	MORENO	MELANNIE	GISELL	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
165	2	1026656442	ARDYAS	MENDOZA	GABRIEL	ALEJANDRO	13	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
166	2	1026656616	TIJMETA	CASTRO	ANGEL	DAD	12	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
167	2	1116554001	RAMIREZ	AMEZQUITA	BRYANA	THALIA	13	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
168	2	1115915448	JIMENEZ	SUAREZ	YENNY	ZAMARA	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
169	2	1116914661	LEGUIZAMON	RIVERA	YERIKA	LISETH	13	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
170	2	1222113992	HERRERA	ALFONSO	DANNA	GABRIELA	11	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
171	2	1029667758	CEDEÑO	MORALES	AIRA	LEANDRA	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
172	2	1026668102	SUTRAGO	PARRA	JUAN	FERNANDO	11	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
173	2	1118629021	CHAPATEO	VEJASQUEZ	SAMUEL	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
174	2	1115915742	MONROY	CARDENAS	INKA	SOFIA	11	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
175	2	1115916157	MORENO	CORDOBA	SARA	NIKOL	11	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
176	2	1115915235	SANCHEZ	JIMENEZ	ANGEL	SAMUEL	11	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
177	2	1115915600	LOZANO	PINEDA	SALOME		12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
178	2	1026667800	ARENAS	SANCHEZ	JUAN	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
179	2	1118122134	BOCANEGRA	AVILA	MAHOMY	ALEJANDRA	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
180	2	1116041668	GOMEZ	GRISALES	MILLER	ALEXIS	12	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
181	2	1222112666	BARZON	SALGADO	CINDY	YULIANA	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
182	2	1116041664	SANABRIA	SANABRIA	ALEX	DAVID	12	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
183	2	1115915663	ROA	ROMERO	KIKOL	YURAMA	11	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
184	2	1116041665	MORA	MARTINEZ	HELEN	YARITZA	11	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
185	2	1115916026	CANO	VELA	HAROLD	STEVEN	11	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
186	2	1222113470	VACCA	ROJAS	MEYMAR	SEBASTIAN	12	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
187	2	1222113407	PARRA	PAEZ	KAREN	SOFIA	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
188	2	1222114870	DELGADO	MENDOZA	SARA	SOFIA	11	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
189	2	1116915726	SANABRIA	SALINAS	WILMAN	DAVID	12	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
190	2	1026669110	RODRIGUEZ	SUTRAGO	FABIO	SANTIAGO	11	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

FR.PR7.MP002 Versión 2.0

Plan de Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

17056

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO: TAURAMENA | CÓDIGO DANE: 85410 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000018

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

CONTRATO No.: UM 0001 DEL 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL BENEF.	SEGUNDO APELLIDO DEL BENEF.	PRIMER NOMBRE DEL BENEF.	SEGUNDO NOMBRE DEL BENEF.	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	GRADO EDUCATIVO	Tipo de ente gubernamental	FICHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes correspondiente 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 el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario																
191	2	1023591006	GALLO	BERNAL	LAURA	VANESSA	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
192	2	1118915714	RUEDA	NARANJO	DAVID	RICARDO	11	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
193	2	1118915005	TORRES	HEREDIA	STEPHANY	YURLEY	11	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
194	2	1118910711	PARRA	GARCÍA	SHAIRA	NICOLL	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
195	5	1222009168	MORENO	VARGAS	DAMIA	ISABELLA	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
196	2	1120831889	VEGA	MIRAVAL	DAMIA	SOFIA	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
197	13	1574227	AVILA	PORRAS	MELIA	GUADALUPE	14	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
198	2	1029903860	JIMENEZ	GIRALDO	DIEGO	ALEJANDRO	15	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
199	2	1192405141	LIZCANO	SALAMANCA	JULIAN	SMITH	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
200	2	1084170380	PEREZ	ZAMBRANO	ANGEL	VALERIA	13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
201	2	1122823575	GONZALEZ	CUPAQUIRE	JULIANA		14	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
202	3	1118122648	ROA	PERILLA	MARTIN	ANTONIO	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
203	2	1117469280	ANDRADA	TORCOY	DUBAN	FABIAN	15	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
204	5	1118814315	BELLA	SANCHEZ	ANGEL	WILFREDO	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
205	2	1014864442	CORDOBA	VALENZUELA	JUAN	IGNACIO	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
206	5	1011218707	CORTES	SAZA	LAURA	SOFIA	12	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
207	2	1029965215	ZAMORA	GARCIA	LUIS D	JOSE	12	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
208	2	1082543020	MENDIVELSO	SOTO	VERONICA		13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
209	2	1118914020	HIMAD	ZAMBO	JHOJAN	DAVID	14	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
210	2	1118429208	DUARTE	ROMERO	DANIEL	FELIPE	12	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
211	5	1029965409	RIVAS	MARTINEZ	CRISTIAN	CAMILO	14	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
212	2	1118914614	SANCHEZ	JIMENEZ	DAVID	ALEJANDRO	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
213	2	1031286009	HERNANDEZ	MORENO	JUAN	MATEO	12	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
214	2	1156213305	NARANJO	TAFUR	JULIETH	NATHALIA	14	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
215	2	1118913813	COTACHIRA	VACCA	KAROL	MISHEL	14	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
216	2	1101900220	DAZA	RINCON	DANI	ALEXANDER	12	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
217	2	1029907069	CONTRERAS	RODRIGUEZ	KAROL	JULIETH	12	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
218	2	1118914666	HIDALGO	JAIMES	JAROLIN	ALEJANDRO	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
219	2	1118909444	GACHA	PINILLA	KAREN	NATALIA	15	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
220	2	1029907430	CONTRERAS	ALFONSO	IVAN	ALEXANDER	12	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
221	2	1029140327	DIAZ	FUENTES	GABRIELLA		13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
222	2	1029140339	DIAZ	FUENTES	VIOLETA		13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
223	2	1118914745	RAMOS	JARAMILLO	DIANA	VALENTINA	13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
224	2	1029907203	ROMERO	GUZMAN	NICOLL	ESTEFANY	12	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
225	2	1029907080	ACEVEDO	GUTIERREZ	MARIANA	VALENTINA	12	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
226	2	1118940279	BUITRAGO	ACEVEDO	VALERIA	JULIANA	13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
227	2	1118922703	RODRIGUEZ	PRECIADO	JHON	DAVID	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
228	2	1118915578	RAMON	BOHORQUEZ	HEIDY	PAOLA	12	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

FR-PP1-MPAE Version 2.0

1806

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17057

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: SIGLO XXI

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000061

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 - Escribir el día (MM) en el cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario														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 reciba el complemento alimentario															
229	3	1029604020	VILORIA	PINTO	HECTOR	ALEXANDER	12	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
230	2	1115915062	CARO	JIMENEZ	DANNA	VALERIA	12	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
231	2	1115914732	SANCHEZ	BOTELLO	MIGUEL	JOSUE	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
232	2	1094371945	JIMENEZ	GARCÍA	LAUETH	MARIANA	13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
233	2	1029869627	AMAYA	MARTINEZ	ADRIAN	EDUARDO	12	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
234	2	1119102669	BARRETO	BOLAÑOS	SHAROL	ESTEFANI	12	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
235	2	1115814684	SANCHEZ	HEREDIA	KEVIY	DANNA	13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
236	2	1122811137	CRUZ	PARRA	SARA	SOFIA	12	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
237	5	1048804068	DONILLA	TAMAN	JEDY		13	ST	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
238	5	1118122552	CELIS	CUBILLOS	LAURA	ALEJANDRA	13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
239	2	1214886080	MENDOZA	HERNANDEZ	PABLO	MANUEL	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
240	5	1029953565	RIVAS	MARTINEZ	JUNIOR	ALDURE	17	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
241	5	1029966467	CARREÑO	PARRA	PAULA	ANDREA	18	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
242	2	1115912809	BALLESTEROS	BOHORQUEZ	ALVARO	FELIPE	18	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
243	2	1029964039	ROJAS	MOLINA	DANIEL	ESTEBAN	15	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
244	2	1118546768	SANABRIA	AVILA	KAREN	ISABELLA	15	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
245	2	1118121530	SIERRA	DAZA	MANUEL	ANTONIO	18	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
246	2	1029446817	ARCHBOLDS	RODRIGUEZ	VALENTINA		14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
247	2	1052549241	SOLANO	SAMAYOA	ISABEL	SOFIA	13	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
248	2	1029965876	BLANCO	DIAZ	SERGIO	ANDRES	14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
249	2	1029953431	CHAPARRO	MOLINA	JUAN	SEBASTIAN	15	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
250	2	1118121684	DIAZ	PEDROS	JULIAN	HERNANDO	15	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
251	2	1029962785	TORRES	DIAS	LAURA	CAMILA	15	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
252	2	1029966248	PAYARROYO	MORALES	SOFIA	VALENTINA	13	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
253	2	1029964084	MONTES	ALVAREZ	ANDRES	FELIPE	15	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
254	2	1115914039	FIGUEREDO	ESTEPA	JULIAN	DAVID	14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
255	2	1029960424	JIMENEZ	GIRALDO	SHARITH	TATIANA	14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
256	2	1140126705	OSRIGOSA	PARRA	ERIDA	SANTIAGO	15	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
257	2	1115914917	TERRADENTRO	ALFONSO	MARIA	VALENTINA	14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
258	2	1029954374	RODRIGUEZ	PEREZ	SARA	SOFIA	14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
259	2	1029920858	HERRERA	LOZA	DANIEL	ANDRES	14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
260	2	1118952997	MARTINEZ	RODRIGUEZ	JEFHER	GLEYDER	14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
261	2	1118956146	MARAVIO	REUTER	KARSIN	SOFIA	13	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
262	2	1029954997	CASTILLO	PAEZ	MARVEL	BRILLITH	14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
263	2	1118914088	CARDENAS	GONZALEZ	SARA	ISABELLA	14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
264	2	1029967462	LOPEZ	PINO	MARIA	FERNANDA	13	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
265	2	1118914128	HUERTAS	GUERRERO	YOMER	ANDREY	14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
266	2	1029950947	MARTINEZ	VACCA	DIEGO	ALEXANDER	13	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

FO-FT-24-PAE Versión 2.0

Alcaldía de Yopal | Gobernación de Casanare | Educación

7058

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. LIM 0351 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SIGLO XXI

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385410000065

MES DE ATENCIÓN: MARZO — 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 ETNICA	SEXO	GRADO ESCOLARIDAD	Tipo de vinculación	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (MES 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 - Marcar con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
267	2	1118914288	PINZON	RODRIGUEZ	KAREN	YULIETH	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
268	2	1118197527	LINARES	CAMEDA	JENNY	MICHEL	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
269	2	1333798620	COMBARIZA	SILVA	LAURA	NATALIA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
270	2	1118914153	AMAYA	LOPEZ	FABIAN	STIVEN	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
271	2	1120613191	BARRERA	VILLABOLINA	HEYDI	NATALIA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
272	2	1333443634	FIGUERA	SANDOVAL	LUIS	FELIPE	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
273	2	1118914148	PINZON	ARGUMEDO	MARIA	PAULA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
274	2	1118914280	QUINTERO	MUJICA	MARIA	SILVANA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
275	2	1027366262	PRIETO	ROLAND	ISABELLA	STEFANIA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
276	2	1057769121	DIAZ	TORRES	JHON	SEBASTIAN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
277	2	1029648642	RODRIGUEZ	MARTINEZ	TOMAS	SEBASTIAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
278	2	1052258617	ACEVEDO	DIAZ	URIEL	PERUET	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
279	2	1012087484	TORRES	ROMERO	MARIA	JOSE	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
280	2	1125913067	ARANGO	BOHORQUEZ	JUAN	FELIPE	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
281	2	1013117207	SALAZAR	RODRIGUEZ	SAMUEL	FELIPE	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
282	2	1029867671	MARTINEZ	RODRIGUEZ	HANNA	SHAREE	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
283	2	1118912788	HIDALGO	JAIMES	PAOLA	ANDREA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
284	2	1118912788	GOMEZ	OROSCO	WISMAN	HERNAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
285	2	1029900869	GARAVITO	JIMENEZ	JUAN	SEBASTIAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
286	2	1029900330	JIMENEZ	CANTOR	EMANUEL	SANTIAGO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
287	2	1092340967	SOLANO	GARAVITO	MARIA	FERNANDA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
288	2	1028787130	SUAREZ	MARTINEZ	MARIA	JOSE	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
289	2	1122600215	CARDENAS	HERNANDEZ	LUIS	ALEJANDRO	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
290	2	1118913269	ROJAS	SARMIENTO	ERIC	FERNANDA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
291	2	1006621220	SANCHEZ	ARIAS	NATALY		10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
292	2	1118121571	ARIAS	CALIXTO	VALERIA	ALEJANDRA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
293	2	1118967388	MORENO	VARGAS	HAZLY	FERNANDA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
294	2	1118912697	LESLIGAMON	MARTINEZ	ALEJANDRA		10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
295	2	1118912781	GABRIERO	RINTO	JAMES	EDUARDO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
296	2	1010124777	PEREZ	BETANCOURT	FABIAN	CAMILO	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
297	2	1029863013	AREVALO	BERMUDEZ	LAURA	ALEJANDRA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
298	2	1028849999	FIGUEREDO	MOLINA	CAMILO	ANDRES	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
299	2	1029900821	MARTINEZ	MORENO	SHERY	NAYELY	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
300	2	1118913017	ARIAS	CARDENAS	JUAN	JOSE	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
301	2	1118121087	ARENAS	CORDILLO	CRISTIAN	ALEJANDRO	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
302	2	1094401999	AREVALO	OCHOA	RIQUEL	ANGEL	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
303	2	1029853728	HERRERA	CARO	JURIETA	MANUELA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
304	2	1029812879	SANCHEZ	CORDOBA	ANA	MARIA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17059

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: SOLO 320

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285130000045

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 2024

Nº	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 ETNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complementario	FECHA DE ENTREGA: Escribir el día REAL en el 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 si el día que el Titular de derecho recibió el complemento alimentario															
306	2	1029964650	SUTRAGO	RAMIA	MARIA	FERNANDA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
308	2	1029964786	MARTINEZ	SEPULVEDA	SAMUEL	FELIPE	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
307	2	1029954410	SIERRA	QUINTERO	NIKOL	SOFIA	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
309	2	1007 870732	CALDERON	BOHORQUEZ	JORGE	ANDRES	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
309	2	1115913051	ROA	LEGUIZAMON	ANA	SOFIA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
310	2	1115913547	ROBLES	PEREZ	DANNA	BEATRIZ	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
311	2	1115914139	JIMENEZ	GARCIA	JOEL	SANTIAGO	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
312	2	1115913083	ROPERO	SILVERIO	DANA	JULIETH	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
313	2	1116122597	FERNANDEZ	PARRA	NICOLAS	ALEJANDRO	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
314	2	1116947107	RAMIREZ	BOHORQUEZ	YERITH	KATERINE	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
315	2	1116127069	BOHORQUEZ	PRADO	PAULA	DANIELA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
316	2	1029964811	CONTRERAS	ALFONSO	AMIRI	ISABELA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
317	2	1116548669	CRUZ	MONROY	PAULA	ADUCENA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
318	2	1029966618	SALCEDO	PEREZ	EDWAR	DAVID	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
319	2	9003108552	TORRES	ROMERO	JUANITA		14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
320	2	1116511845	AGUDELO	HERNANDEZ	EDISSON	SEBASTIAN	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
321	2	1044617132	PARIS	DAZA	SANTIAGO	ANDRES	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
322	2	1029643661	GIL	OVIEDO	JUAN	DAVID	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
323	2	1029961256	CHAPARRO	PEDRAZA	JUAN	SEBASTIAN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
324	2	1118121471	PULA	MORA	LINDSAY	MARIANA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
326	2	1120803672	CAGUMBO	TORRES	DAVID	ESTEBAN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
325	2	1029950142	ALVAREZ	ACEVEDO	NICOLAS		16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
327	2	1006751216	GARZON	GOMEZ	SARA	DANIELA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
328	2	1115912565	BEJARANO	ALMANZA	MARIA	VALENTINA	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
329	2	1120806178	VELASQUEZ	NIETO	LAURA	SOFIA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
330	2	1029960967	TOVAR	SALINAS	DYLAN	MATIAS	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
331	2	1029955100	RIVEROS	ALVAREZ	ANDRES	FELIPE	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
332	2	1014906940	LEON	RUBIO	GABRIELA		15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
333	2	1115912450	RUIZ	OSUNA	NICKOL	TATIANA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
334	2	1116121656	ROBLES	CORDOBA	MALY	FERNANDA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
335	2	1115912660	MARTINEZ	LOZANO	SANT	RICARDO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
336	2	1116666102	MOVIDA	Tobar	KANYA		16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
337	2	1029950377	CABRICHO	GALICHA	SHARON	STEPHANIE	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
338	2	1029960819	PARRA	MORENO	MANUEL	SANTIAGO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
339	2	1115850946	REUTER	MORALES	LUISA	FERNANDA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
340	2	1120800841	SANCHEZ	ECHEVERRY	KEVIN	SANTIAGO	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
341	2	1120800036	RAMIREZ	RUBIO	MANUELA		16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
342	2	1115910471	VELASQUEZ	PINEDA	JUAN	DAVID	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

h02

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

17060

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: ESCUELA RURAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185410000945

MES DE ATENCIÓN: MARZO — 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 (día) en que se hace 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
													4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
343	2	1118848814	GUERRERO	QUIÑONEZ	LUIS	ALEJANDRO	15	3	M	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
344	2	1058803710	SANTANA	CAROCCO	YEIS	VALERIA	17	3	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
345	2	1011380386	MORENO	REYES	JUAN	SEBASTIAN	18	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
346	2	1049813802	DAZA	RINCON	KAREN	YASURY	16	3	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
347	2	1051360086	PATARROYO	LEON	JUAN	DAVID	17	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
348	2	1118120856	PINTO	ROZO	LAURA	SOFIA	13	3	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
349	2	1020960864	CORTES	ARBOLEDA	TAMA	SALOME	16	3	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
350	2	1118545228	AVILA	LOPEZ	SARA	VALENTINA	16	3	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
351	2	1039963021	MUÑOZ	PAZ	MIGUEL	EDUARDO	16	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
352	2	1104287958	SALCEDO	GARCIA	JOEL	OMAR	17	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
353	2	1039403718	GIL	OVIEDO	JUAN	ESTEBAN	16	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
354	2	1095540176	PEREZ	FABIAN	JOSE	ALEJANDRO	16	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
355	2	1214063620	MURCIA	FUENTES	JUAN	DAVID	17	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
356	2	1095395214	GUEVARA	ARTEAGA	MICOL	DAYANA	17	3	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
357	2	1020648276	RUBIO	MORALES	MATHEO	FELIPE	17	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
358	2	1020648284	RICA	MANCIPE	JHOSEP	SANTIAGO	17	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
359	2	1020645120	PACHECO	PARRA	JOHAN	ESTIVEN	16	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
360	2	1080928448	UNRUZA	TORRES	ANGELA		15	3	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
361	2	1020960253	RAMON	GOMEZ	KATHERIN	BRYANNA	17	3	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
362	2	1118811772	MONTAÑEZ	MANOSCHA	JUAN	PABLO	17	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
363	2	1118912511	GIL	GARAVITA	NORMAS	NICOLAS	16	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
364	2	1070988097	REYES	GARZON	JULIAN	SANTIAGO	17	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
365	2	1118912208	GONZALEZ	MARYA	DAVID	SANTIAGO	17	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
366	2	1118912660	UNARES	TORRO	PAULA	DAYANNE	16	3	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
367	2	1024018030	LEON	RUBIO	MARIA	PAULA	17	3	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
368	2	1118912152	TIBADUIZA	OSUNLA	LAURA	SOFIA	17	3	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
369	2	1078588894	VARGAS	SALINAS	JUAN	SEBASTIAN	16	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
370	2	1118545009	FONSECA	LOPEZ	DANIEL	SANTIAGO	17	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
371	2	1118912164	SUAREZ	PEDRAHITA	ANA	MARIA	17	3	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
372	2	1053591852	ESPEJO	ARENA	JOHNES	DANIEL	17	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
373	2	1025868111	GARCIA	MOSQUERA	ALBERT	FRANCISCO	16	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
374	2	1118912662	RODRIGUEZ	PINTO	LINDA	XIMENA	17	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
375	2	1118912017	RODRIGUEZ	SANABRIA	VIVIAN	SOFIA	17	3	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
376	2	1040705603	PORRO	SANCHEZ	DIEGO	ANDREY	17	3	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

106

17057

Alimentando Sueños | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL PRESTACIÓN ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85419

OPERADOR: FEDAC S.A.S

CONTRATO No. UM 0031 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SIGLO XXI

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185419000045

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (edif 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
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
377	3	1035863009	CARVAJAL	MORA	SARA	VICTORIA	17	6	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
378	3	1027966308	GUALDRON	LIBRATO	LINA	ISABEL	17	6	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
379	3	1113912509	MARTINEZ	VACA	NATALIA	SHIRLEY	17	6	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
380	3	1014884566	RICO	ACOSTA	ALISON	DAYANA	17	6	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
381	3	1020806852	IBARRA	RODRIGUEZ	MARIA	PAULA	18	6	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
382	3	1006034609	VILLAMIZAR	GOMEZ	MARIA	CAMILA	18	6	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
383	3	1122911012	RUIZ	ABONIA	JUAN	SEBASTIAN	19	6	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

*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: 5745 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 5745 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAC S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LIC. EMILIO PARRROYO 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 disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En cumplir 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.

FEPCAMPRE Versión 2.0

17062

Aprender | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDAG SAS	CONTRATO N°	LIM0001 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	01 DE MARZO 2024	Hasta	01 DE MARZO 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	1	19	
	RI				
CHAPARRAL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	23	1	23	
	RI				
LA ESPERANZA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	27	1	27	
	RI				
LA LIBERTAD	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	10	1	10	
	RI				
TOTAL		79	1	79	

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	79	0	79
GRAN TOTAL	0	79	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				

2077

Gobernación de Casanare | Educación

17083

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: 285410000444

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 (dd) al mes correspondiente a entrega del Complemento Alimentario. 1	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	NES	9485765344-15	DIAZ	FULDAS	KLEIDERBEL	JOSE	6	6	M	0	CAA	X		1
2	RC	1115918537	NUÑEZ	GOMEZ	CRISTIAN	SANTIAGO	5	6	M	0	CAA	X		1
3	PPT	7206868	CORADO	DIAZ	KLEIDERMAR	ALEJANDRO	11	6	M	1	CAA	X		1
4	TI	1222121723	LANCHEROS	HOYOS	KAREN	DAYANA	9	6	F	2	CAA	X		1
5	RC	1115918564	LOPEZ	RODRIGUEZ	LIZETH	MARIANA	8	6	F	2	CAA	X		1
6	RC	1115918734	RODRIGUEZ	LANCHEROS	LIZETH	ALEJANDRA	7	6	F	2	CAA	X		1
7	RC	1115918420	YATE	ARAMILLO	ERIC	ALEJANDRO	8	6	M	2	CAA	X		1
8	RC	1120504394	CARMONA	GOMEZ	YIRLES	ADRIANA	11	6	F	3	CAA	X		1
9	NES	9485765423-55	CASTILLO	VELAZQUEZ	NESTOR	JOSE	13	6	M	3	CAA	X		1
10	TI	1115918233	NUÑEZ	GOMEZ	YEFFERSON	DANIEL	8	6	M	3	CAA	X		1
11	PPT	6150847	RUMBOS	ACOSTA	AMYBERTH	MARYYELIN	15	6	F	3	CAA	X		1
12	PPT	6150851	RUMBOS	ACOSTA	DANIS	ALEJANDRA	13	6	F	3	CAA	X		1
13	NES	9485765351-08	VARGAS	ALVAREZ	DIONEIBERTH	FABIAN	11	6	M	3	CAA	X		1
14	RC	1116231133	YATE	JARAMILLO	YEFERSON	ALEJANDRO	10	6	F	0	CAA	X		1
15	TI	1115917355	LEON	LANCHEROS	JUAN	SEBASTIAN	10	6	M	4	CAA	X		1
16	TI	1115917258	LOPEZ	RODRIGUEZ	JHOAN	SEBASTIAN	10	6	M	4	CAA	X		1
17	TI	1116106503	BAUTISTA	JARAMILLO	KAROL	JIMENA	12	6	F	5	CAA	X		1
18	TI	1071436505	CARMONA	GOMEZ	CHAIRA	ANDREA	12	6	F	5	CAA	X		1
19	NES	9485765423-63	CASTILLO	VELAZQUEZ	NEDISMAR	DEL CARMEN	10	6	F	5	CAA	X		1

*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: 19 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 19 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAVIER ENRIQUE [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.
- 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.

20.001.MDAC Versión 7.0

17064

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO: TAURAMENA | CÓDIGO DANE: 85410 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385426000315

OPERADOR: PEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: MARZO | AÑO: 2024

CONTRATO No.: UM 0001 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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día, mes y año correspondiente a 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	5	1118818088	LOPEZ	POSADA	MEIDY	DAYANA	6	0	F	0	CAA	X	1
2	5	1048630948	ESPARZA	AMAYA	MARIA	ALEJANDRA	6	0	F	0	CAA	X	1
3	13	6000721	OSPINA	LONDOÑO	OSNAR	OFRENER	9	0	M	1	CAA	X	1
4	6	1118719888	GUARIPA	PERA	WILDER	JOSUE	6	0	M	1	CAA	X	1
5	6	1118819053	CARVAJAL	ESPINOZA	ALISON	NICOL	6	0	F	1	CAA	X	1
6	5	1085867124	CAMPO	SANCHEZ	YARIBEL	DEYANIS	6	0	F	2	CAA	X	1
7	5	1118819746	CAMO	SAENZ	SARA	ALEJANDRA	7	0	F	2	CAA	X	1
8	5	1085859094	POSADA	CHAVITRE	DANNY	ALEJANDRO	7	0	M	2	CAA	X	1
9	6	1118819679	BERNAL	VEGA	JOHAN	ANDRES	7	0	M	2	CAA	X	1
10	10	7554886	ORLANDO	JAVIER	YEPEZ	BRETO	10	0	M	3	CAA	X	1
11	2	1118818982	BERNAL	VEGA	ZHARA	VALENTINA	10	0	F	3	CAA	X	1
12	5	1082704256	LEGUIA	HERRERA	KIARA	DAYANA	9	0	F	3	CAA	X	1
13	6	1118878542863	PEREZ	RIVAS	EDUARD	JOSE	12	0	F	3	CAA	X	1
14	6	1118878126263	OSPINA	LONDOÑO	YERIS	DAYANA	10	0	F	3	CAA	X	1
15	13	7717527	ARRAY	ARRAY	MANUEL	ALEJANDRO	13	0	M	3	CAA	X	1
16	2	1330073660	RAMIREZ	ESPINOSA	ESTEBAN		10	0	M	4	CAA	X	1
17	13	7530133	ARREVALO	MORILLO	FRANNYMAR	ALEXANDRA	14	0	F	4	CAA	X	1
18	13	7574533	MARTINEZ	ARRAY	LUIS	MANUEL	15	0	M	4	CAA	X	1
19	6	1118719600078	VELIZ	DIAZ	JUSELIS	MELEN	9	0	F	4	CAA	X	1
20	2	1120843610	RAMIREZ	TILANO	JOHA	CAMILO	11	0	M	5	CAA	X	1
21	2	1085947170	CAMPOS	SANCHEZ	FERSON	ENRIQUE	11	0	M	5	CAA	X	1
22	2	1115918891	ARIAS	GUAYACAN	DANIEL		10	0	M	5	CAA	X	1
23	2	1118918121	LOPEZ	AMAYA	HEBER	ENRIQUE	11	0	M	5	CAA	X	1

*(NNA): 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: 23 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 23 | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: _____ | CATERING: _____

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAVIER DARIO VILLALBA LUCIA

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 de control social y supervisores del mismo.
- Se 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.

206

FR-PR1-MR42 Versión 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17065

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: 285410000053
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 ESCOLAR	TIPO DE MODALIDAD	FECHA DE ENTREGA - Escriba en el día 1 del mes el día que corresponda la entrega del Complemento Alimentario. Marque con una X el día que el Estudio de Demanda recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1115915098	ARIAS	LOPEZ	ELIAN	SANTIAGO	6	0	M	0	CAA	X	1
2	MSI	94927000455	COLMENARES	BARCO	DONEVERLYN	SARAHI	6	0	F	0	CAA	X	1
3	RC	1115913402	DIAZ	RODRIGUEZ	ANA	LUCIA	6	0	F	0	CAA	X	1
4	RC	1115913607	GALINDO	CASTRO	CARLOS	HERNANDO	5	0	M	0	CAA	X	1
5	RC	1222134166	GONZALEZ	BOHORQUEZ	BLEIDY	NATALIA	6	0	F	0	CAA	X	1
6	RC	1115910561	MAHECHA	PARRA	JHYLU	TRISEL	6	0	F	0	CAA	X	1
7	RC	1115915450	PARRA	LOPEZ	LIAM		4	0	M	0	CAA	X	1
8	RC	1011200230	RAMIREZ	MARTINEZ	LANA	MARTE	5	0	F	0	CAA	X	1
9	RC	1115915189	ORJUELA	PEDRAZA	LAUREN	SOFIA	6	0	F	1	CAA	X	1
10	RC	1115910360	GUILLEN	PARRA	ANDER	RICARDO	6	0	M	1	CAA	X	1
11	RC	1115916220	GUTIERREZ	HUERTAS	JANNA	SALOME	6	0	F	1	CAA	X	1
12	RC	1115915104	LANCHEROS	CABALLERO	HELEN	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	1
13	RC	1116128018	RUBIO	PEDRAZA	NOE	MEJIA	6	0	M	1	CAA	X	1
14	RC	1020000013	VASQUEZ	TRESPALACIOS	TIAGO	GERONIMO	7	0	M	1	CAA	X	1
15	RC	1222128008	AMEZQUITA	FERNANDEZ	KEVIN	ARLEY	10	0	M	2	CAA	X	1
16	RC	1116618060	PINZON	RUIZ	SALOME		7	0	F	2	CAA	X	1
17	RC	1011248606	RAMIREZ	MARTINEZ	ALISSON	SAMARA	8	0	F	2	CAA	X	1
18	RC	1222127021	RODRIGUEZ	CEUS	ANNETH	VALENTINA	7	0	F	2	CAA	X	1
19	RC	1115741809	BOHORQUEZ	RUGE	SALOME		6	0	F	3	CAA	X	1
20	TI	1115917694	MAHECHA	PARRA	BRAYAN	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	1
21	TI	1115917902	MIRO	MORENO	DANNA	ISABELLA	8	0	F	3	CAA	X	1
22	RC	1222124201	MORALES	PARRA	JERONIMO		8	0	M	3	CAA	X	1
23	TI	1115916737	ZUÑIGA	PARRA	JUAN	SABLO	10	0	M	3	CAA	X	1
24	TI	1115915730	BARRETO	LOPEZ	JOHANNY	STIVEN	11	0	M	4	CAA	X	1
25	TI	1222122577	MARTINEZ	ALONSO	SAMUEL	ETTO	9	0	M	4	CAA	X	1
26	TI	1102460481	MORENO	PAEZ	DANIEL	ESTIVEN	14	0	M	4	CAA	X	1
27	TI	1115913757	CABALLERO	BOHORQUEZ	HELIAN	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	1

*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: 27 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 27 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/a prestador de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original 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 a 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.

FILPE13MPAE Versión 1.0

17066

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0301 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA LIBERTAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000282

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 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 reciba el complemento alimentario								
1	RC	1116818867	PAEZ	BOHORQUEZ	SARA	DANIELA	4	0	F	0	CAA	X								1
2	RC	1115913404	MARTINEZ	ZORRO	EVELYN	SALOME	6	0	F	1	CAA	X								1
3	RC	1116819097	MORALES	PAEZ	DILAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X								1
4	RC	1115918670	BARRETO	MONTENEGRO	YORDAN	FELIPE	7	0	M	2	CAA	X								1
5	TI	1222120896	MARTINEZ	ZORRO	DANNA	CAMILA	9	0	F	3	CAA	X								1
6	TI	1115917526	MORALES	PAEZ	NAIRO	ESTIVEN	9	0	M	3	CAA	X								1
7	RC	1115916030	PAEZ	BOHORQUEZ	LAURA	VANESSA	8	0	F	3	CAA	X								1
8	RC	1115917501	PAEZ	BOHORQUEZ	MAYRA	ALEJANDRA	10	0	F	3	CAA	X								1
9	TI	1115215941	MORALES	ROA	LINDA	KARINA	11	0	F	5	CAA	X								1
10	TI	1158214336	ZORRO	BOHORQUEZ	ANGEL	DAMIAN	10	0	M	5	CAA	X								1

*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: 10 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 10 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 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.

1PAC

17067

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 TECNICA EMPRESARIAL DEL LLANO			CÓDIGO DANE	185410001004
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TAURAMENA			CÓDIGO DANE	85410
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	04 DE MARZO DE 2024	Hasta	22 DE MARZO 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	21	15	315	
	RI				
CHAPARRAL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	23	15	345	
	RI				
LA ESPERANZA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	28	15	420	
	RI				
LA LIBERTAD	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	10	15	150	
	RI				
TOTAL		82	15	1,230	

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	15	0	1
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	195	0	13
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	1020	0	68
GRAN TOTAL	0	1230	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:	Tauramena				
FECHA:	DÍA 1	Abril	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JAVIER ENRIQUE PEREZ LEON				

2082

17068

RECIBIDO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: PEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: AGUA BLANCA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000444

MES DE ATENCIÓN A: MARZO — 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	DISCAPACIDAD (SI/NO)	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (4 al 22) en el cual corresponde la entrega del Complemento ENTREGADO																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 el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																	
1	5	1130915627	NUÑEZ	GOMEZ	CRISTIAN	SANTIAGO	9	O	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
2	5	1468702041	DIAZ	TULOSO	KLEIDERMIL	JOSE	9	O	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
3	15	7000868	CORADO	DIAZ	KLEIDERMAR	ALEJANDRO	11	O	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
4	3	1002121729	LANCHEROS	HOYOS	KAREN	DAYANA	9	O	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
5	5	1130858734	RODRIGUEZ	LANCHEROS	LIZETH	ALEJANDRA	7	O	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
6	5	1130910564	LOPEZ	RODRIGUEZ	LIZETH	MARIANA	8	O	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
7	5	1041257948	SANCHEZ	BAUTISTA	MARTIN		7	O	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
8	5	1115310435	YATE	JARAMILLO	ERIC	ALEJANDRO	5	O	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
9	5	1120504364	DARMONA	GOMEZ	YIRLES	ADRIANA	11	O	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
10	5	1116201139	YATE	JARAMILLO	YEFERSON	ALEJANDRO	10	O	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
11	2	1116915233	NUÑEZ	GOMEZ	YEFERSON	DANIEL	8	O	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
12	5	1040676201008	KARMAN	ALVAREZ	DIONCIBOTTH	FABIAN	11	O	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
13	5	1040676426008	CASTILLO	VELAZQUEZ	NESTOR	JOSE	10	O	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
14	13	6156661	RUMBOS	ACOSTA	DANIS	ALEJANDRA	13	O	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
15	13	6156647	RUMBOS	ACOSTA	ARMBERTH	MARYSELIN	15	O	F	9	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
16	2	1116617265	LEON	LANCHEROS	JUAN	SEBASTIAN	10	O	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
17	2	1116617541	SANCHEZ	BAUTISTA	ANGEL	SANTIAGO	9	O	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
18	2	1116617265	LOPEZ	RODRIGUEZ	JHOAN	SEBASTIAN	10	O	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
19	2	1116616620	BAUTISTA	JARAMILLO	KAROL	SIRENA	10	O	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
20	2	1071438820	DARMONA	GOMEZ	CHAIRA	ANDREA	10	O	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
21	5	1040676425	CASTILLO	VELAZQUEZ	NEIDIMAR	DEL CARMEN	10	O	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

*NNA: 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: 315 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 315 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIRO ENRIQUE QUIROZ 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 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.

PAE/FR-LMPAD Versión 2.0

Gobernación de Casanare | Educación

17069

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: 285410000018

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 ESCOLAR	TIPO DE ATENCIÓN	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes correspondiente la entrega del Complemento Alimentario. Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															Total días de consumo
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
1	5	1118[illegible]888	LOPEZ	POSADA	NEDY	DAYANA	5	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
2	5	1240[illegible]048	ESPARZA	AMAYA	MARIA	ALEJANDRA	5	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	13	8[illegible]721	OSPINA	LONDOÑO	OSMAR	OFFIDIER	9	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	5	1[illegible]4[illegible]818	SUAREZ	PEÑA	WILDER	JOSUE	5	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	5	1118[illegible]855	CARVAJAL	ESPINOSA	AUBIDA	NICOL	5	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	5	1[illegible]2[illegible]174	CAMPO	SANCHEZ	YAMUSSEL	DELLANIES	5	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	5	1118[illegible]746	DAVID	SAÑEZ	JUAN	ALEJANDRA	7	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	5	1[illegible]5[illegible]004	POSADA	CHANTRE	DANNY	ALEJANDRO	7	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	5	1118[illegible]870	BERNAL	VEGA	JOHAN	ANDRES	7	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
10	13	7[illegible]886	ORLANDO	JAVIER	YEPEZ	ANGEL	12	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
11	2	1118[illegible]882	BERNAL	VEGA	ZHARA	VALENTINA	10	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
12	5	1[illegible]0[illegible]020	LISSETH	HERRERA	KIARA	DAYANA	9	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
13	5	1[illegible]5[illegible]060	PEREZ	RIVAS	EDUARD	JOSE	12	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
14	5	1[illegible]5[illegible]080	OSPINA	LONDOÑO	HERIS	DAYANA	10	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
15	13	7[illegible]217	ARIAS	ARIAS	MANUEL	ALEJANDRO	10	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
16	2	1[illegible]3[illegible]602	RAMIREZ	ESPINOSA	ESTEBAN		10	0	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
17	13	7[illegible]53	ARDVILO	MORILLO	FRANNYMAR	ALEXANDRA	14	0	F	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
18	13	7[illegible]4[illegible]22	MARTINEZ	ARIAS	LUIS	MANUEL	15	0	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
19	5	1[illegible]6[illegible]676	VELIZ	DIAZ	JEIRELIS	RELIES	9	0	F	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
20	2	1[illegible]4[illegible]2[illegible]10	RAMIREZ	TILANO	JOAN	CAMILO	11	0	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
21	2	1[illegible]2[illegible]4[illegible]173	CAMPOS	SANCHEZ	YAMUSEL	ENRIQUE	11	0	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
22	2	1[illegible]5[illegible]5[illegible]004	ARIAS	GONZALEZ	DANIEL		10	0	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
23	2	1[illegible]5[illegible]4[illegible]429	LOPEZ	AMAYA	KEIMAR	[illegible]	11	0	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

*VIHA: 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: 345 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 345 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 conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y/o supervisores del mismo.
- Se procura del cuidado del medio ambiente haciendo 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.

FO-PE-Control Versión 1.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17070

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No.: UM 9991 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA ESPERANZA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000061
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	Días de complementación	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X si ese día el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario														Total días de consumo
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
1	5	1211236636	RAMIREZ	MARTINEZ	JANA	NAYTE	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
2	5	1118819607	CALINDO	CASTRO	CARLOS	HERNANDO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	5	1118818402	DIAZ	RODRIGUEZ	ANA	LUCIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	6	1222134169	GONZALEZ	BOHORQUEZ	DILLEN	MARIANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	6	1118819564	MAHECHA	PARRA	AMITU	YISSEL	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	5	1118819389	ARIAS	LOPEZ	JUAN	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	5	1148819468	COLMENARES	BADILLO	DIANEMERLYN	SARAHI	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	5	1118819450	PARRA	LOPEZ	LUNA		5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	5	1118819104	LANCHEROS	CABALLERO	HELEN	GIOMARA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
10	5	1118819369	GUTIERREZ	HUERTAS	ARIANA	SALOME	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
11	5	1118819169	DIAZ	PEDRAZA	LAUREN	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
12	5	1030067013	VASQUEZ	TRESPALACIOS	TOMAS	GERONIMO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
13	5	1118819360	QUILLEM	PARRA	JAIDER	RICARDO	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
14	5	1118819018	RUBIO	PEDRAZA	IKER	NILIAN	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
15	5	1118819727	ZUÑIGA	PARRA	JUAN	CAMILO	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
16	5	1222128512	SOLIS	ACHAGUA	SEBASTIAN		8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
17	5	1222127521	ROBAYO BLE	CELIS	BARBETH	VALENTINA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
18	5	1118819569	PINTOR	RUIZ	BALDAR		7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
19	5	1211249628	RAMIREZ	MARTINEZ	ALISSON	SAMARA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
20	5	1222134291	MORALES	PARRA	JERONIMO		9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
21	5	1222128030	AREZQUITA	FERNANDEZ	KEVIN	ARLEY	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
22	5	1118241838	BOHORQUEZ	RUIZ	BALDAR		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
23	5	1118817952	MUÑOZ	MORENO	DAMAR	ISABELLA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
24	5	1118817894	MAHECHA	PARRA	BRAYAN	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
25	5	1192463461	MONROY	PAEZ	DANIEL	ESTIVEN	14	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
26	5	1118815750	BARRETO	LOPEZ	JOHNNY	STIVEN	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
27	5	1222122577	MARTINEZ	ALONSO	SAMUEL	ATTO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
28	5	1118819767	CABALLERO	BOHORQUEZ	JULIAN	ANDRES	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

TIPAI: 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: 420 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 420 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAIDER 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 conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores por supervisores del mismo.
- Se procure 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.

FEDPAIMPAE Versión 2.0

17077

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 8901 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA LIBERTAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285418000282

MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	N. DATO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL MNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL MNAJ	PRIMER NOMBRE DEL MNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL MNAJ	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
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
1	6	1115819657	PAEZ	RODRIGUEZ	SARA	DANIELA	6	6	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
2	6	1115819657	MORALES	PAEZ	BRIAN	SANTIAGO	7	6	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	6	1115819404	MARTINEZ	CORREO	EVELYN	SALOME	6	6	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	6	1115819675	SARMIENTO	MONTEALEGRE	YORDAN	FELIPE	7	6	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	2	1222120606	MARTINEZ	ZOGRO	DIANNA	DANIELA	9	2	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	5	1115917501	PAEZ	RODRIGUEZ	MAYRA	ALEJANDRA	10	5	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	5	1115918630	PAEZ	RODRIGUEZ	LAURA	VANESSA	8	5	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	2	1115917529	MORALES	PAEZ	MARIO	ESTIVEN	9	2	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	2	1115915841	MORALES	ROA	LINDA	KARINA	11	2	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
10	2	1115921036	ZOGRO	RODRIGUEZ	ANGEL	DANIAN	10	2	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

*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: 150 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 150 — 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/es prestador 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 a veracidad de contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

2088

17072

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 2023, 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 96.17

MUNICIPIO DE TRINIDAD

2087

17073

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

2089

17074

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 CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO			CÓDIGO DANE	285430000611
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE MARZO DE 2024	Hasta	01 DE MARZO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO				

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/CAJT				
	ALMUERZO	291	1	291	
	RI				
EL PALMAR DEL PAUTO	CAIM/CAJT				
	ALMUERZO	22	1	22	
	RI				
EL TORO	CAIM/CAJT				
	ALMUERZO	18	1	18	
	RI				
JUAN JOSE RONDON	CAIM/CAJT				
	ALMUERZO	8	1	8	
	RI				
LA MORITA	CAIM/CAJT				
	ALMUERZO	28	1	28	
	RI				
LA UNION COOMU	CAIM/CAJT				
	ALMUERZO	7	1	7	
	RI				
MANDARINOS	CAIM/CAJT				
	ALMUERZO	28	1	28	
	RI				
TOTAL		402	1	402	

CAIM/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	0	402	0	402
GRAN TOTAL	0	402	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	AÑO	2024

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO

20894

17095

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

2090

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17076

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: MARZO 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 - Escribir el día del mes que corresponde a la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de entrega
1	RC	1156440800	ALARCON	CHAVEZ	ANTHONY	GABRIEL	6	0	M	0	CAA	X		1
2	RC	1118999931	BUEÑAS		DANA BRIGGITH	DEL MAR	5	0	F	0	CAA	X		1
3	RC	1025379903	FERNANDEZ	VENERA	JHAIR	JOEL	5	0	M	0	CAA	X		1
4	RC	1025379902	FERNANDEZ	VENERA	MARIA	ISUETH	4	0	F	0	CAA	X		1
5	RC	1118999350	FUENTES	LARGO	ELMA	MAITE	5	0	F	0	CAA	X		1
6	RC	1222134006	GIRON	FONSECA	PAULA	ALEJANDRA	5	0	F	0	CAA	X		1
7	RC	1118778927	GUALDRON	JERONIMO	CALEB	DAVID	5	0	M	0	CAA	X		1
8	RC	1118778580	GUTIERREZ	TUMAY	THOMAS		6	0	M	0	CAA	X		1
9	RC	1118968834	JAIMES	RODRIGUEZ	ALBA	MARIETH	4	0	F	0	CAA	X		1
10	RC	1118968961	LONDOÑO	BETANCOURT	SAMUEL		6	0	M	0	CAA	X		1
11	RC	1222132388	RODRIGUEZ	ARIAS	KAREN	YISELA	6	0	F	0	CAA	X		1
12	RC	1222133265	RODRIGUEZ	ARIAS	KAROL	LISETH	5	0	F	0	CAA	X		1
13	RC	1222134131	SALAMANCA	VARGAS	MARIANA		6	0	F	0	CAA	X		1
14	RC	1118968674	TUAY	BENAVIDES	DYLAN	SEBASTIAN	6	0	M	0	CAA	X		1
15	RC	1118968963	ANZUETA	COLINA	ELIF	MARIANA	7	1	F	1	CAA	X		1
16	RC	1222128649	ANZUETA	MORALES	LENY	VALENTINA	7	1	F	1	CAA	X		1
17	RC	1222149181	CACHAY	BURGOS	SERGIO	ANDRES	7	1	M	1	CAA	X		1
18	RC	1118968048	CARAUCHE	BARRETO	OSCAR	ESTEBAN	6	1	M	1	CAA	X		1
19	RC	1118968685	FUENTES	LARGO	DAYAN	DANIELA	7	1	F	1	CAA	X		1
20	RC	1118968134	HUMO	ALBARRACIN	GELSON	RIVALDO	6	1	M	1	CAA	X		1
21	RC	1118968534	HUMO	CETINA	EDILSON	STIVEN	7	1	M	1	CAA	X		1
22	RC	1118968837	ERCA	GAMEDA	EVELYN	DANIELA	6	1	F	1	CAA	X		1
23	RC	1118968124	LOMBANA	PINZON	ISABELLA		7	1	F	1	CAA	X		1
24	RC	1071891200	MONTES	RODRIGUEZ	ANGEL	MATIAS	7	1	M	1	CAA	X		1
25	RC	1118968824	PERDOMO	SOLANO	DULCE	ANAHIA	6	1	F	1	CAA	X		1
26	RC	1118968930	RODRIGUEZ	TUMAY	KENDRA	YULIETH	6	1	F	1	CAA	X		1
27	RC	1222131217	SANCHEZ	MOJINA	HAIDER	SMITH	6	1	M	1	CAA	X		1
28	RC	1118968872	SOGAMOSO	BARRETO	DYLAN	ALEXANDER	6	1	M	1	CAA	X		1
29	RC	1222130641	SOLER	TUAY	ANA	SOFIA	6	1	F	1	CAA	X		1
30	RC	1118778961	TENJO	AVILLA	MARIA	JOSE	6	1	F	1	CAA	X		1
31	NES	NN85884551135	TOVAR	ALMEIDA	VICTORIA	OSMARIEL	6	1	F	1	CAA	X		1
32	RC	1222127941	TUMAY	HERNANDEZ	ANGIE	JOHANA	6	1	F	1	CAA	X		1
33	RC	1222130873	TUMAY	HUMO	GABRIEL		6	1	M	1	CAA	X		1
34	RC	1118968502	TUMAY	VARGAS	LUIS	EDILSON	7	1	M	1	CAA	X		1
35	RC	1118968543	ZEA	GARCIA	DANNA	FERNANDA	7	1	F	1	CAA	X		1
36	RC	1118968497	AGUILAR	PASTO	PAULINA		7	1	F	2	CAA	X		1

FEDAG-SGSST-Version 2.0

204

Gobernación de CASANARE | Educación

17077

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: 485250000459

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 en esta casilla (en el mes) correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X si ese día se le brindó el complemento alimentario	Totalidad de raciones
37	RC	1222127702	GUTIERREZ	TORRES	SAMUEL	ORLANDO	6	0	M	2	CAA	X		1
38	TI	1118667491	HUMO	CETINA	CAURTO	STIVEN	10	0	M	2	CAA	X		1
39	RC	1118668408	HUMO	GARCIA	NICOLL	DAYANA	8	0	F	2	CAA	X		1
40	RC	1118668727	MARTA	CAMARGO	EYLIN	SALOME	7	0	F	2	CAA	X		1
41	RC	1222128288	MARTA	JASPE	KAREN	JULIANA	7	0	F	2	CAA	X		1
42	RC	1118667693	RODRIGUEZ	ARIAS	NAYURI	JOHANA	9	0	F	2	CAA	X		1
43	RC	1222126845	RODRIGUEZ	HIGUERA	ANGELICA		8	0	F	2	CAA	X		1
44	RC	1118668290	RODRIGUEZ	HUMO	YINNI	VANESA	6	0	F	2	CAA	X		1
45	RC	1118667843	TUMAY	HUMO	SOLANYI		6	0	F	2	CAA	X		1
46	RC	1118667827	TUMAY	VARGAS	SOFIA	DANIELA	5	0	F	2	CAA	X		1
47	RC	1118125648	VERGARA	MARTINEZ	EMANUEL		7	0	M	2	CAA	X		1
48	TI	1118668168	BAEZ	LOPEZ	CARLOS	SAID	9	0	M	3	CAA	X		1
49	TI	1118668125	BURGOS	CASTAÑEDA	GABRIELA		9	0	F	3	CAA	X		1
50	TI	1222125382	CABRERA	BURGOS	VALERY	SOLANYI	8	0	F	3	CAA	X		1
51	TI	1118668133	COLINA	ORTIZ	ANYELA	KARINE	9	0	F	3	CAA	X		1
52	TI	1118667876	DUEÑAS		BASTIAN	ZAHIR	9	0	F	3	CAA	X		1
53	TI	1222125232	FERMAYOR	FUENTES	ADRY	JULIANA	9	0	F	3	CAA	X		1
54	TI	1118668221	FUENTES	LARGO	CLARA	ISABEL	9	0	F	3	CAA	X		1
55	TI	1118775847	GUALDRON	JERONIMO	GENESYS	DANDOY	10	0	F	3	CAA	X		1
56	TI	1118667227	HUMO	ALBARRACIN	LAURA	NATALIA	10	0	F	3	CAA	X		1
57	TI	1222125348	HUMO	DEVIA	LUCIA	FERNANDA	8	0	F	3	CAA	X		1
58	TI	1118667801	HUMO	TUMAY	OSVALDO		8	0	M	3	CAA	X		1
59	TI	1118667718	JASPE	TUMAY	FANNY	LUCIA	9	0	F	3	CAA	X		1
60	TI	1118667518	LONDOÑO	HIGUERA	OMAR	ELIXON	10	0	M	3	CAA	X		1
61	TI	1118668868	MECHE	GARCIA	JOSE	ANTONIO	11	0	M	3	CAA	X		1
62	RC	1222126466	OROS	GARCIA	MATHIAS	JOSE	8	0	M	3	CAA	X		1
63	TI	1222122741	ORTIZ	RIAÑO	SAMUEL	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X		1
64	TI	1118667766	PEÑALOZA	SILVA	OSNER	FELIPE	8	0	M	3	CAA	X		1
65	TI	1118664276	PEREZ	SANCHEZ	DULCE	MARIA	8	0	F	3	CAA	X		1
66	TI	1118668008	PINZON	CASTRO	JUAN	MANUEL	8	0	M	3	CAA	X		1
67	TI	1118667542	RODRIGUEZ	HIGUERA	ANGELYS		12	0	F	3	CAA	X		1
68	TI	1118668027	RODRIGUEZ	TUMAY	WILMAR	ADRIAN	8	0	M	3	CAA	X		1
69	RC	1118668170	ROJAS	GUTIERREZ	JESSLYN	THALIANA	6	0	F	3	CAA	X		1
70	TI	1118668676	ROMAL	ALEXANDER	LARGO	CAMARGO	9	0	M	3	CAA	X		1
71	NES	948SN837044	RUBIO	DUARTE	MARCOS	ANSBELL	8	0	M	3	CAA	X		1
72	TI	1222117638	SOLER	TUAY	ESTEFANIA		10	0	F	3	CAA	X		1

2092

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

7078

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: MARZO Año: 2024

N°	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 ETNICA	Sexo	Grado Escolaridad	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día habil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 1 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	TI	1222125701	TAPIAS	RODRIGUEZ	EVELYN	VALERIA	6	0	F	3	CAA	X	1
74	TI	1116867259	TARACHE	RODRIGUEZ	ZAYRA	MELISSA	10	0	F	3	CAA	X	1
75	TI	1116869462	TUMAY	HUMO	YOEL		10	0	M	3	CAA	X	1
76	NCE	NARS4058906	ALMEIDA	HERNANDEZ	GABRIELA	NICOL	11	0	F	4	CAA	X	1
77	TI	1116867018	ALVARADO	PARADES	OLVER	ANDRES	11	0	M	4	CAA	X	1
78	TI	1054121337	CASTRO	HOLGUIN	ANGEL	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X	1
79	TI	1116869581	CORDOBA	CHAVITA	YEISON	FELIPE	11	0	M	4	CAA	X	1
80	RC	1116867522	ESTEVEZ	RODRIGUEZ	JAIDER	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X	1
81	TI	1116869453	HUMO	ALMARRACIN	KAREN	YELIZA	12	0	F	4	CAA	X	1
82	TI	1116902182	INOCENCIO	MENDOZA	YIRETH	SHADA	9	0	F	4	CAA	X	1
83	RC	1116867513	LOMBANA	RINZON	FERNANDO	JOSE	10	0	M	4	CAA	X	1
84	RC	1116867531	MANTILLA	MOLINA	JOHAN	JULIAN	10	0	M	4	CAA	X	1
85	TI	1222119782	PIRAGAUTA	AMAYA	SAMUEL		10	0	M	4	CAA	X	1
86	TI	1116867398	REYES	URRIOLA	ESLENDY	TINARI	10	0	F	4	CAA	X	1
87	TI	1116867538	RODRIGUEZ	HUMO	LADI	YULIED	10	0	F	4	CAA	X	1
88	TI	1222120581	ROMERO	HUMO	DEICY	INDIRA	10	0	F	4	CAA	X	1
89	TI	1116867218	RORIGUEZ	HERNANDEZ	FRANCY	MARINA	10	0	F	4	CAA	X	1
90	TI	1116867035	TOVAR	COLINA	SOFIA	ALEJANDRA	11	0	F	4	CAA	X	1
91	TI	1116867399	TUAY	BENAVIDES	JAIDER	FERNANDO	10	0	M	4	CAA	X	1
92	TI	1116869403	TUPANTEVE	TORRES	MILER	ANTONY	11	0	M	4	CAA	X	1
93	TI	1116867155	URRIOLA	CHAVEZ	RUNNY	LEANDRO	10	0	M	4	CAA	X	1
94	TI	1116867190	ABRIL	CASTRO	JUAN	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	1
95	TI	1116868541	ABRIL	TUMAY	MILDRED	YULIETH	12	0	F	5	CAA	X	1
96	TI	1116042041	AGUILAR	RODRIGUEZ	YUHE	JULIAN	10	0	M	5	CAA	X	1
97	TI	1116867124	AVELLA	BARRETO	DANIEL	ARMANDO	11	0	M	5	CAA	X	1
98	TI	1116867201	ESCOBAR	LARGO	WILMAR	ADRIEL	11	0	M	5	CAA	X	1
99	TI	1116867143	FUENTES	LARGO	MARIA	PAULA	11	0	F	5	CAA	X	1
100	TI	1116868939	GARCIA	ANZUETA	ANDRES	FELIPE	11	0	M	5	CAA	X	1
101	TI	1116867144	GIRON	GONZALES	GRLIS	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	1
102	TI	1116868322	GUAYABO	DIAZ	YOEL	SANTIAGO	12	0	M	5	CAA	X	1
103	TI	1116868634	INOCENCIO	RODRIGUEZ	JESUS	DANIEL	12	0	M	5	CAA	X	1
104	TI	1116868422	JASPE	TUMAY	DEIDY	ELIZABETH	12	0	F	5	CAA	X	1
105	TI	1116867021	MOJICA	PEREZ	NELLY	MILENA	11	0	F	5	CAA	X	1
106	TI	1116867106	PEREZ	CUYARES	BRAYAN	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	1
107	TI	1116861888	SANCHEZ	PASTO	MARIA	ALEJANDRA	11	0	F	5	CAA	X	1
108	TI	1116868828	VELANDIA	SOLANO	SNEIDER	FEIRO	11	0	M	5	CAA	X	1

FEFDAGPAD Version 2.0

209

Primera Infancia | Gobernación de Casanare | Educación

7079

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: 485085000459

MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

N°	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	GRADO ESCOLAR	TIPO DE CONTRATACIÓN	FECHA DE ENTREGA — Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 — 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
109	TI	1116666442	ABRIL	CASTRO	NICOLAS		12	0	M	6	CAA	X	1
110	TI	1116667285	ARIZA	GOLANO	MARIA	ALEJANDRA	13	0	F	6	CAA	X	1
111	TI	1029658549	AVELLA	ESTRADA	RAMON	RICARDO	13	0	M	6	CAA	X	1
112	TI	1116666108	AVELLA	MARTHA	YORSY	ALEXANDER	13	0	M	6	CAA	X	1
113	TI	1127141385	BAREÑO	DIAZ	CRISTIAN	ANTONIO	13	0	M	6	CAA	X	1
114	TI	1116666266	BARRETO	CUYARES	KELLY	TATIANA	12	0	F	6	CAA	X	1
115	TI	1116666947	BURGOS	CUYARES	MAIDELY	YUDIT	11	0	F	6	CAA	X	1
116	RC	1116666645	CIRO	MENDIVELSO	ALVARO	ANDRES	12	0	M	6	CAA	X	1
117	TI	1222115284	CORRALES	SIBOCHE	NICOL	VANESA	13	0	F	6	CAA	X	1
118	TI	1116666389	CUYARES	MENDOZA	MABELL	PILAR	12	0	F	6	CAA	X	1
119	TI	1082661552	DIAZ	HERNANDEZ	MARISOL		13	0	F	6	CAA	X	1
120	TI	1116666610	DUARTE	ZAMBRANO	JAXIN	LEONARDO	12	0	M	6	CAA	X	1
121	TI	1116664943	GIRON	DEVIA	JHON	ALEXANDER	16	0	M	6	CAA	X	1
122	TI	1116666068	GONGORA	BURGOS	DARWIN	ESTIVEN	12	0	M	6	CAA	X	1
123	TI	1116775354	GONZALEZ	GONZALEZ	ANYI	PATRICIA	13	0	F	6	CAA	X	1
124	TI	1116664498	GUALDRON	GUEVARA	CARMEN	ADELA	12	0	F	6	CAA	X	1
125	TI	1116666276	GUTIERREZ	MARTHA	JUAN	FELIPE	12	0	M	6	CAA	X	1
126	TI	1116663383	HUMO	ALBARRACIN	LEIDY	MILENA	14	0	F	6	CAA	X	1
127	TI	1029666520	HUMO	DURAN	YOLVER		13	0	M	6	CAA	X	1
128	TI	1116666483	LARGO	HUMO	VALERIA	STEFANIA	12	0	F	6	CAA	X	1
129	TI	1116665841	LARGO	INOCENCIO	LUBER	MANUELA	13	0	F	6	CAA	X	1
130	TI	1116666587	MAFILITO	PINZON	JOHAN	ANDREY	12	0	M	6	CAA	X	1
131	TI	1116666512	MEJICA	PEREZ	EDILMER		12	0	M	6	CAA	X	1
132	TI	1116666697	MUÑOZ	LARGO	DAVID	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAA	X	1
133	TI	1069666533	NOVOA	PINILLA	JULIAN	DAVID	11	0	M	6	CAA	X	1
134	TI	1029667663	OROS	MUÑOZ	MANUEL	SANTIAGO	13	0	M	6	CAA	X	1
135	TI	1222114155	OROS	RIGALRTE	LIDA	ESPERANZA	11	0	F	6	CAA	X	1
136	TI	1029666170	PEREZ	SANCHEZ	JUAN	SEBASTIAN	12	0	M	6	CAA	X	1
137	TI	1029665371	PINZON	PONARE	SARA	DANIELA	11	0	F	6	CAA	X	1
138	TI	1116666661	PIÑEROS	PINZON	KELLY	LORENA	11	0	F	6	CAA	X	1
139	TI	1029666137	PIRAGAUTA	ANAYA	JUAN	JOSE	11	0	M	6	CAA	X	1
140	TI	1116665378	REYES	RAMIREZ	JUMO	SEBASTIAN	14	0	M	6	CAA	X	1
141	TI	1120327751	RINCON	BELTRAN	ANA	SOFIA	13	0	F	6	CAA	X	1
142	TI	1116041414	ROBLLO	PIDACHE	TATIANA	MARCELA	15	0	F	6	CAA	X	1
143	TI	1116775659	SALCEDO	DOLINA	SHARICK	YULIANA	12	0	F	6	CAA	X	1
144	TI	1116724548	SANDOVAL	CARDENA	JEANNY	JANOVIS	13	0	M	6	CAA	X	1

PEFRI-UNAD-Version 2.0

nbaz

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17080

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: MARZO 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 Escolar	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA (Escriba el día del mes en que entregó el 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	
146	TI	1118665574	SANDOVAL	TARACHE	HEIDY	DAYANNA	14	0	F	8	CAA	X	1
146	TI	1118666549	SOLANO	BLANCO	LEIDYS	XIMENA	12	0	F	8	CAA	X	1
147	TI	1029658816	SOLER	TUAY	ANA	VALENTINA	12	0	F	6	CAA	X	1
148	TI	1118666871	TAPIAS	PEROOMO	DANIELA		11	0	F	6	CAA	X	1
149	TI	1118675625	TARACHE	BETANCOURT	CARLOS	ANDRES	12	0	M	6	CAA	X	1
150	TI	1118667619	TORRE	MENDIVELSO	DEIFERSON	ANGEL	12	0	M	6	CAA	X	1
151	TI	1118665270	TUMAY	GUEVARA	VICTOR	GONZALO	15	0	M	6	CAA	X	1
152	TI	1118665023	ANGUETA	TENJO	ALEX	FERNANDO	14	0	M	7	CAA	X	1
153	TI	1065307548	ARISMENDY	OVIEDO	DANNA	VALERIA	12	0	F	7	CAA	X	1
154	TI	1029283604	BERNAL	PLATA	NORMA	JULIETH	15	0	F	7	CAA	X	1
155	TI	1118775618	BETANCOURT	CASTAÑEDA	INDRITH	LORENA	12	0	F	7	CAA	X	1
156	TI	1029691095	BETANCOURT	CASTAÑEDA	LUISA	FERNANDA	16	0	F	7	CAA	X	1
157	RC	1118775183	BETANCOURT	CERCOMBO	YESON	NATALIA	14	0	F	7	CAA	X	1
158	NDS	N485843037046	CARRERO	DUARTES	DANIEL	JOSUE	15	0	M	7	CAA	X	1
159	TI	1118666155	COBA	URBANO	LAURA	SOFIA	13	0	F	7	CAA	X	1
160	TI	1118664600	CRUZ	MALDONADO	USER	DANIEL	15	0	M	7	CAA	X	1
161	TI	1118666430	CRUZ	MANTILLA	JHON	JAIRO	12	0	M	7	CAA	X	1
162	TI	1118666590	CRUZ	TUMAY	MARIA	SALOME	12	0	F	7	CAA	X	1
163	TI	1118666531	ESTEVEZ	BARRERA	HEIDY	YULIETH	13	0	F	7	CAA	X	1
164	TI	1118666790	GONZALES	CUYARES	LISBETH	YSBELA	14	0	F	7	CAA	X	1
165	TI	1029659053	GONZALEZ	ROSILLO	ELVER	AYANDY	12	0	M	7	CAA	X	1
166	TI	1118666034	GUALDRON	BARRETO	SALOME		13	0	F	7	CAA	X	1
167	TI	1118664536	GUALDRON	GUEVARA	MIGUEL	ANGEL	16	0	M	7	CAA	X	1
168	TI	1029664874	GUTIERREZ	COLINA	VALERIA		16	0	F	7	CAA	X	1
169	TI	1118663409	HUMO	TUMAY	YOLBER		14	0	M	7	CAA	X	1
170	TI	1118666139	INDOZENGO	BURGOS	MELISSA		13	0	F	7	CAA	X	1
171	TI	1118775642	MANTILLA	MARTHA	ANYI	DANIRA	13	0	F	7	CAA	X	1
172	RC	1118774488	MARTA	BARRAGAN	MARIA	DE LOS ANGELES	13	0	F	7	CAA	X	1
173	TI	1118663070	MARTHA	CASTRO	EDWIN	DAVID	13	0	M	7	CAA	X	1
174	TI	1118556747	MARTHA	ZEAS	CAMILO	ANDRES	12	0	M	7	CAA	X	1
175	TI	1118556748	MARTHA	ZEAS	NICOLAS	YAMIT	12	0	M	7	CAA	X	1
176	TI	1118775373	MENDIVELSO	RETANCOURT	LUCY	YANELA	13	0	F	7	CAA	X	1
177	TI	1118663029	MOLINA	CACHAY	YONNY	EDILBERTO	15	0	M	7	CAA	X	1
178	TI	1029653258	ORTEGA	PUMENE	SARA	JULIANA	16	0	F	7	CAA	X	1
179	TI	1118775432	PACIRON	GUTIERREZ	WENDY	NYDOL	13	0	F	7	CAA	X	1
180	TI	1118663824	PAN	HIGUERA	YESSON	ALEXIS	13	0	M	7	CAA	X	1

2095

Primero Primero | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

17081

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: 485283000459

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 Escolar	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día habil del mes que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	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	1029655048	PEÑALOZA	MARTA	ANDRES	FELIPE	10	0	M	7	CAA		X	1
182	TI	1118555512	PEREZ	TAPUR	KEVIN	FABIAN	10	0	M	7	CAA		X	1
183	TI	1118669173	REQUINIVA	PEDRAHITA	LAURA	ISABEL	11	0	F	7	CAA		X	1
184	TI	1118668150	RIVERA	CHAPARRO	LUISA	ALEJANDRA	12	0	F	7	CAA		X	1
185	TI	1120378258	RODRIGUEZ	VERGARA	ASHLEY	CAROLINA	10	0	F	7	CAA		X	1
186	TI	1118668035	SALAMANCA	HUMO	HADE	ZULEIDY	10	0	F	7	CAA		X	1
187	TI	1118668014	SANCHEZ	BURGOS	KEVIN		12	0	M	7	CAA		X	1
188	TI	1222118139	SANDOVAL	LOPEZ	MARYINS		12	0	F	7	CAA		X	1
189	TI	1118665333	TAPIAS	ALBA	ISMAEL	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA		X	1
190	TI	1029669135	TUMAY	CRUZ	ANDERSON	DANIEL	14	0	M	7	CAA		X	1
191	TI	1118664436	TUMAY	HUMO	YURIBEL		17	0	F	7	CAA		X	1
192	TI	1029656377	VELANDIA	GONZALEZ	NICOLAS		13	0	M	7	CAA		X	1
193	TI	1118669334	VELANDIA	SOLANO	DIANNA	SOFIA	13	0	F	7	CAA		X	1
194	TI	1118665715	ANGEL	CABRERA	WILLIAM	ANDRES	13	0	M	8	CAA		X	1
195	TI	1118668191	ARSAMENDY	SALAMANCA	SERGIO	ANDRES	12	0	M	8	CAA		X	1
196	TI	1118665018	AVELLA	MARTHA	JORGE	LUIS	19	0	M	8	CAA		X	1
197	TI	1122131806	BARRAGAN	SANCHEZ	SARA	FERNANDA	14	0	F	8	CAA		X	1
198	TI	1118665115	BARRETO	CUYARES	DEISY	ZARIT	15	0	F	8	CAA		X	1
199	TI	1118665078	BARRETO	CUYARES	RUBY	TATIANA	13	0	F	8	CAA		X	1
200	TI	1118665018	BURGOS	CUYARES	DANY	MAGALY	13	0	F	8	CAA		X	1
201	TI	1118665443	BURGOS	TOVAR	JAIRLEIDY		14	0	F	8	CAA		X	1
202	TI	1118665527	CACHAY	BURGOS	MIGUEL	SANTIAGO	14	0	M	8	CAA		X	1
203	TI	1030554173	CARDAMO	CACERES	DAILYN	ZARETH	13	0	F	8	CAA		X	1
204	TI	1029651706	CASABUENA	SALAMANCA	CARLOS	DUBAN	14	0	M	8	CAA		X	1
205	TI	1029657490	CASABUENA	SALAMANCA	RONAL	ANDRES	13	0	M	8	CAA		X	1
206	TI	1029656742	CERON	MALDONADO	SARAI	VIGUETA	13	0	F	8	CAA		X	1
207	TI	1029650937	CHAVITA	TUMAY	EDGAR	ANDRES	16	0	M	8	CAA		X	1
208	TI	1029654234	CHAVITA	TUPANTEVE	DEINI	MILEIDIS	14	0	F	8	CAA		X	1
209	TI	1118665517	CRUZ	TUMAY	RUBY	ESMERALDA	14	0	F	8	CAA		X	1
210	TI	1118665763	ESCOBAR	LARGO	ANYELA	MORELA	13	0	F	8	CAA		X	1
211	TI	1118664041	FERMOR	TARACHE	DAIRON	FELIPE	15	0	M	8	CAA		X	1
212	TI	1118665113	GARCIA	ANZUETA	YUDI	LUCIA	15	0	F	8	CAA		X	1
213	TI	1029656323	GARCIA	ADAMACHE	LUIS	ANDRES	13	0	M	8	CAA		X	1
214	TI	1118665388	GIRON	ESTEVEZ	ADRIAN	STIVEN	14	0	M	8	CAA		X	1
215	TI	1118665043	GONZALES	TARACHE	JUAN	DAVID	15	0	M	8	CAA		X	1
216	TI	1118676386	GUALDRON	HUERTAS	MIKER	IVAN	13	0	M	8	CAA		X	1

2602

Gobernación de Casanare | Educación

77082

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: MARZO AÑO: 2024

N°	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 ETNICA	SEXO	GRADO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
217	TI	1119665808	GUTIERREZ	JASPE	ISABELLA		13	0	F	8	CAA		X	1
218	TI	1118665832	GUZMAN	RINCON	DIEGO	STIVEN	14	0	M	8	CAA		X	1
219	TI	1119669029	LUNA	TARACHE	SAMUEL	DAVID	13	0	M	8	CAA		X	1
220	TI	1029655573	MANTILLA	MARTHA	CRISTIAN	DANILO	14	0	M	8	CAA		X	1
221	TI	1118664078	MENDIVELSO	SARMIENTO	JUAN	PABLO	15	0	M	8	CAA		X	1
222	TI	1118665585	MENDIVELSO	TUAY	ANYI	PAOLA	14	0	M	8	CAA		X	1
223	TI	1119680670	MESA	VELANDIA	LUDY	YINETH	14	0	F	8	CAA		X	1
224	TI	1029655275	MORENO	VARGAS	ALVARO		14	0	M	8	CAA		X	1
225	TI	1118665864	NIÑO	MENDIVELSO	JUAN	ESTEVAN	13	0	M	8	CAA		X	1
226	TI	1029655811	ORTIZ	RIAÑO	MARIANA	SOFIA	14	0	F	8	CAA		X	1
227	TI	1029665411	PEREZ	SANCHEZ	MANUEL	STIVEN	14	0	M	8	CAA		X	1
228	TI	1029653105	SANCHEZ	BURGOS	VIVIAM	SALOME	15	0	F	8	CAA		X	1
229	TI	1029653518	SANDOVAL	ESTEVEZ	HADER	RIKELME	15	0	M	8	CAA		X	1
230	TI	1088427858	SOLANO	BLANCO	LINA	MAYERLY	16	0	F	8	CAA		X	1
231	TI	1124822923	SOLANO	PINZON	ALEX	DAVID	15	0	M	8	CAA		X	1
232	TI	1118664729	TUMAY	HUMO	JAINER	YESID	16	0	M	8	CAA		X	1
233	TI	1118665585	TUMAY	HUMO	KENER	GABINO	13	0	M	8	CAA		X	1
234	TI	1118664555	ARISMENDY	ORTIZ	LAURA	SOFIA	15	0	F	9	CAA		X	1
235	TI	1118665269	ARISMENDY	SALAMANCA	JESUS	MAGDIEL	15	0	M	9	CAA		X	1
236	TI	1029655267	AVELLA	ESTRADA	KAROL	MABEL	14	0	F	9	CAA		X	1
237	TI	1118664924	BASTILLA	CHAPARRO	YEISON	SEBASTIAN	15	0	M	9	CAA		X	1
238	TI	1029648334	BENITEZ	HERNANDEZ	SANTIAGO	JOSE	17	0	M	9	CAA		X	1
239	TI	1118665218	BURGOS	CUYARES	JULIO	ENRIQUE	14	0	M	9	CAA		X	1
240	TI	1118664824	CACHAY	BURGOS	JESUS	ANTONIO	12	0	M	9	CAA		X	1
241	TI	1029652845	CERON	TARACHE	JEYDY	MARIANA	13	0	F	9	CAA		X	1
242	TI	1118664539	CUYARES	MENDOZA	GISELL	ANDREA	13	0	F	9	CAA		X	1
243	TI	1029653265	GONZALES	RODRIGUEZ	ANA	JARIT	15	0	F	9	CAA		X	1
244	TI	1118774607	GONZALEZ	GONZALEZ	WILMAR		17	0	M	9	CAA		X	1
245	TI	1118664909	GUALDRON	MARTHA	JHOSTIN	ELISUR	12	0	M	9	CAA		X	1
246	TI	1118664700	GUTIERREZ	TUMAY	JUAN	ANDRES	13	0	M	9	CAA		X	1
247	TI	1118664869	LARGO	INOCENCIO	DIANA	VALENTINA	13	0	F	9	CAA		X	1
248	TI	1029643089	MARTHA	FARFAN	WILDER	ALEJANDRO	17	0	M	9	CAA		X	1
249	TI	1118665018	MARTINEZ	RODRIGUEZ	VIKY	DANIELA	13	0	F	9	CAA		X	1
250	TI	1120665511	RINCON	BELTRAN	SARA	KATERINE	13	0	F	9	CAA		X	1
251	TI	1118640935	ROJAS	GUTIERREZ	GEYDY	MARIANA	14	0	F	9	CAA		X	1
252	TI	1118774823	RUIZ	TUMAY	DIEGO	ANDRES	17	0	M	9	CAA		X	1

2092

Alimentación Primera Infancia | Gobernación de Casanare | Educación

17083

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: 485063000459

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 (del 1 al 31) en el que corresponda la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
253	TI	1116660291	SANDOVAL	RODRIGUEZ	KAREN	DAYANNA	15	0	F	9	CAA	X		1
254	TI	1116664055	BARRIOS	PEREZ	MAGALI	SOFIA	17	0	F	10	CAA	X		1
255	TI	1116664449	ESCOBAR	LARGO	JARED	ALEXANDRA	16	0	F	10	CAA	X		1
256	TI	1029664091	GUALDRON	PORRAS	MIGSY	MILENNY	15	0	F	10	CAA	X		1
257	TI	1116664057	GUEVARA	MENDIVELSO	CRISTIAN	ESTIVEN	15	0	M	10	CAA	X		1
258	TI	1116774681	INOCENCIO	DOLINA	JHON	ALEXANDER	16	0	M	10	CAA	X		1
259	TI	1116664284	LONDOÑO	HIGUERA	LUIS	ERNESTO	15	0	M	10	CAA	X		1
260	TI	1066666034	MARTIN	BELTRAN	CRISTIAN	DAVID	16	0	M	10	CAA	X		1
261	TI	1116774708	MARTINEZ	GONZALEZ	YUDY	SHIRLEY	16	0	F	10	CAA	X		1
262	TI	1116664015	MOJICA	GONZALES	MIGUEL	ANGEL	15	0	M	10	CAA	X		1
263	TI	1116664025	MOJICA	GONZALEZ	BLADIMIR		17	0	M	10	CAA	X		1
264	TI	1116664252	MOSQUERA	MOJICA	MICHAEL	STEEVEN	16	0	M	10	CAA	X		1
265	TI	1073683697	SANCHEZ	BURGOS	TATIANA		16	0	F	10	CAA	X		1
266	TI	1116665667	SILVA	DURAN	JESUS	STIVEN	16	0	M	10	CAA	X		1
267	TI	1124827187	SOLANO	PINZON	JHOAN	SEBASTIAN	17	0	M	10	CAA	X		1
268	TI	1116664255	TARACHE	ANZUETA	PEDRO	LUIS	16	0	M	10	CAA	X		1
269	TI	1116664960	TARACHE	RODRIGUEZ	CAROL	DANIELA	15	0	F	10	CAA	X		1
270	TI	1116664330	TARACHE	RODRIGUEZ	TANIA	LUCERO	16	0	F	10	CAA	X		1
271	TI	1116536374	ABRIL	MALABER	ANDRES	FELIPE	15	0	M	11	CAA	X		1
272	TI	1116663670	BARRETO	CUYARES	BREIDY	YULIETH	16	0	F	11	CAA	X		1
273	TI	1121739342	BENAVIDES	ALVA	BREYLY	DAYANA	16	0	F	11	CAA	X		1
274	TI	1116774732	BARZON	RINCON	LUISA	FERNANDA	16	0	F	11	CAA	X		1
275	TI	1116663434	GIRON	GONZALES	JOSE	RODRIGO	16	0	M	11	CAA	X		1
276	TI	1116663429	GUALDRON	LOMBANA	EVER	STIVEN	16	0	M	11	CAA	X		1
277	TI	1116664524	GUEVARA	ZAMBRANO	JOHAN	SEBASTIAN	16	0	M	11	CAA	X		1
278	TI	1116668411	LONDOÑO	HIGUERA	JHON	FAIDER	16	0	M	11	CAA	X		1
279	TI	1029647228	MESA	VELANDIA	YEISON	RANGEL	17	0	M	11	CAA	X		1
280	TI	1116663954	OROS	ALARCON	YOJAN	FELIPE	16	0	M	11	CAA	X		1
281	TI	1116774781	PADRON	GUTIERREZ	KELLY	FERNANDA	17	0	F	11	CAA	X		1
282	TI	1029645484	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	SHARIT	JIMENA	16	0	F	11	CAA	X		1
283	TI	1116664407	RODRIGUEZ	HUMO	MARIA	ALEJANDRA	17	0	F	11	CAA	X		1
284	TI	1116049017	RODRIGUEZ	LOZADA	JOHAN	DAVID	20	0	M	11	CAA	X		1
285	TI	1116664133	RODRIGUEZ	PISACHE	ALEX	KALEB	17	0	M	11	CAA	X		1
286	TI	1116663599	SALCEDO	DOLINA	LEIDER	ALEXIS	20	0	M	11	CAA	X		1
287	TI	1116664045	SANDOVAL	LEAL	BRISENY		16	0	F	11	CAA	X		1
288	TI	1124820149	SOLANO	PINZON	HEIDY	VANESSA	16	0	F	11	CAA	X		1

9602

FEDAG MIPAD Versión 2.0

77084

Alimentación para Aprender | CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85439

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: MARZO 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 (valor) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio								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"								
289	TI	1003883387	TAPIAS	ESTUPA	NICOL	YULIANA	19	0	F	11	CAA	X								1
290	TI	1119882584	TAPIAS	PERDOMO	LORENA		19	0	F	11	CAA	X								1
291	TI	1119882947	TUAY	RATIVA	DIEGO		19	0	M	11	CAA	X								1

*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: 291 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 291 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 dispuestos 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.

6602

17025

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0601 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL PALMAR DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000432

MES DE ATENCIÓN: MARZO — 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	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día del mes en el cual se hace la entrega del Complemento Alimentario: 1 — Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1222123653	HERNANDEZ	MARQUEZ	REYMAR	SMITH	6	0	M	0	CAA	X	1
2	RC	1116543922	PINZON	SUAREZ	DANA	CELESTE	6	0	F	0	CAA	X	1
3	RC	1116868566	RINCON	DOLIMA	KAROLL	JULIANA	5	0	F	0	CAA	X	1
4	RC	1116868910	SOLANO	PINZON	DANY	MARISOL	5	0	F	0	CAA	X	1
5	RC	1116868983	BALLESTEROS	RIVEROS	VALERY	NATALEJA	7	0	F	1	CAA	X	1
6	RC	1222123681	CUYARES	TUMAY	DANY	YULIANA	5	0	F	1	CAA	X	1
7	RC	1116863585	GUZMAN	SOLANO	YERSON	SMITH	7	0	M	1	CAA	X	1
8	RC	1116868483	RINCON	MENDOZA	PAULA	ANDREA	7	0	F	1	CAA	X	1
9	RC	1116868426	CORDOBA	CUYARES	LORENA		8	0	F	2	CAA	X	1
10	RC	1116210777	MONTAÑA	DIAZ	THIAGO	MATHIAS	7	0	M	2	CAA	X	1
11	RC	1116868208	SOLANO	PINZON	CLARETH	DARIANA	8	0	F	2	CAA	X	1
12	TI	1116042811	CARRASCO	PEDACHE	EDER	SEBASTIAN	10	0	M	3	CAA	X	1
13	TI	1222123628	POMBECA	CONDE	JENIFER	PAOLA	8	0	F	3	CAA	X	1
14	RC	1116776238	JIMENEZ	CATEMAY	HAROLD	STIWAR	8	0	M	3	CAA	X	1
15	TI	1117826827	MANTILLA	PISAMAR	DEYMAR	DUVAN	9	0	M	3	CAA	X	1
16	TI	1116042807	PINZON	SUAREZ	LAURA	SOFIA	10	0	F	3	CAA	X	1
17	TI	1116860021	SALAMANCA	ALFONSO	SHERMAN	JULIAN	11	0	M	4	CAA	X	1
18	TI	1116868584	SONOQUIRA	CUYARES	REIMAR		10	0	M	5	CAA	X	1
19	TI	1029653100	JERONIMO	GONZALES	JONATHAN	DAVID	14	0	M	9	CAA	X	1
20	TI	1222115353	JERONIMO	GONZALEZ	YUVER	SANTIAGO	11	0	M	5	CAA	X	1
21	TI	1116816029	MONTAÑA	DIAZ	WILLARD	STIP	11	0	M	5	CAA	X	1
22	TI	1116862019	SALAMANCA	ALFONSO	STEPHANY	NATALIA	11	0	F	6	CAA	X	1

*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: 22 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 22 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/es prestador 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 proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las hojas.
- 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.

2-100

Alimentos para Progresar | Gobernación de Casanare | Educación

17086

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 INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000912

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 (día) 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 recibió el complemento alimentario	
1	RC	1116668034	BURGOS	TOVAR	LEIDY	MELANY	6	0	F	0	CAA	X	1
2	RC	1116668561	DUARTE	TOVAR	DANNA	FERNANDA	0	0	F	0	CAA	X	1
3	RC	1116668981	INOCENCIO	BURGOS	HERSAIN		5	0	M	0	CAA	X	1
4	RC	1116668038	TARACHE	LUGO	CHAROL	FERNANDA	5	0	F	0	CAA	X	1
5	RC	1116668011	GUALDRON	OLGUIN	ANGELA	GUADALUPE	8	0	F	1	CAA	X	1
6	RC	1222130252	MENDIVELSO	ROJAS	JESUS	YOMENDY	8	0	F	1	CAA	X	1
7	RC	1116668690	ROJAS	LUNA	ANGIE	TALIANA	7	0	F	1	CAA	X	1
8	RC	1222127196	BURGOS	RINCON	OSCAR	ELIAN	5	0	M	2	CAA	X	1
9	RC	1116668524	CORRALES	SIBOCHE	KAREN	TATIANA	7	0	F	2	CAA	X	1
10	RC	1116668398	CORRALES	TUNAY	YERITZA		8	0	F	2	CAA	X	1
11	RC	1116668614	LEAL	TUNAY	LIZBETH	SELENA	7	0	F	2	CAA	X	1
12	RC	1105421394	PEROZO	LUGO	YEYCY	JULIETT	8	0	F	2	CAA	X	1
13	TI	1123668723	CARDOZO	GONZALEZ	JORGE	ELIECER	9	0	M	3	CAA	X	1
14	TI	1116667829	LEAL	TUNAY	DANNA	YULIETH	9	0	F	3	CAA	X	1
15	TI	1116667910	LARGO	HUMO	ANDRY	ROCIO	10	0	F	4	CAA	X	1
16	TI	1116420018	GOMEZ	LUGO	AUREN	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	1
17	TI	1116562128	DUARTE	OLGUIN	LAURA	VALENTINA	11	0	F	5	CAA	X	1
18	TI	1116668034	TARACHE	ANZUETA	OVER	MAURICIO	11	0	M	5	CAA	X	1

*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: 18 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 18 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

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

Observaciones:

2017

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.

FAPR-MN-FR02 Versión 2.0

Alimentación para aprender | Gobernación de Casanare | Educación

1708

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CODIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CODIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: JUAN JOSE RONDON

CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000360

MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNA-P	SEGUNDO APELLIDO DEL NNA-P	PRIMER NOMBRE DEL NNA-P	SEGUNDO NOMBRE DEL NNA-P	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes 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	PPT	8784031	BERMEJO	FERNANDEZ	GREGORY	JOSUE	7	0	M	0	CAA	X	1
2	PPT	8784190	FERNANDEZ	MILANO	ANGEL	RAMON	9	0	M	1	CAA	X	1
3	RC	1116668378	DE DIOS	PEREZ	PAUMER	JESUS	6	0	M	2	CAA	X	1
4	TI	1222124292	TUMAY	INOCENCIO	ESTIVEN	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	1
5	TI	1116667606	NIGUERA	SAAVEDRA	DAVID	LUIS	10	0	M	4	CAA	X	1
6	TI	1116668778	CORRALES	FUENTES	WENDY	SHARICE	11	0	F	5	CAA	X	1
7	TI	1116668338	MENDIVELSO	SARMIENTO	OSCAR	DANIEL	12	0	M	5	CAA	X	1
8	TI	1116667061	PAN	NIGUERA	FRANKIN	JHOAN	11	0	M	5	CAA	X	1

*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	8	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	8	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 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.

2102

17088

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: 285430000504

MES DE ATENCIÓN: MARZO — 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 o año en el que corresponda la entrega del Complemento Alimentario: 1	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	1118776647	MENDIVELSO	INFANTE	JOSE	BERNABE	5	0	M	0	CAA		X	1
2	RC	1222133439	MONCLUIRA	HERNANDEZ	JHEIKO	JOSUETH	5	0	M	0	CAA		X	1
3	RC	1116860896	SAENZ	RICAURTE	LIAM	MATIAS	6	0	M	0	CAA		X	1
4	RC	1116869873	SANDOVAL	BAREÑO	AMY	VALENTINA	6	0	F	0	CAA		X	1
5	RC	1117326640	SANDOVAL	CARIBANA	SALMON	YAEL	6	0	M	0	CAA		X	1
6	TI	1116869878	GUALDRON	GUTIERREZ	ANDRES	DAVID	7	0	M	1	CAA		X	1
7	RC	1116875078	LEGUIZAMO	GALVIS	ANDRES	DAVID	7	0	M	1	CAA		X	1
8	RC	1116866440	PARRA	TARACHE	OMAR	ALEXIS	7	0	M	1	CAA		X	1
9	RC	1116868783	PEREZ	ORTEGA	MILEIDY		7	0	F	1	CAA		X	1
10	RC	1116869481	SANDOVAL	TUMAY	ALEX	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA		X	1
11	TI	1116867220	ARIZA	SOLANO	JHON	ALEXANDER	10	0	M	2	CAA		X	1
12	TI	1116867526	FONSECA	MENDIVELSO	DINA	SALOME	9	0	F	2	CAA		X	1
13	TI	1116867671	PINTO	MARTINEZ	HECTOR	DAVID	9	0	M	2	CAA		X	1
14	RC	1116868477	PINTO	MARTINEZ	YANCY	FERNANDA	7	0	F	2	CAA		X	1
15	RC	1116868351	SANDOVAL	ESTEVEZ	KENER	OLMEDO	8	0	M	2	CAA		X	1
16	TI	1116863512	CARVAJAL	TARACHE	STEVEN	ANDRES	10	0	M	3	CAA		X	1
17	RC	1116868096	HUMO	RODRIGUEZ	MARIA	ANGEL	8	0	F	3	CAA		X	1
18	TI	1116867459	NOVOA	RODRIGUEZ	DEIBER	ALEXANDER	10	0	M	3	CAA		X	1
19	TI	1116867488	GUALDRON	URREGO	DYLAN	JHONJANY	10	0	F	4	CAA		X	1
20	TI	1116867032	GUALDRON	URREGO	ZAIRA	ALEXANDRA	9	0	F	4	CAA		X	1
21	TI	1116867538	MARTINEZ	RODRIGUEZ	EIDY	YULIANA	10	0	F	4	CAA		X	1
22	TI	1067520083	NIEVES	CHARRIS	IOARA	MICHEL	10	0	F	4	CAA		X	1
23	TI	1222119089	RINDON	MOLINA	ISABELLA		10	0	F	4	CAA		X	1
24	RC	1118124362	TOLOZA	GALVIS	KEILA	MARIANA	10	0	F	4	CAA		X	1

2 de 3

17089

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: 285430000904

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 ÉTICA	SEXO	GRADO ESCOLARIDAD	TIPO DE EMPLEAMIENTO	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (con 2 dígitos) que corresponde a 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								
25	TI	1119066748	TUPANYEVE	DONAYAN	YEIKO	JOHANY	11	0	M	4	CAA	X								1
26	TI	1119068375	FONSECA	MENDIVELSO	ADRIANA	LISETH	12	0	F	5	CAA	X								1
27	TI	1119068943	NIÑO	MENDIVELSO	JOEL	MILAN	11	0	M	5	CAA	X								1
28	TI	1119067229	SANDOVAL	TUMAY	JANDARLOS		10	0	M	5	CAA	X								1

*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	28	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	28	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 primera el cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los enseres.
- 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.

2104

17090

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 UNION DE COJOMU

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000190

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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	AUTOPERTENENCIA 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
												1								
												Número de días de asistencia. Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.								
1	RC	1118778403	HUMO	ABRIL	EMY	LUCIANA	7	0	F	0	CAA	X								1
2	RC	1118668856	MENDIVELSO	TUNAROSA	GABRIEL	DAVID	6	0	M	0	CAA	X								1
3	TI	1222116865	FONSECA	CRUZ	SARA	LIZET	10	0	F	3	CAA	X								1
4	TI	1222114304	GOMEZ	URBANO	ANGEL	DAVID	11	0	M	3	CAA	X								1
5	TI	1118667378	MENDIVELSO	TUNAROSA	FABIAN	ENRIQUE	9	0	M	3	CAA	X								1
6	TI	1118667089	AVELLA	MARTHA	WILMAN	DAVID	11	0	M	4	CAA	X								1
7	TI	1118667072	AVELLA	ESTRADA	SARA	FERNANDA	11	0	F	5	CAA	X								1

*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: 7 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 7 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 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.

2012

17094

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO: TRINIDAD | CÓDIGO DANE: 85430 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000025

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

CONTRATO No.: UM 0001 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 (1al 31 en el que 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
												1								
1	RC	1118669827	ESTEVEZ	BARRERA	GERMAN	ESTEBAN	6	0	M	0	CAA	X								1
2	RC	1118668524	CARAUCHE	MORENO	ANDERSON	DAVID	7	0	M	1	CAA	X								1
3	RC	1222130690	CRUZ	GUALDRON	ARIANNY	LIZETH	6	0	F	1	CAA	X								1
4	RC	1118668596	FLOREZ	MILLAN	NOHEMI	LUCERO	7		F	1	CAA	X								1
5	RC	1222129683	MUÑOZ	PARRA	CAMILA	ALEJANDRA	7		F	1	CAA	X								1
6	RC	1222128843	OROS	MUÑOZ	SARA	VALENTINA	7		F	1	CAA	X								1
7	RC	1118668652	TARACHE	HERNANDEZ	XEINER DANIEL		6		M	1	CAA	X								1
8	RC	1118668676	TENJO	CABRERA	JUAN	MIGUEL	6		M	1	CAA	X								1
9	RC	1222127895	BURGOS	RAMO	LUISA	THALIANA	8		F	2	CAA	X								1
10	RC	1118668592	FEMAYOR	TARACHE	DIVY	LUCIANNA	7		F	2	CAA	X								1
11	RC	1118668493	GUEVARA	URBANO	BRIANNA	LIZETH	8		F	2	CAA	X								1
12	RC	1125533314	HERNANDE	MUÑOZ	DANNA	GABIELLA	7		F	2	CAA	X								1
13	RC	1118668496	OVIDEO	ARISMENDY	ARIANNA	SARITH	7		F	2	CAA	X								1
14	TI	1118776239	VARGAS	MOSQUERA	DANIELA		9		F	2	CAA	X								1
15	TI	1222125237	MOA	PAEZ	EVELYN	MARIANA	9		F	3	CAA	X								1
16	TI	1222116480	OROS	MUÑOZ	JOSE	JAVIER	10		M	3	CAA	X								1
17	RC	1118668670	RIVERA	CHAPARRO	JUAN	ANDRES	8		M	3	CAA	X								1
18	TI	1118776174	TARACHE	HERNANDEZ	ERINT	ANDREI	9		M	3	CAA	X								1
19	TI	1222121178	ARISMENDY	ORTIZ	SALOME		9		F	4	CAA	X								1
20	TI	1118668697	MILLAN	FUENTES	JHAN	ERICK	12		M	4	CAA	X								1
21	TI	1222115050	MUÑOZ	PARRA	STIVEN	DAVID	11		M	4	CAA	X								1
22	TI	1118667436	TARACHE	BARRETO	ANDRES	EKENDREK	10		M	4	CAA	X								1
23	TI	1118667093	ANZUETA	ZAMBRANO	DAVID	LEANDRO	11		M	5	CAA	X								1
24	TI	1118667214	ARISMENDY	OVIEDO	ARNOLD	FABIAN	10		M	5	CAA	X								1

9012

Alimentación para Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

17092

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: 285430000025

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 (día) y cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
26	TI	1116867640	CRUZ	GUALDRON	JHADER	ALEXIS	11		M	5	CAA	X								1
25	TI	1116830613	MOSQUERA	ACOSTA	YORLEISY		12		F	5	CAA	X								1
27	TI	1116867219	SANDOVAL	AREVALO	SARHIT	YULIETH	11		F	5	CAA	X								1
28	TI	1222118643	TARACHE	PEREZ	STEFANY	CAMILA	10		F	5	CAA	X								1

*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: 28 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 28 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 vocales y/o supervisores del mismo.
- Es preciso 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.

2102

12093

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 CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO			CÓDIGO DANE	285430000611
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	04 DE MARZO DE 2024	Hasta	22 DE MARZO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO				

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	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	295	15	4,425	
	RI				
EL PALMAR DEL PAUTO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	22	15	330	
	RI				
EL TORO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	18	15	270	
	RI				
JUAN JOSE RONDON	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	8	15	120	
	RI				
LA MORITA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	28	15	420	
	RI				
LA UNION DE COJOMU	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	7	15	105	
	RI				
MANDARINOS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	28	15	420	
	RI				
TOTAL		406	15	6,090	

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	0	135	0	9
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	345	0	23
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	15	0	1
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	5595	0	373
GRAN TOTAL	0	6090	0	406

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 1	Abril	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO				

2108

Gobernación de Casanare | Educación

A094

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 PAUTO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485250000459
MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 2024

Nº	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	Jornada	Tipo de complementación	FECHAS DE ASISTENCIA - Escriba el día hábil en que se realiza la entrega del Complemento Alimentario														Total días de asistencia
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
												Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
1	5	1116651187	HERNANDEZ		FERRER	EDER	SMITH	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
2	5	1116668889	MORALES		MONTES	ASHLEY	HAZZALE	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	5	1222132712	JIMENEZ		CUESTA	YHEIDIR	ARTURO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	5	1222131993	ZAFRA		MECHE	SANDY	MARGARITA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	5	1116669982	MENDOZA		RUIZ	ENDLYN	LUCIANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	5	1116665987	ACHAGUA		TABACO	DIMAR	SHIRLEY	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	5	1116668427	HERVIOS		BARRERA	GERMAN	ESTEBAN	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	5	1116668036	BURGOS		TOVAR	LEIDY	MELANY	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	5	1116668979	SANDOVAL		BARRIOS	AMY	VALENTINA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
10	5	1222133420	MONDURA		HERNANDEZ	ANDRO	JOSUETH	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
11	5	1116668581	INOCENCIO		BURGOS	HERSAIN		5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
12	13	6784031	BERMEJO		FERNANDEZ	GREGORY	JOSUE	7	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
13	5	1222133393	BARRERA		GARCIA	VALERY	MICHELL	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
14	3	1007847206	RUEDA		OCHOA	MARIA	JOSE	3	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
15	5	1116678340	PASTO		RAMIREZ	CLARET	LUCIANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
16	5	1116668978	MAURICIO		GRANADOS	LUIS	ALBERTO	13	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
17	5	1084317801	BLANCO		SANCHEZ	YASMIN	ADRIANA	11	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
18	2	1222136747	PONTIGA		FAJARDO	JOHANY	FERNANDO	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
19	5	1116776268	VILLAMARIN		PINTO	ANGEL	SANTIAGO	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
20	5	1222126469	CASTRILLO		PACHITA	JUAN	SEBASTIAN	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
21	5	1116668443	PARRA		TARACHE	OMAR	ALEXIS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
22	10	6784188	FERNANDEZ		MELANO	ANGEL	RAMON	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
23	3	1222126016	RODRIGUEZ		GUEVARA	YENIFER	LUCIA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
24	5	1116676217	LUNA		GARCIA	KAROL	SARAY	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
25	5	1127142452	SUAREZ		BRITO	SAMUEL	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
26	5	1127142455	LIBERA		PORERO	SARIANA		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
27	5	1120966171	ROJO		IBARN	JUAN	SEBASTIAN	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
28	5	1116650960	CORREA		MARTINEZ	GABRIEL	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
29	5	1222131121	GARCIA		CHOPIZA	DIDIER		8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
30	5	1116668758	BARRIOS		PARRA	YAZI	YULIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
31	5	1222128908	ARDILA		PAN	VALERY	SHANET	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
32	5	1116668803	ANGUETA		COLINA	ELIF	MARIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
33	5	1005664445/58	MOLINA		GONZALEZ	CRISTIAN	OMAR	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
34	5	1116643708	TUMAY		JIMENEZ	LIGBY	BRYIT	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
35	5	1116668742	CASTILLO			FRANK	STIVEN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
36	5	1127333331	CANO		BONILLA	JUAN	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
37	5	1116668826	RODRIGUEZ		TARACHE	BRAYDEN		6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
38	5	1116668722	TUMAY		ROBLLO	JENNIFER	MILENA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
39	5	1116668701	GAVIAY		GARCIA	DANNA	ISABETH	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
40	5	1222126583	MUÑOZ		PARRA	CAMILA	ALEJANDRA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
41	5	1005664341/45	TOVAR		ALMEIDA	VICTORIA	OSMARIEL	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
42	5	1116668710	CALDERON		CUALDRON	ASTRID	VANESSA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
43	5	1116668483	RINCON		MENDOZA	PAULA	ANDREA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
44	5	1116668578	TENJO		CABRERA	JUAN	MIGUEL	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
45	5	1005382292	REVOLLEDO		MARQUEZ	SEBASTIAN		9	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
46	5	1116643906	PIRAJAN		ALBARRACIN	DANY		8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
47	5	1116668627	PINTO		SANCHEZ	DANNA	KATHERIN	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
48	5	1123448578	ROBAY		HIDALGO	DIEGO	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

TOTAL DÍAS ATENDIDOS: 720

b017

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17095

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 PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485253000459

MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 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 ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día, tabular el casillero correspondiente a 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 el día que el Titular del beneficio recibe el complemento alimentario															
48	3	1119965869	BONILLA	ZAMBRANO	CARLOS	ANDRES	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
50	3	1119965865	PIRABAN	DE DIOS	DILAN	THOMAS	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
51	3	1222130252	MENDIVELSO	ROJAS	JESUS	YOMENCY	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
52	3	1119042884	TAPON	GARCIA	LINA	MARITZA	10	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
53	3	1222127341	TUMAY	HERNANDEZ	ANGIE	JOHANA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
54	3	1071681290	MONTES	RODRIGUEZ	ANGEL	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
55	3	1119776484	MEJIA	PATIÑO	SIRLENA	LUCIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
56	3	NI485867370138	SUAREALES	FUENTES	YULIANNY	LUSANDRA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
57	3	1119662177	PEREZ	GARCES	DIEGO	ALEJANDRO	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
58	2	1119666073	PEREZ	HERNANDEZ	MIKOL	ANDRES	13	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
59	3	1126662556	AGUILAR	PINZON	DARYUAN		11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
60	2	1119667008	HERNANDEZ	LOPEZ	ADRIAN		9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
61	3	1119669008	INOCENCIO		ASLY	ESMERALDA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
62	3	1119666368	CORRALES	TUMAY	YERITZA		8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
63	3	1222127009	TUPANTEXTE	MEADOZA	NICOLAS		7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
64	3	1222126708	HUMO	HUMO	DANIEL	FELIPE	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
65	3	1119668501	SANDOVAL	ESTEVEZ	KENER	DUMEDO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
66	3	1119668514	LEAL	TUMAY	LIZBETH	SELENA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
67	3	1119668402	QUEVARA	URBANO	SHIANNA	LIZBETH	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
68	3	1120000214	HERNANDE	MUÑOZ	DANNA	ISABELLA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
69	3	1119779430	ESTEVEZ	JIMENEZ	JOSE	ANGEL	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
70	3	1222127650	BURGOS	RIAÑO	LUISA	THALIANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
71	3	1119666539	CHAUTA	GARCIA	JHESSYA	DANIELA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
72	3	1119666578	TUMAY	GARCIA	DILAN	ADRIAN	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
73	3	1119666574	RINCON	TUMAY	DARWSON	DUVIAN	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
74	3	1119666280	ANZUCTA	ROBLLO	SORYAN	CAMILO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
75	3	1222126800	ABRIL	ALBARRACIN	JEIMER	ARBEY	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
76	3	1119666343	SUSNA	CASTILLO	JUAN	DANIEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
77	3	1119666404	PEMAYOR	POMAYOR	NAHOMY		7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
78	3	1222126371	COMAYAN	FERNANDEZ	CRISTIAN	DAVID	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
79	3	1119666409	ABRIL	INOCENCIO	SAMUEL	DAVID	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
80	3	1119666378	DE DIOS	PEREZ	PALMER	JESUS	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
81	3	1119666313	MENDIVELSO	PIRABAN	ANGEL	SEBASTIAN	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
82	3	1222125791	GONZALEZ	BRITO	ANGELA	DANIELA	5	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
83	3	1053206394	HURTADO	BADILLO	MARIA	VALENTINA	5	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
84	2	1119666462	TUMAY	HUMO	YOEL		13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
85	2	1028669771	CUADRADO	ORTIZ	ARICK	SANTIAGO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
86	2	1119666047	PEMAYOR	PEMAYOR	MELRICH		13	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
87	2	1222119892	ALARCÓN	VEGA	ZAHIRA	NATALIA	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
88	2	1072106912	CALDERÓN	BARRAGÁN	CARLOS	EDUARDO	12	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
89	2	1119666872	CALINDEZ	URUEÑA	KELLY	YOHANA	12	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
90	2	1119667307	HUMO	ALBARRACIN	LAURA	NATALIA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
91	2	1119667184	GUALDRON	GARCIA	LUIS	ALEJANDRO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
92	3	1119642308	BECERRA	PINACHE	JOHAN	SEBASTIAN	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
93	2	1119667298	GARAVITO	HUMO	DEIVIN	ESNEYDER	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
94	3	1119667308	RODRIGUEZ	GUEVARA	NIXON	ANDRES	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
95	2	1119667259	SANCHEZ	RODRIGUEZ	ZAYRA	MELISSA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
96	2	1222117838	BOLIVA	TUAY	ESTEFANIA		10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

2412

Alcaldía de Trinidad | Gobernación de Casanare | Educación

17096

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 PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185136000599

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	Tipo de vinculación	FECHA DE INGRESO: Escribir el día (NÚMERO) que corresponde a 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 si el día hizo uso del complemento alimentario															
97	2	1118042914	CARRASCO	PINACHE	EDEN	SEVASTIAN	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
98	2	1118667811	CHANTA	GARCIA	LIZ	SALOME	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
99	2	1220118868	ESTEVEZ	CARZON	BRAYAN	HORACIO	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
100	2	1118667718	AMPE	TUMAY	EAMY	LUCIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
101	2	1105214658	VARGAS	RODRIGUEZ	JENNIFER	YULIETH	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
102	5	1118667707	RIVEROS	FRANCO	SMITH	LISETH	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
103	5	1118667538	DE DIOS		LIAM		8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
104	2	1118667603	GUALDRON	FONSECA	ANDY	SAMUEL	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
105	2	1118663161	SISO	LOPEZ	DONIELIS	JAIRO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
106	5	1118667668	DUARTE	SANCHEZ	SARA	VALENTINA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
107	2	1118667709	PERALTA	SILVA	DIDIER	FELIPE	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
108	2	1118667727	AGUILAR	PAREDES	JHOSTYN	STIVEN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
109	5	1118643841	ORCHEDA	MUÑOZ	JUANITA	ISABELLA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
110	3	1120666662	URREA	ECALRTE	GERARD	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
111	3	1220133400	PEREZ	SANTOS	ELIAM	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
112	3	1220121840	GARCIA	ORCS	JAMES	MANUEL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
113	2	1118667853	ADAN	RINCON	DILAN	FELIPE	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
114	3	1118667829	LEAL	TUMAY	DIANA	YULIETH	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
115	3	1118667882	URBANO	ALFEREZ	YURLEIDY		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
116	3	1118718187	HEREDIA	MECHE	VALERY	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
117	3	1123142182	MORENO	MONROY	TIANA	LORENA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
118	3	1118776280	JIMENEZ	CATANY	HAROLD	STIMAR	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
119	3	1118668211	LAVERDE	FUENTES	MARIANA	LUCIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
120	3	1118668271	RIOS	SILVA	KAREN	DAYANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
121	3	1118662756	LOPEZ	APARICIO	JUAN	DAVID	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
122	3	1118551792	ADAN	SUAREZ	EDWARD	ANDRES	14	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
123	5	1120613660	AMADO	BARAHONA	CIDER	ALEXANDER	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
124	3	1222114160	MOSQUERA	ACOSTA	ERIKA	YULIET	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
125	3	1118667387	MARTINEZ	PADILLA	ANGEL	SEBASTIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
126	2	1118662021	SALAMANCA	ALFONSO	SHERMAN	JULIAN	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
127	2	1118668748	TURANTEVE	COMAYAN	YESID	JOHANY	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
128	3	1222118008	MUÑOZ	PARRA	STIVEN	DAVID	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
129	2	1118667068	AVELLA	MARTIN	WILMAN	DAVID	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
130	2	1103367453	GOMEZ	CORDOBA		BRIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
131	5	1118667724	VILLANDA	AGUILAR	STEFANIA		10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
132	6	9683745900MA	MUÑOZ	MORA	YERSI	LISANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
133	3	1118662362	ANDRADE	MENDOZA	YIRETH	SHAIA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
134	3	1118667218	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	FRANCY	MARINA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
135	5	1118667322	ESTEVEZ	RODRIGUEZ	JAIDER	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
136	3	1118667175	GARCIA	CACERES	MARLON	TOMAS	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
137	3	1118667610	LARGO	HUMO	ANDRY	ROCIO	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
138	3	1118667513	LOMBANA	PINZON	FERNANDO	JOSE	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
139	3	1118667526	RODRIGUEZ	HUMO	LADI	YULIES	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
140	3	1118667466	GUALDRON	URREGO	DYLAN	JHONNANY	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
141	2	1118667685	BARRETO	SANCHEZ	MIGUEL	ANGEL	8	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
142	3	1222121178	ARISMENDY	ORTIZ	SALOME		8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
143	3	1222121186	VACA	LOPEZ	DYLAN	JESUS	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
144	2	1118667667	RODRIGUEZ	DUARTE	JACKSON	DANILO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

Página Continua Vuelve a la

Alcaldía de Yopal | Gobernación de Casanare | Educación

7097

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 ORISAS DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000439

MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

Nº	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	GRADO	SEXO	ZONA DE RESIDENCIA	FECHA DE ENTREGA: Escribir el día (dd) al cual corresponde la entrega del Componente 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) los días que el Titular de Derecho recibe el componente alimentario															
145	3	1130807772	MEDINA	CAMUDIO	KAREN	CAYANNA	6	A	F	A	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
146	3	1222017481	GUALDRON	TARACHE	JAMES	VIDAL	10	A	M	A	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
147	3	1130807796	RIQUELME	GUANAY	EMELY	SHAMITH	9	A	F	A	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
148	3	1130807877	GARCIA	LOMBANO	SAMIRA	MELISA	10	A	F	A	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
149	3	1130807808	MARTINEZ	RODRIGUEZ	EDDY	YULIANA	10	A	F	A	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
150	3	1130807745	OLAYA	PRONEDA	RUBEN	DAVID	9	A	M	A	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
151	3	1130807822	GUALDRON	URREGO	ZAIRA	ALEJANDRA	9	A	F	A	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
152	3	1130806801	CORDOBA	CHAVIA	YERSON	FELIPE	11	A	M	A	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
153	3	1130807470	CALDERON	ARIN	ERIKA	YULITZA	9	A	F	A	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
154	5	1130807701	OLAYA	INOCENCIO	YOIS	ALEXA	9	A	F	A	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
155	5	1005049630033	ALMANZA	HERNANDEZ	GHERSELA	NICOL	11	A	F	A	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
156	3	1130807597	LOPEZ	RODRIGUEZ	ALEX	NEYMAR	10	A	M	A	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
157	3	1022124852	GONZALEZ	ESPINOZA	JOSE	THOMAS	9	A	M	A	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
158	3	1130807599	URRIOLA	CHAVEZ	RUNNY	LEANDRO	10	A	M	A	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
159	3	1029551160	JERONIMO	GONZALES	JONATHAN	DAVID	10	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
160	3	1130806373	FONSECA	MENDIVELSO	ADRIANA	LISETH	12	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
161	3	1130806883	MONTENEGRO	GARCIA	DUVIER	HERMES	12	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
162	3	1130806384	GOMEZCRA	DUNARES	NEOMAR		12	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
163	3	1130806778	GONZALES	FUENTES	WENDY	ISMARCE	11	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
164	3	1222113233	JERONIMO	GONZALEZ	YUVER	SANTIAGO	11	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
165	3	1130806234	ENCINO	IZQUIERDO	NORIS	NATALIA	12	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
166	5	1130806808	BONILLA	ZAMORIANO	ANGELA	SOFIA	11	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
167	5	1130807132	MENDIVELSO	ABRIL	JAMES	ANGEY	11	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
168	3	1130807072	AVELLA	BETRADA	SARA	FERNANDA	11	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
169	3	1222117113	OROPEZA	OROPEZA	DYLAN	SEBASTIAN	10	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
170	3	1222116486	PAREDES	RINCON	JAISER	SANTIAGO	11	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
171	3	1222116383	ALVAREZ	DOLIMENARES	EDWIN	ROMERO	11	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
172	3	1130806829	VELANDIA	BOLAÑO	RIEDER	YESID	11	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
173	3	1130807355	LUNAS	TRIGOS	JHONY	DAVID	10	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
174	5	1130881702	GUANARO	OLIVA	ERIKA	DAYANA	10	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
175	3	1073172519	AVILA	RIVERA	LAURA	DANIELA	9	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
176	3	1130736995	GUILLEN	OJEDA	THELGIN	ALEJANDRO	11	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
177	3	1130543800	AVILA	LAVERDE	CARLOS	ANDRES	10	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
178	3	1130884403	BRITO	LEBACO	JUAN	DIEGO	10	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
179	3	1052541502	FIGUEROA	REAY	JUAN	RICARDO	10	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
180	3	1029551721	ACEVEDO	CALDERON	FRANKLIN	YAIR	10	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
181	3	1029551940	DELGADO	AMEZQUITA	JULIO	ALEXANDER	10	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
182	3	1122437518	SAAVEDRA	ROBLES	KARON	SIMENA	10	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
183	3	1130880420	MENDIVELSO	OROS	LUIS	FERNANDO	14	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
184	3	1130880841	LARGO	INOCENCIO	LUBIER	MANUELA	13	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
185	3	1130880486	GARZON	HURTADO	CAMILO	ANDRES	14	A	M	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
186	3	1130880585	HUMBO	ALBARRACIN	LEIDY	MILENA	14	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
187	3	1130880648	PEÑAYDIR	PEÑAYDIR	FABIANA		14	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
188	3	1130880629	PADILLA	COLMENARES	LEIDY	LORENA	13	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
189	3	1130881273	CASTRO	NIÑO	SARA	YULIANA	12	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
190	3	1130881808	PARDO	CERON	MARIS	JULIANA	13	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
191	3	1142775856	GALLEGO	COLINA	SHIRICK	YULIANA	12	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
192	3	1130885374	SANDOVAL	TARACHE	HEIDY	DAYANNA	14	A	F	S	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

Total días de consumo

2442

Gobernación de Casanare | Educación

19098

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 PAUTO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000619
MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

Nº	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 ACOMPAÑANTE	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (MAR al mes correspondiente en la hoja del Consentimiento Informado															Total días de consumo
													4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
												Número de días de asistencia - Marcar con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																
153	3	1119665477	RODRIGUEZ	MALPICA	ANYI	ESTHER	13	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
154	3	1053868350	DIAZ	HERNANDEZ	MARIBOL		13	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
155	3	1119668014	GUTIERREZ	DE DIOS	WILSON		13	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
156	3	1029668629	HUMO	DURAN	YOLVER		13	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
157	3	1119668159	CUTIARES	MENDOZA	MABELL	PILAR	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
158	3	1029557993	ORDS	MUÑOZ	MANUEL	SANTIAGO	13	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
159	3	1118775334	GONZALEZ	GONZALEZ	ANYI	PATRICIA	13	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
220	3	1119665774	SEGUA	PEÑALOZA	MANUEL	JOEL	11	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
221	3	1222114859	ALFONSO	CARREÑO	ISABEL	SOFIA	11	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
222	3	1119668083	ORTIZ	CRUZ	BRUSELYN	EDWIN	12	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
223	3	1119681877	BORJA	RINCON	JUAN	SEBASTIAN	10	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
224	3	1119668186	PEREZ	LEAL	MARIA	JOSE	13	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
225	3	1119668831	DE DIOS	TADACO	KEPLY	HARLENY	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
226	3	1029668144	JIMENEZ	JIMENEZ	JEIDY	FAVIANA	14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
227	3	1119668183	LEDACO	CARRASCO	YULIETH	VALENTINA	13	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
228	3	1119668304	PAN	HIGUERA	YEISON	ALEXIS	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
229	3	1113788926	PIEDRAHITA	MORENO	GERARDO		14	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
230	3	1119668329	CAMPO	OROPEZA	YENNY	CRISTINA	13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
231	3	1119681950	SOLER	RODRIGUEZ	JHON	JADER	12	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
232	3	1056615406	MARTINEZ	TUAY	EDWIN	JULIAN	12	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
233	3	1118775373	MANCIVELSO	BETANCOURT	LUCY	YAMILA	13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
234	3	1119668488	FIGUEROA	BENITEZ	LAURA	GISELL	12	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
235	3	1119668506	GUALDRON	FONSECA	KAROL	PILAR	12	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
236	3	1122631642	VEGA	NAVAS	MARIANA		13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
237	3	1119941829	GOMEZ	JERONIMO	JUAN	DIEGO	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
238	3	1119668827	PADILLA	GUALDRON	ANDRES	JHOANNY	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
239	3	1119673465	MARTA	BARRAGAN	MARIA	DE LOS ANGELES	13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
220	3	1119680723	GARCIA	PARDERS	DENIS	ISEL	12	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
221	3	1119668534	MALDONADO	TUMAY	CARLY	SOFIA	12	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
222	3	1029657472	PERSA	AVILA	CRISTIAN	DANIEL	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
223	3	1120078295	RODRIGUEZ	VERGARA	ASHLEY	CAROLINA	14	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
224	3	1119041751	CALDERON	GUALDRON	ALIX	DAYANA	13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
225	3	1119668364	HIGUERA	BOGAGOSO	SAMUEL	ANDREY	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
226	3	1119668486	HUMO	TUMAY	YOLBER		14	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
227	3	1119668287	LEON	ABRIL	BRAYAN	ALBERTO	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
228	3	1119668588	GUALTERO	TUMAY	ZAYDA	LUCELLY	14	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
229	3	1029668155	GONELLA	ZAMBRANO	BRAYAN	YASBELL	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
230	3	1119668823	GUALDRON	TARACHE	LIANA	YIRLEY	14	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
231	3	9485867741859	PIÑA	GODOY	JOSE	MIGUEL	14	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
232	2	1096804173	CARDAMO	CACERES	DAILYN	ZARETH	13	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
233	3	1119668343	GARCIA	SANCHEZ	INORI	VANESSA	16	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
234	3	1119664878	MENDIVELSO	SARMIENTO	JUAN	PABLO	16	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
235	3	1119664394	RINCON	LOPEZ	JHEYFER	ALEXANDER	16	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
236	3	1119665809	RIVEROS	FRANCO	LAURA	NATALIA	15	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
237	3	1119665810	AVELLA	MARTIN	JORGE	LUIS	15	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
238	3	1119665233	JIMENEZ	ABRIL	JUAN	ARIEL	14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
239	3	1098610030	MEJIA	MARTINEZ	ANGELICA	MARIA	15	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
240	3	1029665277	CUEVAS	JARA	LUIS	ALEJANDRO	15	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

Firma del Padre, Madre o Acudiente

CV12

17099

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 PAUTO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485136000459
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 hábil al cual corresponde el ítem y/o 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 el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
241	3	1029663108	SANCHEZ	BURGOS	VIVIAM	SALOME	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
242	2	1029656585	ALVAREZ	COLMENARES	ANDERSON	DERMAN	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
243	2	1053446841	CORREDOR	CUESTA	SARA	SOFIA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
244	2	1118663844	GARCIA	CRUZ	LIMY	JHIRDON	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
245	3	1118663019	GUAYACO	DE DIOS	DENVER	ALEJANDRO	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
246	3	1118666536	DONDE	FUENTES	ASTRID	YENNIE	14	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
247	3	1118664152	ORTIZ	PRUNCHE	JAMILTON		17	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
248	3	1029503037	CHANTA	TUMAY	EDDAR	ANDRES	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
249	3	1118663282	MENDIVELSO	LOPEZ	NUSA	YIZETH	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
250	2	1029663134	POBLADOR	BARRERA	ANDREY	SANTIAGO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
251	3	1124523503	SOLANO	PINZON	ALEX	DANIS	15	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
252	3	1029655815	MONTES	CASTILLO	MANDEL	ESTIVEN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
253	3	1118665676	BARRETO	CUVARES	RUBY	TATIANA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
254	3	1118665718	ANGEL	CABRERA	WILLIAM	ANDRES	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
255	3	1118665199	ENCISO	IZQUICOCO	MANUEL	ANDRES	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
256	3	1118663628	FIGUEROA	BENITEZ	MARIA	ALEJANDRA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
257	3	1118665021	RATIVA	SRITO	JARID	LISBETH	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
258	3	1118665301	LIZARAZO	DIAZ	NAROL	MATIAS	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
259	3	1233654603	PEREZ	NIÑO	LORENNE	NATALIA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
260	3	1118657278	ORJUELA	INOCENCIO	SAMUEL	ESTEBAN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
261	3	1118665405	FUENTES	INOCENCIO	CRISTIAN	ANDRES	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
262	2	1118549244	ARIAL	PEREZ	MARIA	ALEJANDRA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
263	2	1118664024	CASTILLA	CHAPARRO	YEISON	SEBASTIAN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
264	3	1118664588	GUALDRON	MARTHA	JHOSTIN	EUBUR	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
265	3	1126666011	RINCON	BELTRAN	SARA	KATERINE	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
266	3	1118665058	ARDINENCY	GOMEZ	ELENA		16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
267	3	1118664501	RIOS	BOHORQUEZ	URNGIDA	ALEXANDRA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
268	3	1118664218	CASTILLO	DELVIS	DALLY	MILED	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
269	3	1118714822	RIOS	GUAMAZO	DIEGO	ALEXANDER	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
270	3	1118665807	SILVA	DURAN	JESUS	STIVEN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
271	3	1118664206	LONDOÑO	HIGUERA	LUIS	ERNESTO	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
272	3	1118664300	TARACHE	RODRIGUEZ	TANIA	LUCERO	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
273	3	1118663961	PIDACHE	ALVAREZ	GEIDY	NURETH	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
274	3	1118641257	DIAZ	ARIAS	FERNEY	YORMARY	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
275	3	1118641139	ACHAGUA	CERCHIMO	JAIDER	FABIAN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
276	3	1118664457	INOCENCIO	GARCIA	KAREN	YURANY	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
277	3	1118664701	MENDIVELSO		ANDREA	DANIELA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
278	3	1118665022	ESPINOSA	SEGUA	YORDAN	DAVID	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
279	3	1118664260	BAENZ	PEREZ	EDGAR	ALEXIS	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
280	3	1118643377	PINTO	ORJUELA	RICARDO		16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
281	3	1118664135	RODRIGUEZ	PIDACHE	ALEX	KALEB	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
282	3	1118663670	BARRETO	CUVARES	BRIDDY	YULIETH	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
283	3	1029668716	BAUTISTA	GUACANEME	YULEXA	ALEJANDRA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
284	3	1118664028	HIGUERA	HIGUERA	JUAN	DAVID	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
285	3	1027143794	KAMPAN	CASTILLO	JUAN	DAVID	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
286	3	1118664305	SALAZAR	PEREZ	ANA	MARIA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
287	3	1118643429	GUALDRON	LOMBANA	KHER	STIVEN	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
288	2	1118664407	RODRIGUEZ	HUSKO	MARIA	ALEJANDRA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

17-100

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. UN 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485136000418
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 (1 A 11 O T)	TIPO DE MODALIDAD	FECHA DE ENTREGA (Escribir el día hábil en el mes atendido, la entrega del Complemento Alimentario)														Total días de consumo
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	18	19	20	21	22	
												Número de días de asistencia - Max una vez (1 x) al día que el Titular de Derecho reciba el Complemento alimentario														
289	2	1023947593	MOODY	RODRIGUEZ	KELLY	JOHANA	17	8	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
290	2	1118866345	SANDOVAL	LEAL	BRIGGHY		18	8	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
291	2	1118866411	LOAIZAÑO	HIGUERA	JHON	FADIER	18	8	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
292	2	1118866348	PEÑA	GARAVITO	YEINER	ANDRES	18	8	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
293	2	1023648238	PARRA	VARGAS	VALENTINA		18	8	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
294	2	1023647838	GOMEZ	RODRIGUEZ	YENNY	DANIELA	17	8	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
295	2	1123434434	PARRA	ROCILLO	ANDERSON	SITHEN	18	8	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

*RNAE: 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	4425	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	4425	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 contantemente en los Establecimientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y/o supervisores de turno.
- En primera 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.

SMS

17101

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 RAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000432

MES DE ATENCIÓN: MARZO — 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	TOMA DE DIARIO - Escribir en día 1 en el mes y completar la entrega de complemento alimentario															Total días de consumo
													4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
												Marque con una X cada día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario																
1	2	1118043637	PINZON	SUAREZ	LAURA	SOFIA	10	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
2	5	1118043460	CORA	LAVERDE	NELSON	JULIAN	11	0	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	2	1117324048	SANDOVAL	CARRANA	JHANNY	JANOVIS	13	0	M	9	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	6	1029668008	MESA	RODRIGUEZ	KEVIN	SANTIAGO	12	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	2	1118008619	DUARTE	ZAMBRANO	JHON	LEONARDO	12	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	5	1118008545	CIRO	MENDIVELSO	ALVARO	ANDRES	12	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	2	1121884408	SILVESTRE	RODRIGUEZ	JOSE	MANUEL	15	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	2	1118715618	BETANCOURT	CASTAÑEDA	ENGRITH	LORENA	12	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	2	1118868703	ESCOBAR	LARGO	ANYELA	MARIELA	12	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
10	5	1118941952	FONSECA	TUMAY	YILDER	FABIO	10	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
11	5	1118941900	LATRIGUA	MORENO	DAMIAN	SAMUEL	13	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
12	2	1118775958	GUALDRON	HUERTAS	HIKER	IVAN	13	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
13	2	1118865940	GARCIA	JHONATAN	FELIPE		14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
14	5	1226554799	SOLAR	ARDUETA	CRISTIAN	FERNANDO	14	0	M	9	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
15	2	1118854869	LARGO	INOCENCIO	DIANA	VALENTINA	15	0	F	9	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
16	3	1118774888	PASTRANA	DE DIOS	CRISTIAN	DAVID	14	0	M	9	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
17	2	1118864540	GARCIA	GOMEZ	HULDER	ARLEY	14	0	M	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
18	2	1029552721	RANADA	CARRARRABY	ELSY	LUCIANO	17	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
19	3	1118864878	ROBLLO	DIVO	VICTOR	MANUEL	15	0	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
20	2	1118868240	FONSECA	REYES	ELKIN	DAVID	16	0	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
21	2	1118723081	SOLANO	HUMO	KEVIN	EDUARDO	17	0	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
22	2	1029552058	MORALES	PEREDMO	KIRA	YURANY	16	0	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

*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: 330 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 330 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/es prestador de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original 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 de validación del contenido del interno para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del interno.

9442

17102

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 INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000913

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJT	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJT	PRIMER NOMBRE DEL NNAJT	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJT	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de Discapacidad	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en cada una en que se entrega el 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 si ese día el Cliente no Consume, recibe el complemento alimentario															
1	2	1118868648	OVEJERO	TUMAY	PABLO	EMILIO	12	0	M	6	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
2	2	1118868648	SANTOS	CORDOBA	LIZETH	VERONICA	12	0	M	6	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	2	1118861612	PINTO		ANDRES	FELIPE	14	0	M	7	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	2	1118775450	PADRON	GUTIERREZ	WENDY	WIXOL	13	0	F	7	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	2	1118122948	RUBIANO	SOLER	YULIANNA	ISABELA	13	0	F	7	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	2	1118868878	ORDS	SEGUA	JENNIFER	VANESSA	14	0	F	8	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	2	1118868639	ESTUPIÑAN	BARROS	JUAN	CAMILO	10	0	M	4	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	2	1118868641	GUTIERREZ	SANCHEZ	KAJETH	MARIANA	14	0	F	8	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	2	1118868610	RUIZ	BETANCOURT	ALMA	MILDRED	10	0	F	5	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
10	2	1024858322	GARCIA	AZANIGHE	LUIS	ANDRES	13	0	M	6	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
11	2	1118865804	NIÑO	MENDIVELSO	JUAN	ESTEVAN	13	0	M	6	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
12	2	1118868868	LINARES	CARRANZA	GENNER	FABIAN	10	0	M	5	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
13	2	1118868815	RINCON	COLMENARES	HAROL	ATIYEH	10	0	M	10	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
14	2	1118453478	ESPINOSA	GUILLORCH	KEVIN	SANTIAGO	10	0	M	10	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
15	2	1120882830	CARDENAS	INCIENCIO	MARIA	JOSE	17	0	F	11	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
16	2	1029864417	PEREZ	PEREZ	JUAN	SEBASTIAN	16	0	M	11	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
17	2	1118863818	JIMENEZ	ABRIL	JUAN	ALFREDO	17	0	M	11	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
18	2	1118864436	PASADA	CHAMARRAJE	NEIPY	KARINA	16	0	F	11	OAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

*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: 270 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 270 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

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

FEDPE13-MP02 Versión 2.0

Gobernación de Casanare | Educación

77 703

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: 185430000030

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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	Grado Educativo	Tipo de vinculación	DÍAS DE ASISTENCIA - Escribir el día hábil de clase o marcar la entrega del Kit a partir de la fecha de vinculación															Total días de asistencia
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
												Número de días de ejemplo - Siempre con una X si día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
1	3	1116667881	FARFAN	PEREZ	FANNY		9	0	F	4	DAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
2	3	1116663661	ORTIZ	CRUZ	GRUMAH	PACEBOH	14	0	M	8	DAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
3	2	1116667315	FARAIDA	PIDACHE	JUAN	FERNANDO	10	0	M	5	DAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
4	3	1116665029	MOLINA	CACHAY	YOANY	EDILBERTO	13	0	M	7	DAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
5	2	1116663467	BETANCOURT	PIDACHE	YORMAR	DAVID	10	0	M	5	DAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
6	3	1039221586	CASTILLO	SUAREZ	JUAN	ESTEBAN	15	0	M	9	DAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
7	2	1116665459	ARENAS	ERIGUA	DAIRO		14	0	M	8	DAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
8	3	1029808844	GUAYASO	DE DIOS	YIDIS	ANGELICA	18	0	F	11	DAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

*Niño/a: 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: 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 oficialmente diligenciado debe reposar en el establecimiento educativo para consulta de los padres de familia y/o cualquier otro miembro de la comunidad educativa.
- Es posible que el rector del establecimiento educativo requiera una copia de este documento para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- La firma en el 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.

2118

77104

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0991 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA MORITA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000594

MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 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 ÉTNICA	SEXO	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. (Diligencie con una X si ese día con el Título de Derecho recibe el complemento alimentario) 4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	Total días de consumo
1	2	1222120581	ROMERO	HUMO	DEIDY	NOIRA	10	6	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
2	2	1118666662	CRISTANCHO	RICAURTE	SOL	MILAGROS	11	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	2	1029965371	PINZON	PONARE	SARA	DANIELA	11	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	2	1118666592	CASTILLO		NIXON	NAHOBY	13	6	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	2	1118666216	GUAYABO	AVELLA	DEURYN	JESUS	13	6	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	2	1118775442	MANTILLA	MARTHA	ANYI	DANEIX	13	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	2	1118666216	VEGA	MARTINEZ	LIANA	FERNANDA	12	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	5	94859540459	SILVIO	CORREA	MARIA	JOSE	14	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	2	1029955185	TUMAY	CRUZ	ANDERSON	DANIEL	14	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
10	2	1118665730	GONZALES	CUNARES	LISBETH	YISELA	14	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
11	2	1118666034	GUALDRON	BARRETO	SALOME		13	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
12	2	1029659083	GONZALEZ	MORILLO	ELVER	ANNIDY	12	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
13	5	1029618032	LOMBANA	CHAPARRO	XIANA	ALEXANDRA	13	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
14	2	1118666128	ABRIL	JAIPE	JESUS	FRANCISCO	11	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
15	2	1118665478	MECHE	CASTILLO	EDWIN	YESID	14	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
16	2	1118663998	CALDERON	LARA	ROGER	YESID	17	99	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
17	2	1118665443	BURGOS	TOVAR	JHOBLEIDY		14	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
18	2	1118666101	ARMENDIZ	SALAMANCA	SERGIO	ANDRES	13	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
19	2	1118543808	ACEVEDO	CALDERON	DAMNA	SHAKITH	10	6	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
20	2	1118664767	FUENTES	TUMAY	DUANIS	LUCELY	10	6	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
21	2	1118774661	INOCENCIO	COLINA	JHON	ALEXANDER	10	6	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
22	2	1121805350	CUESTA	CUESTA	MAYER	LITTAMY	10	6	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
23	2	1118663022	BURGOS	NIÑO	MARIA	JOSE	14	6	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
24	2	1118775923	JERONIMO	TABACO	CARMEN	ALBERTINA	16	6	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
25	2	1118664238	HERRERA	MENDOZA	YEFERSON	OCTAVIO	15	6	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
26	2	1118664806	TABACO	PAREDES		YOLIMA	17	6	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
27	2	1118040817	RODRIGUEZ	LOZADA	JOHAN	DAVID	20	6	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
28	2	1029944737	SOLANO	COTACHIRA	NIDIA	LIZBETH	18	6	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

Título: 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: 420 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 420 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 MENÚ 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 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, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FELIPE SEPULVEDA Versión 2.0

11705

Ministerio de Educación Nacional | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAO S.A.S

CONTRATO No. UM 0061 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LA UNIÓN DE COJOMÚ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000190

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJP	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJP	PRIMER NOMBRE DEL NNAJP	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJP	EDAD	PUNTUACIÓN SISBÉN	Sexo	Grado (Opcional)	Tipo de modalidad	FECHA DE ENTREGA (Escribir el día del mes en que corresponde la entrega del complemento alimentario) 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22	Total días de consumo
												Número de días de asistencia (Marque con una X si asistió en el mes de prestación del complemento alimentario)	
1	5	1118868858	MENDIVELSO	TUNAROSA	GABRIEL	DAVID	8	0	M	0	CAM	X X X X X X X X X X X X X X X	15
2	5	1118778453	HUMO	ABRIL	EMY	LUCIANA	7	0	F	0	CAM	X X X X X X X X X X X X X X X	15
3	2	1222119869	FONSECA	CRUZ	SARA	LIZET	10	0	F	3	CAM	X X X X X X X X X X X X X X X	15
4	2	1118867979	MENDIVELSO	TUNAROSA	FABIAN	ENRIQUE	8	0	M	3	CAM	X X X X X X X X X X X X X X X	15
5	2	1222114604	GOMEZ	URBANO	ANGEL	DAVID	11	0	M	1	CAM	X X X X X X X X X X X X X X X	15
6	2	1118867068	AVELLA	MARTHA	WILMAN	DAVID	11	0	M	4	CAM	X X X X X X X X X X X X X X X	15
7	2	1118867072	AVELLA	ESTRADA	SARA	FERNANDA	11	0	F	1	CAM	X X X X X X X X X X X X X X X	15

*TIPAJ: 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: 105 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 105 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAO S.A.S. NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: DANIEL FELIPE BEGAZA 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 contra a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los monitores y/o supervisores del mismo.
- Es preciso 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.

2120

FO-PR1-UAPAE Versión 2.0

17706

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: 285430000625

MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 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 ESCOLAR	TIPO DE ATENCIÓN	FECHA DE ENTREGA - Cuenta el día hábil en que se realiza la entrega del Complemento Alimentario															Total días de asistencia
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
												Número del día de atención - Marque con una X el día que el Tutor del Campo recibe el complemento alimentario															
1	5	1118668431	CALDERON	ABRIL	MIDIAN	ALFREDO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
2	5	1118667273	ANGARITA	CALDERON	KENER	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	2	1028608549	AVELLA	ESTRADA	RAMON	RICARDO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
4	2	1069998533	NOVOA	PINILLA	JULIAN	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
5	2	1118668036	MONTES	ROMERO	JHAN	JADER	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
6	2	1029658453	MORA	CUELLAR	MARIA	FERNANDA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
7	2	1222113639	IGNOVA	PEREZ	ANDERSON	LEONARDO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
8	2	1118668703	TAQUIVA	GUALDRON	ANGY	MARIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
9	2	1118665303	RODRIGUEZ	CALDERON	CRISTIAN	JAIU	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
10	2	1118773662	MORALES	PEROZMO	DAYANA	JOLIS	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
11	2	1118668092	PEMAYOR	ESTEVEZ	MARCEL	ANDRES	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
12	2	1118665023	ANDUCTA	TENJO	ALEX	FERNANDO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
13	2	1027141289	LOPEZ	CODIÑO	RIRILLY	VANESSA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
14	2	1029994234	CHAVITA	TUPAMOYA	DEIRI	MILDIE	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
15	2	1118665045	RODRIGUEZ	ORTIZ	DEIRI	JUDITH	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
16	2	1118041682	GUALDRON	RIOS	LINA	DAYANA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
17	2	1118666020	LUNA	TARACHE	SAMUEL	DAVID	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
18	2	1118666220	PEÑALOZA	ORTIZ	MELIANNY	YEUTZA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
19	2	1118663345	CORREA	COLINA	JOLGER	ANDRES	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
20	2	1118665660	ROMERO	CERRADA	REINA	LUCERO	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
21	2	1118665130	CHAVEZ	RINCON	DARWIN	LEANDRO	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
22	2	1222114706	RODRIGUEZ	VELANDIA	DAGOBERTO		11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
23	2	1118663454	ANTIPARA	PUERTA	YENIFER		17	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
24	2	1118664803	DIAZ	MORA	MARIANA	ALEJANDRA	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
25	2	1118664653	TUNAY	DIAZ	JOHAN	DAVID	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
26	2	1118043674	GUALDRON	COBA	LAURA	SOFIA	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
27	2	1025549108	ALARCON	TREJOS	SERGIO		16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
28	2	1118197368	NUÑEZ	RINCON	EDWIN	SANTIAGO	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

*NNA: 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: 420 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 420 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: _____

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

Observaciones:

12v2

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 Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento es 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.

17107

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 POZO PETROLERO			CÓDIGO DANE	285430000378
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE MARZO DE 2024	Hasta	01 DE MARZO 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	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	14	1	14	
	RI				
EL PARAISO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	47	1	47	
	RI				
EL VALLE	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	16	1	16	
	RI				
PASO REAL DE LA SOLEDAD	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	29	1	29	
	RI				
POZO PETROLERO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	243	1	243	
	RI				
TOTAL		349	1	349	

CAJM/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	349	0	349
GRAN TOTAL	0	349	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					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	HECTOR GABINO TUAY SIGUA				

2122

17108

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 PALITO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430002402

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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	PONDERANCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Días de consumo
												1								
												Número de días de atención - Marque con una X el día en el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1118660613	FAJARDO	VERGARA	DULCE	MARIA	6	0	F	0	CAA	X								1
2	RC	1118660614	GARCIA	INOCENCIO	LUANA	YINETH	5	0	F	0	CAA	X								1
3	RC	1118660624	SANCHEZ	GOMEZ	LIAN	JERONIMO	6	0	M	0	CAA	X								1
4	RC	1118660623	MARTINEZ	ZAMBRANO	HECTOR	DANIEL	9	0	M	1	CAA	X								1
5	RC	1222126618	RODRIGUEZ	GUEVARA	YEMPER	LUCIA	8	0	F	1	CAA	X								1
6	RC	1011240097	BETANCOURT	ORTIZ	JULIAN	STEBAN	8	0	M	2	CAA	X								1
7	RC	1118660585	GARCIA	INOCENCIO	CRISTIAN	MARCELO	7	0	M	2	CAA	X								1
8	RC	1222124693	DE DIOS	SANABRIA	THOMAS	SANABRIA	8	0	M	3	CAA	X								1
9	RC	1118667536	DE DIOS		LIAM		9	0	M	3	CAA	X								1
10	RC	1118667386	RODRIGUEZ	GUEVARA	NIXON	ANDRES	10	0	M	3	CAA	X								1
11	RC	1118667387	MARTINEZ	PADILLA	ANGEL	SEBASTIAN	10	0	M	4	CAA	X								1
12	TI	1118665135	ABRIL	RODRIGUEZ	YENNY	YORLEY	15	0	F	5	CAA	X								1
13	RC	1037128970	BERONA	FLOREZ	JUAN	DAVID	11	0	M	6	CAA	X								1
14	TI	1118667226	HERNANDEZ	CHAVITA	BLEIDY	TALIANA	10	0	F	5	CAA	X								1

*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: 14 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 14 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 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.

2212

Gobernación de Casanare | Educación

17709

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: MARZO — 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 cronograma de entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X si el (la) usuario(a) Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1118668907	ACHAGUA	TABACO	DIANA	SHIRLEY	8	0	F	0	CAA	X		1
2	RC	1118669055	BOTIA		EMILIAN	FERNANDO	5	0	M	0	CAA	X		1
3	RC	1118669837	GARCIA	CALDERON	DYLAN	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X		1
4	RC	1118669302	MENDOZA	RUIZ	EVELYN	LUCIANA	5	0	F	0	CAA	X		1
5	RC	1127143427	NAVAS	CARVAJAL	VALERIN	ALEISHA	7	0	F	0	CAA	X		1
6	RC	1222132715	REYES	GARCIA	CHUCE	MAIA	6	0	M	0	CAA	X		1
7	RC	1118669038	SERNA	INOCENCIO	JHOAN	LEIDER	5	0	M	0	CAA	X		1
8	RC	1118669085	BOTIA		DARWIN	JHAIR	7	0	M	1	CAA	X		1
9	RC	1118669663	CORREA	MARTINEZ	GABRIEL	DAVID	7	0	M	1	CAA	X		1
10	RC	1118669657	GUALDRON	FONSECA	KEYLER	BERLUD	5	0	M	1	CAA	X		1
11	RC	1118669627	PINTO	SANCHEZ	DIANNA	KATHERIN	7	0	F	1	CAA	X		1
12	RC	1118669836	RODRIGUEZ	TARACHE	ERICKSEN		6	0	M	1	CAA	X		1
13	RC	1222132162	TABACO	INOCENCIO	LITZY	ELIZABETH	7	0	F	1	CAA	X		1
14	RC	1118343705	TUMAY	JIMENEZ	LIGSY	SIRITT	7	0	F	1	CAA	X		1
15	RC	1118668722	TUMAY	ROSILLO	JENNIFER	MILENA	7	0	F	1	CAA	X		1
16	RC	1118043076	COBA	LAVERDE	KEVIN	ALBERO	10	0	M	2	CAA	X		1
17	RC	1222128371	COMAYAN	FERNANDEZ	CRISTIAN	DAVID	7	0	M	3	CAA	X		1
18	RC	1118668408	DIAZ	GARCIA	KIMBERLY	VALERIA	8	0	F	2	CAA	X		1
19	RC	1118668584	GARCIA	TUMAY	KENDRA	ARELYS	7	0	F	2	CAA	X		1
20	RC	1118668093	INOCENCIO		ASLY	ESMERALDA	8	0	F	2	CAA	X		1
21	RC	1118668539	SOLER	RODRIGUEZ	MANUEL		7	0	M	2	CAA	X		1
22	RC	1118043596	TABACO	ROSILLO	MARLY	YADITH	7	0	F	2	CAA	X		1
23	RC	1117328370	COBA	ESTRADA	DARWIN	STIVEN	5	0	M	3	CAA	X		1
24	TI	1118667905	GUALDRON	FONSECA	ANDY	DANIEL	10	0	M	3	CAA	X		1
25	RC	1023489093	JERONIMO	ORDPEZA	SALOME		8	0	F	3	CAA	X		1
26	RC	1118668211	LAVERDE	FUENTES	MARIANA	LUCIA	8	0	F	3	CAA	X		1
27	RC	1118667652	PAREDES	RINCON	NIYIRED	MARITZA	10	0	F	3	CAA	X		1
28	RC	1222132625	PEÑA	INOCENCIO	LAUDY	THALIA	9	0	F	3	CAA	X		1
29	RC	1118040734	PINTO	JIMENEZ	VALERY	SOFIA	10	0	F	3	CAA	X		1
30	RC	1118650583	SANTOS	GARCIA	NAOMI	TATIANA	9	0	F	3	CAA	X		1
31	RC	1118043137	SOLER	RODRIGUEZ	JOHANS	STIVEN	9	0	M	3	CAA	X		1
32	RC	1118667718	GARCIA	PAREDES	NETZARE		9	0	M	4	CAA	X		1
33	RC	1118668766	GARCIA	TUMAY	RUNY	CRISTIANO	10	0	F	4	CAA	X		1
34	RC	1118667751	GUINA	INOCENCIO	YOIS	ALEIDA	9	0	F	4	CAA	X		1
35	RC	1118668044	LAVERDE	JIMENEZ	OSMAN	YASET	9	0	M	4	CAA	X		1
36	RC	1118667475	SANCHEZ	PAEZ	RAYSON	STIVEN	10	0	M	4	CAA	X		1

FR-FM-MPME Versión 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

1710

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: MARZO 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 esta fila el día correspondiente de la entrega del Complemento Alimentario. 1	Número de días de atención - Marque con un 'X' el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de atención
37	RC	1119042565	SOLER	PARRA	ENER	FARID	11	0	M	4	CAA	X		1
38	TI	1119869434	TUPANTEVE	SOTIA	JOSE	LUIS	14	0	M	4	CAA	X		1
39	TI	1119868883	ROMORGUEZ	GARCIA	OLIVER	HERNEI	12	0	M	5	CAA	X		1
40	RC	1119042492	COBA	LAVERDE	NELSON	JULIAN	11	0	M	5	CAA	X		1
41	TI	1011225819	FARIAS	RUIZ	MARIA	SALOME	11	0	F	5	CAA	X		1
42	RC	1119868133	LAVERDE	FUENTES	YENNIFER	ESKARLY	13	0	F	5	CAA	X		1
43	RC	1029869407	MENDOZA	COJO	ANGEL	DAVID	12	0	M	5	CAA	X		1
44	RC	1222115465	PAREDES	RINCON	JAIDER	SANTIAGO	11	0	M	5	CAA	X		1
45	RC	1119868772	RODRIGUEZ	TARACHE	BRITNY	THALIA	11	0	F	5	CAA	X		1
46	RC	1119868341	RUIZ	TUMAY	MABEL	SOFIA	12	0	F	5	CAA	X		1
47	TI	1119867429	URUEÑA	PAREDES	MAICOL	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X		1

*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	47	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	47	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: HECTOR GABINO TUMAY 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 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.

2425

Gobernación de CASANARE | Educación

1777

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: 285430000882
MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 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	1118669051	LEGUIZAMON	SABATO	JOSE	LEANDRO	6	0	M	0	CAA	X	1
2	RC	1222132987	CHATRA	SUENO	JOGUE	DANIEL	6	0	M	0	CAA	X	1
3	RC	1222121870	SIGUA	TAPON	AXEL	MATIAG	5	0	M	0	CAA	X	1
4	RC	1119165829	MUÑOZ	MORA	JOLMAN	RONALDO	6	0	M	1	CAA	X	1
5	RC	1119668806	PIRABAN	DE DIOS	DILAN	THOMAS	6	0	M	1	CAA	X	1
6	RC	1119667805	INOCENCIO	TORRES	ERWIN	MATEO	6	0	M	2	CAA	X	1
7	RC	1119667804	INOCENCIO	TORRES	MARVIN	MATIAS	6	0	M	2	CAA	X	1
8	RC	1119668513	MENDIVELSO	PIRABAN	ANGEL	SEBASTIAN	7	0	M	2	CAA	X	1
9	RC	1119668271	RIOS	SIGUA	KAREN	DAYANA	8	0	F	3	CAA	X	1
10	RC	1119667787	RIVEROS	FRANCO	SMITH	LISETH	8	0	F	3	CAA	X	1
11	RC	1119661053	CETINA	MUÑOZ	KEINER	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA	X	1
12	NES	1118374589564	MUÑOZ	MORA	YERSI	LISANDRO	10	0	M	4	CAA	X	1
13	RC	1119667709	SIGUA	TAPON	DANNA	KARITH	9	0	F	4	CAA	X	1
14	RC	1105214567	TAFUR	RIOS	SHARIT	VANEZA	9	0	F	4	CAA	X	1
15	RC	1119665620	CETINA	MUÑOZ	SMIT	ANDREW	12	0	M	5	CAA	X	1
16	RC	1119540095	MESA	TUPANTEVE	KEVIN	FRANCISCO	12	0	M	5	CAA	X	1

*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	16	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	16	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: HECTOR GADINO 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 primera instancia 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, de enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

2172

17172

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: MARZO — 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: 1	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	1116668877	BERNAL	DEDIOS	FRANCISCO	JOSE	6	0	M	0	CAA		X	1
2	RC	1222133812	CALDERON	ABRIL	KEINER	SMITH	5	0	M	0	CAA		X	1
3	RC	1084317501	BLANCO	SANCHEZ	YADMIN	ADRIANA	11	0	F	1	CAA		X	1
4	RC	1116668747	POVACHE	ABRIL	MARLON	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA		X	1
5	RC	1082662292	REVOLLEDO	MARQUEZ	SEBASTIAN		6	0	M	1	CAA		X	1
6	RC	1116668511	ROJAS	BARRERA	MAYRA	SALOME	7	0	F	1	CAA		X	1
7	RC	1222136820	ABRIL	ALBARRACIN	JEINER	ARSEY	6	0	M	2	CAA		X	1
8	RC	1116665456	ABRIL	BARRERA	SOFY	MILENA	7	0	F	2	CAA		X	1
9	RC	1116668339	ABRIL	INOCENCIO	SAMUEL	DAVID	7	0	M	2	CAA		X	1
10	RC	1116668401	CALDERON	ABRIL	NIXON	ALFREDO	8	0	M	2	CAA		X	1
11	RC	1005208394	HURTADO	BADILLO	MARIA	VALENTINA	8	0	M	2	CAA		X	1
12	RC	1116668229	JERONIMO	GRASS	YURI	JIMENA	8	0	F	2	CAA		X	1
13	TI	1115863321	JERONIMO	GRASS	ZAIRA	MELISSA	10	0	F	2	CAA		X	1
14	RC	1116668378	JOSTIN	ELIAN	ARENGAS	CALDERON	8	0	M	2	CAA		X	1
15	RC	1222137168	VEGA	NAVIS	XIOMARA		8	0	F	2	CAA		X	1
16	TI	1222115592	ALARCÓN	VEGA	ZAHIRA	NATALIA	11	0	F	3	CAA		X	1
17	RC	1116668209	BARRERA	CALDERON	LUCY	PATRICIA	8	0	F	3	CAA		X	1
18	RC	1116668138	BARRERA	PLATA	JHON	ALEXANDER	8	0	M	3	CAA		X	1
19	TI	1116667129	LONDOÑO	DEDIOS	JHOAN	STEVEN	11	0	M	3	CAA		X	1
20	RC	1115864917	OROS	HERNANDEZ	RAQUEL		9	0	F	3	CAA		X	1
21	RC	1222116594	PADILLA	HURTADO	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	3	CAA		X	1
22	TI	1116667476	CALDERON	ABRI	ERIKA	YELITZA	9	0	F	4	CAA		X	1
23	RC	1116668891	CALDERON	ABRIL	RUNY	JAVIER	11	0	M	4	CAA		X	1
24	RC	1116667036	GUTIERREZ	GONZALEZ	GABINO		10	0	M	4	CAA		X	1
25	RC	1116667273	ANGARITA	CALDERON	KEVER	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA		X	1

212

Aprendo | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

17773

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: MARZO 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 ÉTICA	SEXO	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (1 a 31) 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	
26	RC	1116668819	BARRERA	HERNANDEZ	JENNIFER	THALIANA	11	0	F	5	CAA	X	1
27	RC	1116775875	BARRERA	PLATA	DARYS	VIVIANA	10	0	F	5	CAA	X	1
28	RC	1115862159	BETANCOURT	BUSTAMANTE	JEISON	ESTIVEN	11	0	M	5	CAA	X	1
29	RC	1116666888	CALDERON	BARRERA	BEIMAR	SAMIR	11	0	M	5	CAA	X	1

*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	29	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	29	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 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.

2128

FR-PAT-MR02 Versión 03

Primera Infancia | Gobernación de Casanare | Educación

17114

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: MARZO — 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 corresponda la entrega del Complemento Alimentario: 1	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X en el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1	RC	1222133260	BARRERA	GARCIA	VALERY	MICHELL	6	0	F	0	CAA	X	1
2	RC	1118668336	CERON	RDA	ERICK	MATIAS	6	0	M	0	CAA	X	1
3	RC	1118668008	FABIAN	VELANDIA	SARA	SISSELA	3	0	F	0	CAA	X	1
4	RC	1118668378	MAGAVARES	SOLER	DIEGER	YAMIT	5	0	M	0	CAA	X	1
5	NES	N485587384I7	GUERALES	FUENTES	ZULIANNYS	LISANDRA	6	0	F	0	CAA	X	1
6	RC	1118668071	RODRIGUEZ	SILVESTRE	MAYLIN	CELESTE	5	0	F	0	CAA	X	1
7	RC	1057067205	RUEDA	OCHOA	MARIA	JOSE	5	0	F	0	CAA	X	1
8	RC	1118668048	SALAMANCA	ZAMBRANO	ERICK	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	1
9	RC	1222131083	ZAFRA	MECHE	SANDY	MARGARITA	6	0	F	0	CAA	X	1
10	RC	1118668848	ADAN	SUAREZ	ESTEFANNA		7	0	F	1	CAA	X	1
11	RC	1118668699	BONILLA	ZAMBRANO	CARLOS	ANDRES	6	0	M	1	CAA	X	1
12	RC	1118643422	CALDERON	CRUZ	MILLER	ALEXIS	9	0	M	1	CAA	X	1
13	RC	1118668710	CALDERON	GUALDRON	ASTRID	VANESSA	7	0	F	1	CAA	X	1
14	RC	1118668326	CASTRO	NIÑO	ALEYDA	DARIANA	9	0	F	1	CAA	X	1
15	RC	1118747472	GONZALEZ	ESPINOSA	PABLO	MATIAS	9	0	M	1	CAA	X	1
16	RC	1222128618	GOZALEZ	FUENTES	DIANA	VALENTINA	5	0	F	1	CAA	X	1
17	RC	1118668701	GUANAY	GARCIA	DIANA	EMILETH	7	0	F	1	CAA	X	1
18	RC	1222130596	MARIN	CACHAY	KHELLYN	YULIANA	6	0	F	1	CAA	X	1
19	RC	1118668678	MENDIVELSO	MORENO	GISSELLE	DANIELA	7	0	F	1	CAA	X	1
20	RC	1118643828	MORENO	JIMENEZ	FRANCY	XIOMARA	8	0	F	1	CAA	X	1
21	RC	1118668698	PIRAGAUTA	AGUILAR	ANTONNYC	YOHAN	6	0	M	1	CAA	X	1
22	NES	N485587375J8	GUERALES	FUENTES	YULIANNY	LISANDRA	8	0	F	1	CAA	X	1
23	RC	1118643891	SANTOS	PINZON	DEIVY	NAIR	7	0	M	1	CAA	X	1
24	RC	1118643864	TAPON	GARCIA	LINA	MARITZA	13	0	F	1	CAA	X	1
25	RC	1118668268	ANDUETA	ROBLLO	BORMAN	CAMILO	6	0	M	2	CAA	X	1
26	RC	1222128468	CASTRILLO	PADAVITA	JUAN	SEBASTIAN	8	0	M	2	CAA	X	1
27	RC	1222128414	FORERO	CARAUCHE	GRILER	DANYYEL	7	0	M	2	CAA	X	1
28	RC	1118668343	GUINA	CASTILLO	JUAN	DANIEL	8	0	M	2	CAA	X	1
29	RC	1118668185	MALDONADO	CALDERON	JUAN	PABLO	8	0	M	2	CAA	X	1
30	RC	1118768011	MECHE	HEREDIA	ALBERTO		8	0	M	2	CAA	X	1
31	RC	1118668244	MENDIVELSO	ADHAGUA	DYLAN	SAMUEL	8	0	M	2	CAA	X	1
32	RC	1222127818	OROS	TUMAY	DILAN	JAGLEY	8	0	M	2	CAA	X	1
33	RC	1118667525	PEINADO	ABRIL	SARA	ISABEL	10	0	F	2	CAA	X	1
34	TI	1118652177	PEREZ	GARCES	DIEGO	ALEJANDRO	10	0	M	2	CAA	X	1
35	RC	1118643375	TORRES	GUZMAN	BLEYMAN	DAJHAN	8	0	M	2	CAA	X	1
36	RC	1118668009	AGUILAR		BARBETH		9	0	F	3	CAA	X	1

6202

Alimentación Pretal | Gobernación de Casanare | Educación

1775

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: MARZO AÑO: 2024

Nº	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 ETNICA	SEXO	GRADO ESCOLARIDAD	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil del mes en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
37	RC	1118942308	BECERRA	PINACHI	JONAN	SEBASTIAN	11	0	M	3	CAA	X		1
38	RC	1118942735	CALDERON	GUALDRON	ALVER	JESUS	10	0	M	3	CAA	X		1
39	RC	1118918107	HEREDIA	MEDINE	VALERY	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X		1
40	RC	1222125159	HUERFANO	CODINERO	ASHLY	SAMARA	8	0	F	3	CAA	X		1
41	TI	1118962763	LOPEZ	APARICIO	JUAN	DAVID	10	0	M	3	CAA	X		1
42	RC	1118943145	MACAVARES	SOLER	JHON	DAVID	9	0	M	3	CAA	X		1
43	RC	1118968218	MALDONADO	ZARATE	SHARIK	MELISSA	8	0	F	3	CAA	X		1
44	RC	1118943541	OROPEZA	MUÑOZ	JUANITA	ISABELLA	9	0	F	3	CAA	X		1
45	RC	1118967991	PERDOMO	OROS	YEICOL	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X		1
46	RC	1118968331	RUIZ	BETANCOURT	LAURA	FLORINDA	9	0	F	3	CAA	X		1
47	TI	1118963191	SIBO	LOPEZ	DIOMEDES	JAMIR	10	0	M	3	CAA	X		1
48	TI	1118951702	ADAN	SUAREZ	EDWARD	ANDRES	14	0	M	4	CAA	X		1
49	RC	1123810806	AMADO	SARMIENTO	EDER	ALEXANDER	11	0	M	4	CAA	X		1
50	RC	1118969809	BERMEO	NIÑO	CRISTAL	ARIANA	10	0	F	4	CAA	X		1
51	TI	1064721129	BLANCO	RIVERA	CRISTIAN	DAVID	12	0	M	4	CAA	X		1
52	TI	1118804602	BLANCO	RIVERA	OLIS	SOFIA	10	0	F	4	CAA	X		1
53	RC	1222121888	CRUZ	AGUILAR	EDU	YINETH	9	0	F	4	CAA	X		1
54	RC	1118968278	FONSECA	BARRERA	JOAN	SEBASTIAN	12	0	M	4	CAA	X		1
55	RC	1222124852	GONZALEZ	ESPINOZA	JOSE	THOMAS	8	0	M	4	CAA	X		1
56	RC	1118967745	GUINA	FRESNEDA	RUBEN	DARIO	9	0	M	4	CAA	X		1
57	RC	1118967203	MEDINE	MALAGON	MAICOL	FABIAN	10	0	M	4	CAA	X		1
58	TI	1042178215	MONTERROSA	PAJARO	MARIA	FERNANDA	11	0	F	4	CAA	X		1
59	RC	1222118957	ORJUELA	OROPEZA	TATIANA		11	0	F	4	CAA	X		1
60	RC	1222122242	PIRABAN	GARCIA	BENIAH	DAVID	9	0	M	4	CAA	X		1
61	RC	1118967683	RODRIGUEZ	CALDERON	LINDA	AZUCENA	10	0	F	4	CAA	X		1
62	RC	1118967085	ROMERO	TARACHE	SERGIO	ANDRES	9	0	M	4	CAA	X		1
63	RC	1222114887	TORRES	GUZMAN	SURY	SADAY	11	0	F	4	CAA	X		1
64	RC	1118967724	VELANDIA	AGUILAR	STEFANIA		10	0	F	4	CAA	X		1
65	RC	1118942784	ZORRO	BURGOS	RONALD	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X		1
66	RC	1118968808	BONILLA	ZAMBRANO	ANGELA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X		1
67	RC	1118967254	RIVERGA	BENITEZ	CRISTIAN	DAVID	10	0	M	5	CAA	X		1
68	TI	1123449180	GAVILAN	ROBLES	LEIDY	SOFIA	14	0	F	5	CAA	X		1
69	RC	1118967702	GUANARO	GUINA	ERIKA	DAYANA	10	0	F	5	CAA	X		1
70	RC	1222114716	MALDONADO	ANGARITA	MAYCOL	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X		1
71	RC	1118967132	MENDIVELSO	ABRIL	JAMES	ARBEY	11	0	M	5	CAA	X		1
72	RC	1118967191	MENDIVELSO	SOGAMOSO	HARYS	YISSEL	10	0	F	5	CAA	X		1

2150

Gobernación de CASANARE | Educación

1776

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: MARZO 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	Grado Escolar	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 alimenta no	
73	RC	1116042147	RODRIGUEZ	CALDERON	JUAN	MANUEL	12	0	M	5	CAA	X	1
74	TI	1029667568	TAPON	GARCIA	JAIDER	ORLEY	13	0	M	5	CAA	X	1
75	RC	1116042481	TEJEDOR	GARCIA	VALERY	DANYTZA	11	0	F	5	CAA	X	1
76	RC	1029651721	ACEVEDO	CALDERON	FRANKLIN	TAIR	15	0	M	8	CAA	X	1
77	TI	1116867088	AGUILAR	GONZALEZ	YOSMAY		11	0	M	5	CAA	X	1
78	RC	1222116381	ALBARRACIN	GARCIA	SHAIRA	SCARLET	11	0	F	6	CAA	X	1
79	TI	1029659546	ARIZQUITA	RODRIGUEZ	CRISTIAN	CAMILO	12	0	M	5	CAA	X	1
80	TI	1116545820	AVILA	LAVERDE	CARLOS	ANDRES	16	0	M	9	CAA	X	1
81	RC	1011210037	BETANCOURTH	ORTIZ	RONALD	SNEYDER	13	0	M	6	CAA	X	1
82	TI	1116864493	BRITO	LEBACO	JUAN	DIEGO	16	0	M	9	CAA	X	1
83	TI	1116858261	CALDERON	PADILLA	RAIMIRO		12	0	M	6	CAA	X	1
84	RC	1116868838	CALDERON	RODRIGUEZ	LEIDER	ANTONIO	12	0	M	6	CAA	X	1
85	RC	1222115063	CAÑIZALEZ	PAEZ	JERUEL	DANIEL	11	0	M	6	CAA	X	1
86	TI	1116591277	CASTRO	NIÑO	SARA	YULIANA	12	0	F	6	CAA	X	1
87	RC	1116643488	DIAZ	GARCIA	YOLMAN	ALEXIS	12	0	M	6	CAA	X	1
88	TI	1116866747	ERIEGUA	ZAMORA	KAREN	TALIANA	12	0	F	6	CAA	X	1
89	RC	1222116218	FERNANDEZ	IBICA	ALMA	VICKY	11	0	F	6	CAA	X	1
90	TI	1092841922	FIGUEROA	REAY	JUAN	RICARDO	15	0	M	9	CAA	X	1
91	RC	1116867122	FLOREZ	CERON	JERSON	STEVEN	11	0	M	5	CAA	X	1
92	RC	1116868648	GARCIA	CALDERON	MARIA	ROSALIRA	14	0	F	6	CAA	X	1
93	RC	1116858830	GARCIA	MAURICA	DENNYS	ESTRELLA	14	0	F	6	CAA	X	1
94	TI	1029868305	GARCIA	URREGO	JULIAN	STEVEN	13	0	M	6	CAA	X	1
95	TI	1123437510	GAVILAN	ROBLES	KAREN	XIMENA	16	0	F	9	CAA	X	1
96	TI	1029868826	HERNANDEZ	LAVERDE	JANCOL	JAVIER	12	0	M	5	CAA	X	1
97	TI	1116868197	MARTINEZ	VELANDIA	YEMER	YECID	13	0	M	5	CAA	X	1
98	RC	1116868425	MENDIVELSO	OROS	LUIS	FERNANDO	14	0	M	6	CAA	X	1
99	RC	1116042427	ORJUELA	INOCENCIO	KAREN	YINETH	11	0	F	6	CAA	X	1
100	TI	1116868024	PADILLA	COLMENAREZ	LEIDY	LORENA	12	0	F	6	CAA	X	1
101	TI	1116868969	PARDO	CERON	MARGI	JULIANA	13	0	F	6	CAA	X	1
102	RC	1123502514	PELAEZ	MONTOYA	JHON	ALEX	12	0	M	6	CAA	X	1
103	TI	1116862937	PIDACHE	ALVAREZ	THALIA	ELIZABETH	13	0	F	6	CAA	X	1
104	RC	1029858704	PIRABAN	DE DIOS	FAYERA	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	1
105	RC	1116868248	REYES	GARCIA	SERGIO	EDNEIDER	13	0	M	6	CAA	X	1
106	RC	1029854927	RODRIGUEZ	PEREZ	YURY	MILORED	14	0	F	8	CAA	X	1
107	RC	1116868502	SIGUA	TAPON	YEIS	ALEJANDRO	11	0	M	4	CAA	X	1
108	RC	1222113564	VARGAS	DOMAYAN	DANIER	JOEL	12	0	M	6	CAA	X	1

2172

Casanare Aprende | Gobernación de Casanare | Educación

1717

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: MARZO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DEL NIÑO/A	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO/A	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO/A	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO/A	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día con dos cifras y encierre en la casilla del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												1								
												Número de días de atención - Marque con una X en la casilla el "Día" de Clase en el que recibe el complemento alimentario								
109	TI	1118849420	ANZUETA	ACOSTA	NEIRO	MANUEL	10	0	M	T	CAA	X								1
110	RC	1029659239	BARRERA	HERNANDEZ	OMAR	SAMIR	12	0	M	T	CAA	X								1
111	RC	1118666957	BARRERA	PLATA	WALTER	ANDRES	13	0	M	T	CAA	X								1
112	TI	1118666043	CALDERON	AGUILAR	BREYNER	SANTIAGO	13	0	M	T	CAA	X								1
113	TI	1118941751	CALDERON	GUALDRON	ALIX	DAYANA	13	0	F	T	CAA	X								1
114	RC	1118942305	ESPEJO	TARACHE	SARA	LUSITA	13	0	F	T	CAA	X								1
115	TI	1118666465	FIGUEROA	BENTEZ	LAURA	GISELL	12	0	F	T	CAA	X								1
116	RC	1115666720	GARCIA	PAREDES	DENIS	IBEL	12	0	F	T	CAA	X								1
117	RC	1118941859	GOMEZ	JEROMIMO	JUAN	DIEGO	13	0	M	T	CAA	X								1
118	TI	1118666500	GUALDRON	FONSECA	KAROL	PILAR	12	0	F	T	CAA	X								1
119	TI	1118666568	GUALTERO	TUMAY	ZAYDA	LUCIELLY	14	0	F	T	CAA	X								1
120	TI	1115913366	HEREDIA	MECHE	ROBINSON	DANIEL	12	0	M	T	CAA	X								1
121	TI	1117017929	HERNANDEZ	VASQUEZ	KAREN	SOPHIA	10	0	F	T	CAA	X								1
122	RC	1029658450	JIMENEZ	TUMAY	GLEIDY	NEIRED	14	0	F	T	CAA	X								1
123	RC	1118666207	LEON	ABRIL	BRAINER	ALBERTO	13	0	M	T	CAA	X								1
124	RC	1029658532	LOMBANA	CHAPARRO	XIENA	ALEXANDRA	13	0	F	T	CAA	X								1
125	RC	1118041908	LUNA	GUALDRON	MIKOL	STIVEN	14	0	M	T	CAA	X								1
126	TI	1058815836	MARTINEZ	TUAY	EDWIN	AJUAN	12	0	M	T	CAA	X								1
127	TI	1115659925	MOJICA	BUSTAMANTE	ADRIANA	LUCIA	14	0	F	T	CAA	X								1
128	RC	1029658773	MORENO	RIVERA	JANNY	YULIETH	12	0	F	T	CAA	X								1
129	RC	1115658936	ORTIZ	PINACHE	SARA	XIMENA	13	0	F	T	CAA	X								1
130	TI	1118666037	PADILLA	GUALDRON	ANDRES	JHOVANY	13	0	M	T	CAA	X								1
131	TI	1118666301	PAREDES	RINCON	AIDA	MAIDE	12	0	F	T	CAA	X								1
132	TI	1118665310	PARRA	PINACHE	ANGEL	DAVID	14	0	M	T	CAA	X								1
133	RC	1118666529	PINTO	RIOS	CARLOS	STIVEN	12	0	M	T	CAA	X								1
134	TI	1118041415	PINTO		ANDRES	FELIPE	15	0	M	T	CAA	X								1
135	RC	1082445148	REVOLLEDO	MARQUEZ	LUIS	SANTIAGO	14	0	M	T	CAA	X								1
136	TI	1118665306	RODRIGUEZ	CALDERON	CRISTIAN	JAIU	14	0	M	T	CAA	X								1
137	TI	1029653495	ROMERO	LOPEZ	BRAYAN	SMITH	14	0	M	T	CAA	X								1
138	RC	1118665295	SALAMANCA	BONILLA	JHON	SEBASTIAN	14	0	M	T	CAA	X								1
139	TI	1121884408	SILVESTRE	RODRIGUEZ	JOSE	MANUEL	15	0	M	T	CAA	X								1
140	RC	1118041950	SOLER	RODRIGUEZ	JHON	JAIDER	12	0	M	T	CAA	X								1
141	TI	1118041887	VASQUEZ	LARA	MIKOL	SANTIAGO	13	0	M	T	CAA	X								1
142	TI	1122901042	VEGA	MAYOR	MARIANA		13	0	F	T	CAA	X								1
143	RC	1029660183	ABRIL	ALBARRACIN	FRANCY	YULIETH	13	0	F	8	CAA	X								1
144	TI	1118664119	ALARCON		LUISA	FERNANDA	17	0	F	8	CAA	X								1

2432

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17118

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: MARZO 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	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.	Total días de consumo
145	TI	1029666361	ANTOLINEZ	ROBLLO	JUAN	SEBASTIAN	13	0	M	8	CAA	X		1
146	TI	1029669178	BARRERA	MIÑO	LIS	ENIT	13	0	F	8	CAA	X		1
147	TI	1115663487	BETANCOURT	PIDACHE	YORMAN	DAVID	16	0	M	8	CAA	X		1
148	TI	1115663066	CALDERON	LARA	HEIDER	YESID	17	0	M	8	CAA	X		1
149	TI	1119662417	CHAPARRO	ROBLLO	JENNIFER	DAYANA	14	0	F	8	CAA	X		1
150	TI	1119665535	COMOS	FUENTES	ASTRID	YANINE	14	0	F	8	CAA	X		1
151	TI	1119666825	FIGUEROA	BENITEZ	MARIA	ALEJANDRA	14	0	F	8	CAA	X		1
152	RC	1116041082	FONSECA	TUMAY	YILDER	FARID	16	0	M	8	CAA	X		1
153	TI	1119663844	GARCIA	CAILE	LINY	JHIRESH	13	0	F	8	CAA	X		1
154	TI	1119664541	GARCIA	SANCHEZ	INGRI	VANESSA	16	0	F	8	CAA	X		1
155	TI	1119665606	GUALDRON	OROS	SARA	VALENTINA	14	0	F	8	CAA	X		1
156	RC	1116041902	GUALDRON	RICO	LINA	DAYANA	13	0	F	8	CAA	X		1
157	RC	1029655991	GUALDRON	TAQUIVA	TANIA	ALEXANDRA	12	0	F	8	CAA	X		1
158	TI	1029655111	GUANAY	GARCIA	LAURIS	JULIANA	14	0	F	8	CAA	X		1
159	RC	1116665518	GUAYAQO	DE DIOS	DIDIER	ALEJANDRO	14	0	M	8	CAA	X		1
160	RC	1114314138	GUNA	FRESNEDA	ANA	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X		1
161	RC	1119665870	HEREDIA	MENDOZA	PAULA	ALEJANDRA	13	0	F	8	CAA	X		1
162	RC	1029662268	HUERFANO	COCINERO	JEFERSON	JAIR	14	0	M	8	CAA	X		1
163	RC	1116041993	LATRIGUA	MORENO	DANNA	SHARICK	13	0	F	8	CAA	X		1
164	TI	1116647879	MEZA	MARTINEZ	DARWUIN	JULIAN	14	0	M	8	CAA	X		1
165	TI	1029655815	MONTES	CASTILLO	MARCOL	ESTIVEN	14	0	M	8	CAA	X		1
166	RC	1116665306	MORENO	AGUILAR	DANNY	YULIETH	14	0	F	8	CAA	X		1
167	TI	1116664165	NIÑO	ORDUZ	ANDRES	CAMILO	14	0	M	8	CAA	X		1
168	RC	1116665670	OROS	SIGUA	JENNIFER	VANESSA	14	0	F	8	CAA	X		1
169	TI	1116664150	ORTIZ	PIRACHE	JAMILTON		17	0	M	8	CAA	X		1
170	TI	1123142871	PENAGOS	RICO	JENIFER	ALEXANDRA	13	0	F	8	CAA	X		1
171	TI	1029662134	POBLADOR	BARRERA	ANDREY	SANTIAGO	15	0	M	8	CAA	X		1
172	TI	1029662800	RAMIREZ	BALAGUERA	MARKOLL	STIVEN	16	0	M	8	CAA	X		1
173	RC	1029658458	REMOSO	CALDERON	ELSEN	VALENTINA	13	0	F	8	CAA	X		1
174	TI	1116665300	RIVEROS	FRANCO	LAURA	NATALIA	15	0	F	8	CAA	X		1
175	TI	1116665633	RUIZ	BETANCOURT	ALBA	MILDRED	13	0	F	8	CAA	X		1
176	RC	1120669578	SANVEDRA	LOMBANA	MELANY	JULIETH	14	0	F	8	CAA	X		1
177	TI	1116643806	ACEVEDO	CALDERON	DANNA	SHARITH	16	0	F	8	CAA	X		1
178	TI	1029652578	BOSA	BECERRA	MARCOL	STIVEN	15	0	M	8	CAA	X		1
179	TI	1116665515	CALDERON	GUALDRON	ANGEL	ZAMIN	15	0	M	8	CAA	X		1
180	RC	1029664990	CASTRO	CASTRO	CRISTOBAL		14	0	M	8	CAA	X		1

2138

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17119

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: POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000379

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 ETNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Relacionar el día (o días) en los que se hace la entrega del Complemento Alimentario: 1	Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
181	TI	1118884833	GARCIA	SANCHEZ	MARISEL	YADIRA	17	0	M	9	CAA		X	1
182	TI	1118041426	GODOY	RODRIGUEZ	SHARHO	NATALIA	15	0	F	9	CAA		X	1
183	TI	1118774743	GUALTERO	TUMAY	YARO	NATALIA	17	0	F	9	CAA		X	1
184	NES	NES0587988	GUERRA	RUIZ	JHONSON	ABRAHAM	15	0	M	9	CAA		X	1
185	RC	1118883234	LAVERDE	GARCIA	EDWARD	JAMES	14	0	M	9	CAA		X	1
186	TI	1118733178	MORA	BLANCO	SANTIAGO	ALEJANDRO	15	0	M	9	CAA		X	1
187	TI	1118887278	ORJUELA	INOCENCIO	SAMUEL	ESTEBAN	16	0	M	9	CAA		X	1
188	TI	1118886848	RIOS	GIDO	SAMMY	UVALDINA	15	0	F	9	CAA		X	1
189	RC	1118885361	RIOS	SILVA	YESSENIA		14	0	F	9	CAA		X	1
190	TI	1123007485	RODRIGUEZ	SILVESTRE	PAULA	ALEXANDRA	15	0	F	9	CAA		X	1
191	TI	1222114786	RODRIGUEZ	VELANDIA	DAGOBERTO		17	0	M	9	CAA		X	1
192	TI	1020854806	RODRIGUEZ	VELANDIA	SANTIAGO		14	0	M	9	CAA		X	1
193	TI	1118883007	SOGAMOSO		KAREN	FABIANA	15	0	F	9	CAA		X	1
194	RC	1020854780	SOLER	ANZUETA	CRISTIAN	FERNANDO	14	0	M	9	CAA		X	1
195	TI	1118884886	TABACO	PARDEDA	MARIA	YULIETH	15	0	F	9	CAA		X	1
196	TI	1020840786	TAFUR	LAVERDE	JUAN	DAVID	16	0	M	9	CAA		X	1
197	TI	1118881553	TARACHE	TUMAY	LINCON	DANIEL	14	0	M	9	CAA		X	1
198	TI	1123439317	VEGA	NAVAS	LAURA	CAMILA	14	0	F	9	CAA		X	1
199	TI	1122517803	VELANDIA	SIERRA	GILVER	ANDREY	17	0	M	9	CAA		X	1
200	TI	1118841200	ACHAGUA	GERONIMO	JAIDER	FABIAN	16	0	M	10	CAA		X	1
201	TI	1118883356	AGOSTA	BETANCOURT	FRAINNY	LIZETH	16	0	F	10	CAA		X	1
202	TI	1020843353	ANZUETA	ROSILLO	JESUS	HERNESTO	16	0	M	10	CAA		X	1
203	TI	1118843291	BENITEZ	PORRAS	YANID	PATRICIA	16	0	F	10	CAA		X	1
204	RC	1118845733	BURGOS		MIDIAN	VANESA	17	0	F	10	CAA		X	1
205	TI	1118884021	CALDERON	GOMEZ	KEVIN	CAMILO	16	0	M	10	CAA		X	1
206	TI	1020851538	CAÑIZALEZ	PAEZ	FREDY	ALEXANDER	16	0	M	10	CAA		X	1
207	TI	1118843658	DIDIOS	NIÑO	EDWARD	FRANCISCO	16	0	M	10	CAA		X	1
208	TI	1118841287	DIAZ	ARIAS	FERNEY	YOHANY	15	0	M	10	CAA		X	1
209	TI	1197483478	ESPINOSA	GUALDRON	KEVIN	SANTIAGO	15	0	M	10	CAA		X	1
210	TI	1118884750	FERNANDEZ	BICA	MARIA	PAULA	15	0	F	10	CAA		X	1
211	TI	1118774580	FUENTES	GUINA	MILLER		16	0	M	10	CAA		X	1
212	TI	1118840874	GUALDRON	COSA	LAURA	SOFIA	16	0	F	10	CAA		X	1
213	TI	1118841280	GUALDRON	MECHE	ALEXIS	YAMITH	15	0	M	10	CAA		X	1
214	TI	1020853125	INOCENCIO	GALINDO	BRAYAN	STIVEN	15	0	M	10	CAA		X	1
215	TI	1118884457	INOCENCIO	GARCIA	KAREN	YURANY	16	0	F	10	CAA		X	1
216	TI	1118885071	LAVERDE	JIMENEZ	OSCAR	IVAN	16	0	M	10	CAA		X	1

FR-PO-MIPG Versión 2.0

2152

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17720

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: LIM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 - Escribir 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								
217	TI	1118774335	MENDIVELSO	PEREZ	DUVAN	ESNEIDER	18	0	M	10	CAA	X								1
218	RC	1118884701	MENDIVELSO		ANDREA	DANIELA	18	0	F	10	CAA	X								1
219	TI	1118882831	OROPEZA	MENDIVELSO	SANDRA	MILENA	18	0	F	10	CAA	X								1
220	TI	1118048423	OROPEZA	TUMAY	ELIEN		18	0	M	10	CAA	X								1
221	TI	1029668572	PACAGUI	RODRIGUEZ	LUIS	CARLOS	17	0	M	10	CAA	X								1
222	TI	1118883955	PICHO-E	ALVAREZ	GEIDY	MARETH	17	0	F	10	CAA	X								1
223	TI	1118884073	PINTO	TUMAY	SORY	DANITHZA	17	0	F	10	CAA	X								1
224	TI	1118026934	QUIÑONES	SANCHEZ	NICOL	ANDREA	15	0	F	10	CAA	X								1
225	TI	1118774622	RIOS	GUAYARO	DIEGO	ALEXANDER	17	0	M	10	CAA	X								1
226	TI	1118841269	SANCHEZ	GOMEZ	MARLON	ELIAS	14	0	M	10	CAA	X								1
227	RC	1118884809	TUMAY	ROBLLO	KAREN	YULIETH	16	0	F	10	CAA	X								1
228	TI	1029648122	ALBARRACIN	GUAYABO	RUBEN	YULIAN	17	0	M	11	CAA	X								1
229	TI	1118812123	DOROBO	URUBRIA	BRAYHAN	DANIEL	17	0	M	11	CAA	X								1
230	TI	1118884511	DIAZ	CASTRO	DIDIER	DIOMEDES	16	0	M	11	CAA	X								1
231	TI	1121848649	ESPINOSA	TAPIAS	SARA	SOFIA	16	0	F	11	CAA	X								1
232	TI	1118883930	FERNANDEZ	IBICA	CRISTIAN	HARVEY	17	0	M	11	CAA	X								1
233	TI	1029647693	GODOY	RODRIGUEZ	KELLY	JOHANA	17	0	F	11	CAA	X								1
234	TI	1029648344	GUAYABO	DE DIOS	YIDIS	ANGELICA	16	0	F	11	CAA	X								1
235	TI	1118884236	HEREDIA	MENDOZA	YEFERSON	OCTAVIO	16	0	M	11	CAA	X								1
236	TI	1118883439	ORTIZ	PIRACHE	DAIRO	FABIAN	16	0	M	11	CAA	X								1
237	TI	1123804571	PARDO	CERON	REYMON	LARY	17	0	M	11	CAA	X								1
238	TI	1029643966	PEREZ	GARCES	DANIELA	ALEJANDRA	16	0	F	11	CAA	X								1
239	TI	1118843377	PINTO	ORJUELA	RICARDO		19	0	M	11	CAA	X								1
240	TI	1118883595	RAMIREZ	ABELLA	LIZETH	ANDREA	16	0	F	11	CAA	X								1

2135

17121

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO: TRINIDAD | CÓDIGO DANE: 85430 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000379

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: MARZO | 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 (con dos cifras) 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
241	TI	1115554978	ROSILLO	OVO	VICTOR	MANUEL	18	6	M	11	CAA	X 1	1
242	TI	1120543868	SOGAMOSO		CRISTIAN	DAVID	18	6	M	11	CAA	X	1
243	TI	1115554006	TABACO	PARDO88	YOLIMA		17	6	F	11	CAA	X	1

*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: 243 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 243 | 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 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, vigilancia y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

2136

17122

Alimentación 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 POZO PETROLERO			CÓDIGO DANE	285430000378
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	04 DE MARZO DE 2024	Hasta	22 DE MARZO 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/CAIT				
	ALMUERZO	14	3	42	No hay docente, la profe salio a licencia de maternidad.
	RI				
EL PARAISO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	50	15	750	
	RI				
EL VALLE	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	16	15	240	
	RI				
PASO REAL DE LA SOLEDAD	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	33	15	495	
	RI				
POZO PETROLERO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	244	15	3,660	
	RI				
TOTAL		357	15	5,187	

CAIM/CAIT = 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	60	0	4
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	480	0	32
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	15	0	1
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	4632	0	320
GRAN TOTAL	0	5187	0	357

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	1	Abril	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	HECTOR GABINO TUAY SIGUA					

2137

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

7123

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. UM 9001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL PAUTO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000645
MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

N°	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	Grado	Grupo Educativo	Tipo de complemento	FECHAS DE PRESTACIÓN - Escriba el día del mes en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 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 cada mes
1	3	1002123747	ROLDAN	BARRETO	ANA	MILENA	9	0	F	3	CAA	X X X	3
2	3	1127141508	PEREZ	MECHE	CARLOS	DAVID	12	0	M	6	CAA	X X X	3
3	3	1120072151	RINCON	BELTRAN	ANA	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X X X	3
4	3	1116666071	OCHOA	JAIME	MADELIN		12	0	F	8	CAA	X X X	3
5	3	1222114060	VARGAS	GARCIA	CRISTIAN	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAA	X X X	3
6	3	1116666000	CHAVEZ	RINCON	SEBASTIAN	DAVID	10	0	M	7	CAA	X X X	3
7	3	1220666361	ANTOLINEZ	ROBELLO	JUAN	SEBASTIAN	13	0	M	8	CAA	X X X	3
8	3	1116000860	GUARIN	CASTILLO	JUAN	MANUEL	13	0	M	8	CAA	X X X	3
9	3	1116665084	TOLEDO	MONTAÑA	JESUS	ADRIAN	14	0	M	8	CAA	X X X	3
10	3	1116739178	MORA	BLANCO	SANTIAGO	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X X X	3
11	3	1116774020	MANCIPE LAO	PEREZ	JUAN	ESNEIDER	10	0	M	10	CAA	X X X	3
12	3	1116664735	GUAMAY	BARRERO	IVAN	ANDREY	17	0	M	10	CAA	X X X	3
13	3	1116634974	ARIEL	MALABER	ANDRES	FELIPE	10	0	M	11	CAA	X X X	3
14	3	1117139135	REYES	GONZALEZ	SEBASTIAN	KALET	10	0	M	11	CAA	X X X	3

*PPAA: 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: 42 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 42 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S. NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: HEDITOR GABINO TUAY SICUA

Observaciones:

NOTA: El operador/proveedor 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.
- Un proceso del cuidado del medio ambiente haciendo 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, se enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

2138

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17724

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: 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 Escolar	Tipo de Complemento	NOVIEMBRE (Escriba el día hábil en que corresponda a la etapa del Complemento Alimentario)															Días de complemento
													4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
												Número de Días de atención - Días que con Día Hábil del que el Titular de Derecho realice el complemento alimentario																
1	S	9481108883	ORELLANA	ORTEGA	EDGAMAR	ELIZABETH	9	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
2	S	1118888185	ARGUMEDO	GOMEZ	KENIA		6	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
3	S	1222118917	RUIZ	SOLANO	ALEX	FABIAN	10	0	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
4	S	1118888044	LAVEROS	JIMENEZ	OSMAN	YARET	9	0	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
5	S	1118887146	SIRON	GONZALES	MILIS	ANDRES	11	0	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
6	S	1030650704	PARABAN	DE DIOS	FAVIRA	SOFIA	10	0	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
7	S	1118887118	SOLER	RIVIO	ALEX	HEYNAR	12	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
8	S	1118888585	BARRERA	ESPINOZA	SARA	MARIANA	12	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
9	S	1030888178	PEREZ	SANCHEZ	JUAN	SEBASTIAN	12	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
10	S	1118887122	FLOREZ	SIRON	JERSON	STEVEN	11	0	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
11	S	1222113063	ATUJA	CALDERON	HEIRA	ESTHER	12	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
12	S	1030888466	CORRALES	ROJAS	CRISDON	DAVID	14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
13	S	1118887828	HERNANDEZ	VASQUEZ	KAREN	SOFIVA	15	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
14	S	1118888313	PARRA	PORACHE	ANGEL	DAVID	14	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
15	S	1118888551	RIVIO	BRITO	JOJO	ALEJANDRO	14	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
16	S	1118775465	TARACHE	BARRETO	HEYDIN	STIVEN	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
17	S	1118842005	ESPEJO	TARACHE	SARA	LUCITA	13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
18	S	1118888050	TOLEDO	MONTAÑA	BIANNZEL		12	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
19	S	1118888129	SUAREZON	PARRA	JULIAN	ANDRES	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
20	S	1118888129	BETANCOURT	CALA	LAURA	SOFIA	13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
21	S	1118888105	OCHA	URBANO	LAURA	SOFIA	13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
22	S	1118885707	SALCEDO	MOLANO	TIBETH	MADELY	13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
23	S	1118888175	LOPEZ	CORRALES	MICHAEL	ALEXANDER	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
24	S	1118885146	RINCON	LOPEZ	KEVIN	ANDRES	15	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
25	S	1120888875	SAAVEDRA	LOMBANA	MELANY	JULIETH	14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
26	S	1118885165	NIÑO	OROZ	ANDRES	CAMILO	14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
27	S	1118882871	ANAYE	MENOYELSO	M LOREY	ALEXANDRA	14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
28	S	1028885878	SANDOVAL	ESTEVEZ	HADES	ANGELMC	15	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
29	S	1122741372	MILLAMEA	INOCENCIO	ULDI	VANESA	15	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
30	S	1118771887	GONZALEZ	GONZALEZ	WILMAR		17	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
31	S	1118774743	GUALTERO	TUNAY	TARIO	NATALIA	17	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
32	S	1028843888	MARTHA	FARFAN	WILDER	ALEJANDRO	17	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
33	S	1118888474	TARACHE	GOMEZ	TIRSO		17	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
34	S	1082887758	CHACON	RESTREPO	LAUDITH	VIVIANA	16	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
35	S	1028882882	RAYAE	NIÑO	NAUDY		16	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
36	S	1122428828	MAYANJO	BARRERA	JUAN	DAVID	14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
37	S	1118884423	OROPEZA	TUNAY	ELKIN		10	0	M	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
38	S	1118884728	BURGOS		MEIAN	VANESA	17	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
39	S	1071252138	ESPINOSA	MUÑOZ	DARWIN	LISANDRO	16	0	M	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
40	S	1118884072	PINTO	TUNAY	SONY	GARETHDA	17	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
41	S	1222881528	CAÑOALEZ	PAEZ	FREDY	ALEXANDRE	16	0	M	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
42	S	1118841280	CUALDRON	MOENE	ALEXIS	YINETH	16	0	M	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
43	S	1118884858	TUNAY	ROSILLO	KAREN	YULIETH	16	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
44	S	1228843840	PEREZ	GARCIA	DANIELA	ALEJANDRA	16	0	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
45	S	1118883888	RAMIREZ	ABELLA	LIZETH	ANDREA	16	0	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

2139

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

17125

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

CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000493

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 ETNICA	Sexo	Grado o nivel educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día/date en el cual se registrará 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 ausencia - Marque con una X si fue uno el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
46	2	1115865353	CURVELO	TUPANTIUB	WAGNER	FERNANDO	18	0	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
47	2	1114865438	ORTIZ	PRADAS	DARIO	FABIAN	18	0	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
48	2	1115862568	PEREZ	CUBIDES	BRAYAN	MIGUEL	19	0	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
49	2	1120846688	SOGAMOSO		CRISTIAN	DAVID	18	0	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
50	2	1120840158	HOYOS	CERON	HANNA	SOFIA	17	0	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

TOTAL: 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: 750 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 750 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: HECTOR DARIO TUAY SUSUA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento mensual 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 de mismo.

0412

FEPR1-MR02 Versión 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17126

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: 285430000882

MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

N°	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	Grado Educativo	Lugar de procedencia	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (valor) al cual corresponde la X (Ejemplo: Del 1 al 30 de abril)															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 el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario																
1	5	1202130613	CALDERON	ABRIL	KEINER	SMITH	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
2	3	1118042703	PIRABAN	ALBARRACIN	YINA	YULIETH	10	0	F	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	3	1118667405	TARACHE	BARRETO	ANDRES	ESNEHOVER	10	0	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	3	1118666130	RODRIGO	BURGOS	MELISSA		13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	3	1118666035	SALAMANCA	HUMO	HADE	ZULEIDY	13	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	5	1026667770	MORENO	RIVERA	JHINNY	YULIETH	12	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	3	1118666037	BARRERA	PUATA	WALTER	ANDRES	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	2	1118665017	CRUZ	TUMAY	RUBY	ESMERALDA	14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	5	1118665679	HEREDIA	MENDOZA	PAULA	ALEJANDRA	13	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
10	3	1118665386	MONDIVELSO	TUAY	ANYI	PAOLA	14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
11	3	1118665115	BARRETO	OUYARES	DOSY	DAHIT	15	0	F	9	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
12	3	1029952559	CACHAY	CATARO	SULY	MILENA	15	0	F	9	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
13	3	1073059567	SANCHEZ	BURGOS	TATIANA		15	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
14	3	1029948102	ALBARRACIN	GUAYABO	RUBEN	YULIAN	17	0	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
15	3	1120706242	BENAVIDES	ALVA	SREYLY	DAYANA	16	0	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
16	3	1028645404	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	SHAROT	JIMENA	16	0	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

TRABAJO, 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: 240 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 240 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: HECTOR DARINO TUAY SOGUA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar contenido a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- Lo anterior del cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento es fiel 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.

17126

17727

Alimentos Trinidad | 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 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: PARQUE REAL DE LA SOLEDAD
CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000483
MES DE ATENCIÓN: MARZO — 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 ETNICA	SEXO	GRADO	TIPO DE DISCAPACIDAD	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
1	3	1024054500	VALLEJO	OAVILA	LUISA	FERNANDA	11	0	M	5	DAA	18
2	3	1118863636	GARCIA	MUÑOZ	DENNYS	ESTRELLA	14	0	F	8	DAA	18
3	3	1118863118	DIAZ	CASTAÑEDA	[illegible]	DANIELA	12	0	F	6	DAA	18
4	3	1118863747	DEGUA	ZAMORA	KAREN	TATIANA	12	0	F	6	DAA	18
5	3	1118863481	GUALDRON	GUEVARA	GARMEN	ADELA	12	0	F	6	DAA	18
6	3	1118863549	SOLANO	SOLANO	LEIDYS	ANEIDA	12	0	F	6	DAA	18
7	3	1118863518	TORRES	MENAVELOSO	DEFERSON	ANGEL	12	0	M	6	DAA	18
8	3	1118863512	MOJICA	PEREZ	ESNAIDER		12	0	M	6	DAA	18
9	3	1118863636	AVELLA	MARTINS	TONNY	ALEXANDER	11	0	M	5	DAA	18
10	3	1118863614	PEÑAYO	JARA	JEFFER	ANDRES	11	0	M	5	DAA	18
11	3	1118863234	SUSUY	DAMIANO	BRAYAN	ALEXIS	12	0	M	6	DAA	18
12	3	1118863333	PATO	RIOS	CARLOS	STIVEN	11	0	M	5	DAA	18
13	3	1029853518	HERNANDEZ	RUIZ	HAROLD	STIVEN	11	0	M	5	DAA	18
14	3	1118863179	TORRES	MACHADO	CRISTIAN	EDUARDO	11	0	M	5	DAA	18
15	3	1118863658	DIAZ	MORA	NICOLAS	JESUS	11	0	M	5	DAA	18
16	3	1118863795	TUMAY	DIAZ	BRAYAN	ENRIQUE	11	0	M	5	DAA	18
17	3	1127141284	CARPIO	BAYGÑO	KERTY	YELIMAR	14	0	F	8	DAA	18
18	3	1118864118	ALARCON		LUISA	FERNANDA	17	0	F	8	DAA	18
19	3	1118863921	OVIEDO	RODRIGUEZ	LEYDI	DAYANNA	15	0	F	8	DAA	18
20	3	1118864754	PEREZ	CASTIBLANCO	LIZETH	DAYANNA	16	0	F	8	DAA	18
21	3	1118774603	RUIZ	TUMAY	DEIBIS	ANDRES	17	0	M	9	DAA	18
22	3	1026167798	TAFUR	LAVERDE	JUAN	DAVID	16	0	M	8	DAA	18
23	3	1118864008	ARMENDOY	ORTIZ	LAURA	SOFIA	15	0	F	8	DAA	18
24	3	1118863089	GRANTA	GARCIA	EDINSON	WINELDER	16	0	M	8	DAA	18
25	3	1122807465	RODRIGUEZ	SUAREZTRL	PAOLA	ALEJANDRA	16	0	F	8	DAA	18
26	3	1029852315	BOSA	SEGUERA	MIKOL	STIVEN	15	0	M	8	DAA	18
27	3	1029853365	GONZALEZ	RODRIGUEZ	ANA	LUCIA	13	0	F	6	DAA	18
28	3	1118864464	QUIÑONES	RANGHEL	NICOL	ANDREA	11	0	F	5	DAA	18
29	3	1124801457	ROLANO	PINZON	JHOAN	SEBASTIAN	11	0	M	5	DAA	18
30	3	1127143060	LOPEZ	PEREZ	ANGIE	VALERIA	16	0	F	8	DAA	18
31	3	1029853483	Tiriana	CRUZ	KELLYS	MEDELLY	16	0	F	8	DAA	18
32	3	1118864511	DIAZ	CASTRO	DIGER	ENRIQUE	16	0	M	11	DAA	18
33	3	1118863638	TUMAY	MARTINEZ	DANNA	YARITH	17	0	F	11	DAA	18

*NNA= NIÑA, 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: 486 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 486 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S — NOMBRE RECTOR O ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: HECTOR GABINO TUAY SAGUA

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 usuarios y supervisores del mismo.
- En practicas de cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento es la ratificación 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.

FO-PR1-MP02 Versión 2.0

2412

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17728

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAO S.A.S

CONTRATO No.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385430000378

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	TIPO DE ATENCIÓN	FECHA DE ASISTENCIA - Escriba el día (4 al 22) 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
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
1	5	1121142500	PEREZ	MECHE	NICOL	LUDIANA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
2	5	1119298942	GARCIA	GUACARANARE	JHADIN	JOSE	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
3	5	1222134041	MARTINEZ	RINCON	AVIET	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
4	5	1222078662	FERNANDEZ	VENERA	MARIA	CELESTE	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
5	5	1119888883	BARRETO	CHAPARRO	SHARIA	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
6	5	1125882531	MEZA	CATIMAY	EYLIN	SOFIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
7	5	1118870278	SANCHEZ	GUALDRON	MARC	LIZEET	7	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
8	5	1119888840	GUALDRON	TARACHE	DAVINSON		6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
9	5	1119888879	RODRIGUEZ	SILVESTRE	MARLIN	CELESTE	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
10	5	1119888888	FARFAN	VELANDIA	SARA	SOFIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
11	5	1222139879	SOLIS	TAPON	AXEL	MATIAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
12	5	1119888845	SALAMANCA	ZAMORANO	ERICK	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
13	5	1222132715	REYES	GARCIA	DULCE	MIA	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
14	5	1222132887	CAMTRA	SUCNO	JOSUE	DANIEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
15	5	1119888838	SOLER	RATO	KEVIN		5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
16	5	1119888834	ANDUCTA	MOLLANO	LAURA	SOFIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
17	5	1119888838	TARACHE	LUGO	DHAROL	FERNANDA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
18	5	1119888835	LOPEZ	GUTIERREZ	MARTIN	JULIAN	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
19	5	1118870883	GOGANDOSO	VERDUGO	LUCIANA	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
20	5	1222134208	CISNEROZA	MUÑOZ	SARA	ISABELLA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
21	5	1119888858	MENDIVELSO	TUNARROSA	GABRIEL	DAVID	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
22	5	1119888843	SOLANO	PINZON	DANY	MARCELA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
23	5	1119888838	SOTA		EMILIAN	FERNANDO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
24	5	1119888832	ARIZA	LOPEZ	BETSY	THALIANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
25	5	1119888836	SAENZ	RICAURTE	LIAM	MATIAS	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
26	5	1119888835	USARAZO	FARFAN	GIANNA	ISABELLA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
27	5	1119105826	MUÑOZ	MORA	JOLMAN	ROMALDO	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
28	5	1119888834	HUSO	ALBARRACIN	DELOSH	RIVALDO	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
29	5	1119888832	BOSA	RODRIGUEZ	YOSAMAR	FRANCO	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
30	5	1222135643	ORDE	MUÑOS	SARA	VALENTINA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
31	5	1119888835	GARRIDO	MORALES	ERIK	JOSE	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
32	5	1119888828	JERONIMO	ORAGS	YURI	SMENA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
33	5	1119888837	CHAVEZ	RINCON	HEYNER	JULIAN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
34	5	1222139151	CACHAY	SURGOS	SERGIO	ANDRES	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
35	5	1119888339	CASTRO	NIÑO	ALEYDA	DAMIANA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
36	5	1119888880	RODRIGUEZ	TUNAY	KENDRA	YULIETH	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
37	5	1119888881	TUNAY	RODRIGUEZ	CRISTIAN	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
38	5	1119888887	CORDOBA	FARFAN	ADRIAN	STIVEN	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
39	5	1119888881	ARENAS	SANCHEZ	ARNOLDO		6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
40	5	1118878874	ROMERO	REYES	NICOLLE	DAYANA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
41	5	1124833978	ARENAS	SILVA	FRANCISCO	JAVIER	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
42	5	1119888883	RUIZ	RODRIGUEZ	EVELIN	MARIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
43	5	1119888758	BARREÑO	RICAURTE	DIANNA	ISABEL	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
44	5	1118472472	GONZALEZ	ESPINOSA	PABLO	MATIAS	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
45	5	1119888837	MICA	GAMBOA	EVELYN	SHAHILA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

FOR-01-MPAG Versión 2.0

2.142

Gobernación de Casanare | Educación

17729

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430
OPERADOR: PEDAG 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: 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 ESCOLAR	TIPO DE ATENCIÓN	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario															Total días de atención
													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																
46	5	1118888847	SANDOVAL	TUMAY	ALEX	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
47	5	1118888872	SOGAMOSO	BARRETO	DYLAN	ALEXANDER	8	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
48	5	1118975275	UZGUIZANO	GALVIS	ANDRES	DAVID	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
49	5	1118888802	GUALDRON	GARCIA	MARKOL	SEBASTIAN	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
50	5	1118888860	GUALDRON	GARCIA	MARKOL	ANDRES	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
51	5	1118888785	PEREZ	ORTEGA	MILEIDY		7	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
52	5	1118888836	BOTIA		DARWIN	JAIR	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
53	5	1118888846	ADAN	SUAREZ	ESTEFANIA		7	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
54	5	1118888409	RODRIGUEZ	DUARTE	DARWIN	STIVEN	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
55	5	1118888838	GARCIA	DIAZ	ALIAN	CAMILO	8	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
56	2	1118887284	GRANADOS	RODRIGUEZ	YIRON	FERNANDO	10	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
57	2	1118883231	JERONIMO	GRANDS	ZAIRA	MELISSA	10	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
58	2	1118887235	ARIZA	BOLAÑO	JHON	ALEXANDER	10	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
59	2	1118887280	PEREZ	GRANADOS	CAMILO	ANDRES	10	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
60	5	1118904870	COBA	LAGARES	KEVIN	ALBEIRO	10	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
61	5	1118887842	TUMAY	HUMO	SOLANYI		9	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
62	2	1118887492	TAMACHE	GOMEZ	YIBEL	TALIANA	10	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
63	5	1118778211	MECHE	HEREDIA	ALBERTO		8	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
64	5	1118888168	MALDONADO	CALDERON	JUAN	PABLO	8	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
65	5	1139421284	PEREGRAO	LUGO	YEYDY	JULIETT	8	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
66	2	1118887817	TUMAY	RODRIGUEZ	YIBLIN	TATIANA	9	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
67	5	1118887885	INOCENCIO	TORRES	ERWIN	MATEO	9	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
68	5	1118887904	INOCENCIO	TORRES	MARVIN	MATIAS	9	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
69	5	1121142264	MONTILLA	ESTEVEZ	ANGEL	DAVID	8	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
70	5	1118888248	ANTOLINES	TORRES	AMY	SOFIA	8	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
71	2	1118888251	PEREZ	LUGO	JESUS	STIVEN	8	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
72	5	1222126845	RODRIGUEZ	HIGUERA	ANGELICA		8	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
73	5	1222126265	MARTA	JASPE	KAREN	ARIANA	7	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
74	5	1118888834	CORRALES	SANCHE	KAREN	TATIANA	7	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
75	5	1118888486	OVIDEO	ARISMENDY	ARIANNA	SARITH	7	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
76	5	1118888962	FAMAYOR	TARACHE	EMY	LUCIANA	7	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
77	5	1222127270	LAMUS	DIAN	ISABELLA		8	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
78	5	1118888458	SOLER	RODRIGUEZ	MANUEL		7	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
79	5	1118888477	PINTO	MARTINEZ	YANCY	FERNANDA	7	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
80	5	1118888094	GARCIA	TUMAY	KENDRA	ARELYS	7	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
81	5	1222127018	OROS	TUMAY	DILAN	JAELEY	8	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
82	5	1118063375	TORRES	GUZMAN	ELEYMAN	DAJHAN	8	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
83	5	1120857648	GUEVARA	DIAZ	EVELYN	LUANA	8	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
84	5	1118778089	ARIZA	CUERVO	SAMUEL	ALEJANDRO	8	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
85	5	1118888582	GARCIA	INOCENCIO	CRISTIAN	MARCELO	7	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
86	5	1118888588	URUEÑA	TUMAY	BRYYTH	VALENTINA	7	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
87	5	1222127168	VEGA	NAVAS	XIOMARA		8	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
88	2	1118888515	GUALDRON	GARCIA	LUIS	GALIXTO	14	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
89	2	1118888908	MECHE	GARCIA	JOSE	ANTONIO	11	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
90	2	1222118408	OROS	MUÑOZ	JOSE	JAVIER	10	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

PASAN A LA PAGINA 2

2 de 4

Alimentación | CASANARE | Educación

17730

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: MARZO — AÑO: 2024

No.	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	ZONA	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (días) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22	Total días de asistencia
81	3	1123999720	GAROLDO	GONZALEZ	JORGE	ELIECER	8	0	M	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
82	3	1118987518	LONDOÑO	HIGUERA	OMAR	ELIECER	10	0	M	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
83	3	1118987551	HUMO	TUMAY	OSVALDO		9	0	M	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
84	3	1118987488	HOYOA	RODRIGUEZ	OSNER	ALEXANDER	10	0	M	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
85	3	1118987588	TUMAY	HUMO	ALVARO	ANDRES	9	0	M	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
86	3	1118987542	RODRIGUEZ	HIGUERA	ANGELYS		10	0	F	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
87	5	1222115584	PADILLA	HURTADO	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
88	3	1118983812	CARVAJAL	TARACHE	STEVEN	ANDRES	10	0	M	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
89	3	1118987814	MARTA	SOLER	SALOME		8	0	F	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
90	3	1216736000	BARRÉO	SALAZAR	IAN	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
91	5	1123439069	JERONIMO	ORDPEZA	SALOME		8	0	F	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
92	3	1118988103	FONSECA	BARRIO	ZAHANY	CHARINT	8	0	M	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
93	3	1118988827	RODRIGUEZ	TUMAY	WILMAR	ADRIAN	8	0	M	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
94	5	1118983216	MALDONADO	ZARATE	SHARIK	MELISSA	8	0	F	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
95	3	1118988133	COLINA	ORTIZ	ARIDELA	KARINE	8	0	F	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
96	3	1118983870	MENDIVELSO	TUNARROSA	TARAN	ENRIQUE	9	0	M	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
97	5	1118988170	ROJAS	GUTIERREZ	JESALYN	THALIANA	8	0	F	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
98	5	1118988178	SALAZAR	PEREZ	YEDIR		8	0	M	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
99	2	1118984276	PEREZ	SANCHEZ	DULCE	MARIA	8	0	F	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
110	5	1222124668	DE DIOS	SANABRIA	THOMAS	SANABRIA	8	0	M	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
111	5	1118982689	SANTOS	GARCIA	HAZMI	TALIANA	8	0	F	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
112	5	1222124739	PEÑA	ACERO	MICHELL	DAYANA	8	0	F	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
113	5	1118988422	SALAZAR	GUTIERREZ	ISABELLA		8	0	F	3	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
114	2	1118988038	URBANO	ALFEREZ	ELIAN	SANTIAGO	12	0	M	6	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
115	2	1118988403	HUMO	ALBARRACIN	KAREN	YELIZA	12	0	F	6	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
116	2	1222117080	MALDONADO	BENITEZ	SMITH	LEONARDO	12	0	M	6	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
117	2	1028988589	ORTIZ	RAMIREZ	JUAN	ESTEBAN	11	0	M	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
118	2	1118988925	CHARRIRO	SOLANO	ANDRES	FELIPE	11	0	M	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
119	9	1118942586	SOLER	PARRA	EINER	FARID	11	0	M	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
120	7	1121148878	HERNANDEZ	MESA	DIEGO	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
121	5	1118988881	CALDERON	ADRIL	RUHY	JAVIER	11	0	M	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
122	2	1118987881	BOSA	RODRIGUEZ	BRENDA	YALILE	10	0	F	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
123	2	1118984803	BLANCO	RINCON	OLIE	SOFIA	10	0	F	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
124	5	1118988809	BERMEO	HIRO	CRISTAL	ARIANA	10	0	F	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
125	2	1028404929	BRICEÑO	GARCIA	SAMUEL	SAVIO	11	0	M	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
126	2	1123913301	RODRIGUEZ	VARGAS	KENNER	SANTIAGO	11	0	M	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
127	2	1040178215	MONTERROSA	PALMA	MARIA	FERNANDA	11	0	F	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
128	2	1118987340	ROMERO	INOCENCIO	JUVAN	FELIPE	10	0	M	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
129	5	1118987716	GARCIA	PAREDES	NETZARE		9	0	M	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
130	2	1222118782	PIRAGAUTA	ARAYA	SAMUEL		10	0	M	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
131	5	1118942784	ZORRO	BURGOS	RONALD	ANDRES	10	0	M	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
132	5	1118987586	ROMERO	TARACHE	SERGIO	ANDRES	9	0	M	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
133	2	1118987535	HIGUERA	SAAVEDRA	DAVID	LUIS	10	0	M	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
134	5	1222122542	PIRABAN	GARCIA	REIMAR	DAVID	9	0	M	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15
135	5	1118987501	MANTILLA	MOLINA	JOHAN	JULIAN	10	0	M	4	CAA		X X X X X X X X X X X X X X X	15

2112

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

17731

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: 285430000375

MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER Y 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	FECHAS DE ENTREGA - Cuando no sea laboral cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22	Total días de consumo
												Número de días de atención: Marque con una X si el niño o la niña asistió a la sede educativa y recibió su complemento alimentario.	
136	2	1116667664	JERONIMO	TAMAYO	LEIDY	TATIANA	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
137	6	1116667470	SANCHEZ	PAEZ	RAYSON	STIVEN	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
138	2	1222116001	BURGOS	COTRINCHARA	ANDRES	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
139	2	1200366239	SARMIENTO	LUNA	IVAN	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
140	2	1067626695	NIEVES	CHARRIS	KIARA	MICHEL	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
141	6	1115667553	RODRIGUEZ	CALDERON	LINDA	ADRIENA	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
142	6	NN556648282	GARCIA	CAVERINO	ANTHONY	RAMON	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
143	2	1116664398	VILLAMIZAL	MOTAS	JULIAN	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
144	2	1116660013	MOSQUERA	ACOSTA	YORLEIBY		10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
145	2	1116665135	ABRIL	RODRIGUEZ	YENNY	YORLEY	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
146	2	1116666322	GUARIDO	DIAZ	YOEL	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
147	2	1116666339	MONROY	ORTEGA	DAYNA	DANIELA	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
148	6	1116666132	LAVERDE	FUENTES	YEANNIER	ESNARLY	10	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
149	2	1116666432	JAIME	TUMAY	DIGDY	ELIZABETH	10	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
150	2	1029657559	TAPIAS	GARCIA	JAIDER	ORLEY	10	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
151	2	1116660474	TORRES	ARIZA	BRYAN	ESTIVEN	10	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
152	2	1116666719	INOCENCIO	ROMERO	JAMES	FABIAN	10	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
153	2	1116665257	ROSSA	RODRIGUEZ	ANDREA		10	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
154	2	1222116758	GARCIA	OROPEZA	JERALDINE		11	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
155	2	1116666909	SANTOS	PINZA	PAEZ	ISMAEL	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
156	6	1116662147	RODRIGUEZ	CALDERON	JUAN	MANUEL	12	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
157	2	1122903865	AVCA	LOPEZ	JEANPIERRE		11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
158	2	1222117075	INOCENCIO	FONSECA	ANA	ISABELA	11	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
159	2	1011225819	PARDO	RUIZ	MARIA	SALOME	11	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
160	2	1116667124	AVELLA	BARRETO	MANUEL	ARMANDO	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
161	2	1116666634	TARACHE	ANDUCTA	OVER	MAURICIO	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
162	2	1222116643	TARACHE	PEREZ	STEFANY	CAMILA	10	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
163	2	1116661758	PEREZ	CUYARES	BRAYAN	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
164	2	1116666643	NIÑO	MENDIVELSO	JOEL	MILAN	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
165	2	1116667061	PIN	FIGUERA	FRANKIN	JHOAN	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
166	2	1116666839	GARCIA	ANZUETA	ANDRES	FELIPE	11	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
167	5	1037128873	BERDNA	FLOREZ	JUAN	DAVID	11	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
168	2	1222116834	BAREÑO	BAREÑO	CHERY	YULEIBY	10	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
169	2	1116641414	ROSILLO	PIDACHE	TATIANA	MARCELA	15	0	F	9	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
170	2	1116666677	MOTTA	ANGEL	SAIRA	ISABELA	11	0	F	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
171	2	1029657340	AMAYA	VERGARA	MARIA	SALOME	11	0	F	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
172	2	1116666013	LUNA	RAMIREZ	RAYDLL	LISETH	12	0	F	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
173	2	1029658618	SOLER	TUAY	ANA	VALENTINA	12	0	F	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
174	6	1123612614	PELAEZ	MONTOYA	JHON	ALEX	12	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
175	2	1116662507	ROMERO	ALVAREZ	THALIA	ELIZABETH	13	0	F	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
176	2	1029669137	PARAMUTA	AMAYA	JUAN	JOSE	11	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
177	2	1116665443	ABRIL	CASTRO	NIGGUAR		12	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
178	2	1116660881	PIÑEROS	PINZON	KELLY	LORENA	11	0	F	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
179	2	1027141648	OROPEZA	CORREDOR	LEONARDO		12	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
180	2	1116665275	TUMAY	GUEVARA	VICTOR	GONZALO	10	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15

2142

Alcaldía Trinidad | Gobernación de Casanare | Educación

17132

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: 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 ESCOLAR	TIPO DE ALOJAMIENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) del mes correspondiente a 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 el día que el TDAH de Desayuno recibió su complemento alimentario															
181	T	1118866480	LARGO	HUMO	VALERIA	STEFANIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
182	T	1118865418	JAIME	PEREZ	DILLON	MARLI	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
183	T	1118865591	TAGUNA	SALCEDO	DENIS	YULIMI	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
184	T	1118779847	PINEDA	VALLEJO	DAYANA		12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
185	T	1118868840	SUSUY	ZAMBRANO	MARLON	ANDRES	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
186	T	1118864706	MALDONADO	AREA	MELENA		13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
187	T	1029868474	SALCEDO	ESPEJO	DANNA	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
188	T	1029868840	OCHALOZA	MARTA	ANDRES	FELIPE	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
189	T	1088027548	ARISMENDY	DIVIDO	DANNA	VALERIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
190	T	1118865173	RODRIGUEZ	PEDRAHITA	LAURA	ISABEL	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
191	T	1222113139	SANDOVAL	LOPEZ	MARTINS		12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
192	T	1118865550	CRUZ	TUMAY	MARIA	SALOME	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
193	T	1118865514	SANCHEZ	BURGOS	KEVIN		12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
194	T	1020865455	JIMENEZ	TUMAY	DILEIDY	HIYIRED	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
195	T	1118865508	GOMEZ	CRUZ	MICHEEL	NATALIA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
196	T	1118864425	ANJUETA	ACOSTA	MERO	MANUEL	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
197	T	1118866436	CRUZ	MANTILLA	JHON	JAIRO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
198	T	1029827420	REYES	GONZALEZ	JESUS	ADRIAN	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
199	T	1118865046	TABACO	TENORIO	MANUEL	STIVEN	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
200	T	1118865049	DE DIOS	GIRON	SANTIAGO		13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
201	T	1118865040	OLMOS	GRANADOS	JHADIS	NATALIA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
202	T	1118847870	MEZA	MARTINEZ	DARWUIN	JULIAN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
203	T	1070708617	MONTES	RODRIGUEZ	YHAMOL	GABRIEL	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
204	T	1118864022	CORNIELES	PEREZ	INAZY	JORLENI	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
205	T	1118863870	MESA	VILLAMIZA	LUCY	YINETH	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
206	T	1118865043	GONZALES	TARACHE	JUAN	DAVID	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
207	T	1118865065	TUMAY	HUMO	HENER	SAMIR	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
208	T	1029864447	JERONIMO	BAREÑO	YORGENI		14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
209	T	1024854661	GUALDRON	TABUNA	TANIA	ALEXANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
210	T	1127140861	CASTAÑEDA	PERAZA	JAIVER	ANDRES	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
211	T	1118865389	GIRON	ESTEVEZ	ADRIAN	STIVEN	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
212	T	1029863708	CASABUENA	SALAMANCA	CARLOS	DUMAN	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
213	T	1118865390	MORENO	AGUILAR	DANNY	YULIETH	14	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
214	T	1122142871	PENAGOS	RIOS	JENIFER	ALEXANDRA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
215	T	1029845834	MENDEZ	HERNANDEZ	SANTIAGO	JOSE	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
216	T	1118864033	GARCIA	SANCHEZ	MANUEL	YADIRA	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
217	T	1118864037	ORTIZ	EDUARDO	CARLOS	ANDRES	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
218	T	1121868958	VIDAL	ARANDA	JOSMAR	ALEJANDRO	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
219	T	1118864700	GUTIERREZ	TUMAY	JUAN	ANDRES	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
220	T	1118041560	TARACHE	TUMAY	LINCON	DANIEL	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
221	T	1029864808	RODRIGUEZ	VILLANDA	SANTIAGO		14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
222	T	1118864838	ARIZA	ESTEVEZ	KAROL	JIMENA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
223	T	1122002135	TENORIO		ARLIN	PAOLA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
224	T	1122018380	CHACON	SANCHEZ	DARWIN	EMILIO	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
225	T	1118863884	CASTILLO	INDEHNCIO	ANDERSON	DAYAN	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

FT-GAL-0012 Versión 2.0

+212

17733

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: 285430000078
MES DE ATENCIÓN: MARZO — 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	ACTIVIDAD ÉTNICA	PAÍS	SEXO (GÉNERO)	TIPO DE ACOMPAÑANTE	FECHA DE ENTREGA - Diligenciar el día EXACTO en que recibe la entrega del complemento alimentario: 4 6 8 7 9 11 12 13 14 18 18 19 20 21 22 — Número de días de atención - Marcar con una X el día exacto (Sólo se deben recibir el mismo complemento alimentario)	Total días de consumo
226	2	1029662572	PACABUI	RODRIGUEZ	LUIS	CARLOS	17	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
227	2	1119954017	SUAREZ	FARFAN	NELSON	EDUARDO	16	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
228	2	1119953266	ACOSTA	BETANCOURT	YINGHAY	LIZETH	16	0	F	10	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
229	2	1050669536	MARTIN	BELTRAN	CRISTIAN	DAVID	16	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
230	2	1119954060	TARAZONE	RODRIGUEZ	DARCIL	DANIELA	15	0	F	10	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
231	2	1119954016	MOJICA	GONZALES	MIGUEL	ANGEL	15	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
232	2	1119955771	LAVERDE	JIMENEZ	OSCAR	IVAN	15	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
233	2	1119954760	FERNANDEZ	IBICA	MARIA	PAULA	15	0	F	10	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
234	2	1119953462	CASPEZA	MADAG	HENRY	DAVID	20	0	M	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
235	1	1119952554	CORREA	COLINA	LUIS	ALEJANDRO	19	0	M	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
236	2	1119952258	BALCEDO	COLINA	LIBERM	ALEXIS	20	0	M	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
237	2	1119952354	ORDS	ALARCON	YOLAN	FELIPE	19	0	M	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
238	2	1124925340	SOLANO	PINZON	HEIDY	VANESSA	18	0	F	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
239	2	1119952854	GUTIERREZ	CHINCHILLA	ISMENA		17	0	F	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
240	2	1029953067	TAPIAS	ESTEPA	NICOL	YULIANA	16	0	F	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
241	2	1029949511	INOCENCIO	PONCHE	NICOL	SOFIA	16	0	F	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
242	2	1118774296	JERONIMO	TABACO	WILMAR	ALEJANDRO	19	0	M	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
243	2	1119943260	MECHE	HEREDIA	KAREN	YULIETH	16	0	F	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
244	2	1119954213	QUEVAS	JARA	JESUS	ANDREY	16	0	M	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16

TIPO: 1=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: 3660 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 3660 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 mensual y debidamente diligenciado debe reflejar 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, 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.

2149

FO-PE-LOPAE Versión 2.0

17134

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	01 DE MARZO DE 2024	Hasta	01 DE MARZO 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	CAIM/CAJT				
	ALMUERZO	148	1	148	
	RI				
TOTAL		148	1	148	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	148	0	148
GRAN TOTAL	0	148	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 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

Javier A Corredor G

74'371 693

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JAVIER ARMANDO CORREDOR GONZALEZ

2149

Primero | Gobernación de Casanare | Educación

19135

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: 285430000895

MES DE ATENCIÓN: MARZO — 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 en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de entrega
1	RC	1120565378	CORREDOR	CUESTA	MARIA	SALOME	5	0	F	0	CAA		X	1
2	RC	1222131088	DIAZ	CASTAÑEDA	EMILY	SOFIA	5	0	F	0	CAA		X	1
3	RC	1222134208	ESPINOZA	MUÑOZ	SARA	ISABELLA	5	0	F	0	CAA		X	1
4	RC	1117328542	GARCIA	GUACARAPARE	JHADIR	JOSE	6	0	M	0	CAA		X	1
5	RC	1119668077	GUTIERREZ	SALCEDO	YOHETNY		5	0	F	0	CAA		X	1
6	RC	1119668935	LOPEZ	GUTIERREZ	MARTIN	JULIAN	6	0	M	0	CAA		X	1
7	RC	1222134041	MARTINEZ	RINCON	ANNY	VALENTINA	5	0	F	0	CAA		X	1
8	RC	1120668631	MEZA	CATANAY	EYLIN	SOFIA	5	0	F	0	CAA		X	1
9	RC	1116668960	ORDPEZZA	GUANAY	LINDA	AGUEDNA	5	0	F	0	CAA		X	1
10	RC	1127142530	PEREZ	MECHE	NICOL	LUCIANA	6	0	F	0	CAA		X	1
11	RC	1127142568	RINCON	GUACARAPARE	KAIRA	FERNANDA	5	0	F	0	CAA		X	1
12	RC	1116668638	SOLER	PINTO	KEVIR		5	0	M	0	CAA		X	1
13	RC	1116668639	TREJOS	WALTEROS	ALISSON	MARIANA	5	0	F	0	CAA		X	1
14	RC	1123618878	ACOSTA	DUARTE	JOSE	JHONMAR	5	0	M	1	CAA		X	1
15	RC	1222128968	ARDILA	PAN	VALERY	SHARIT	7	0	F	1	CAA		X	1
16	RC	1124632878	ARENAS	ESLAVA	FRANCISCO	JAVIER	7	0	M	1	CAA		X	1
17	RC	1116668661	ARENAS	SANCHEZ	ARNOLDO		6	0	M	1	CAA		X	1
18	RC	1116668786	BARRIOS	FARFAN	YADI	YELIANA	7	0	F	1	CAA		X	1
19	RC	1127380631	DANG	BONILLA	JUAN	DAVID	7	0	M	1	CAA		X	1
20	RC	1116668667	CORDOBA	FARFAN	ADRIAN	STIVEN	6	0	M	1	CAA		X	1
21	RC	1116668623	DUARTE	SANCHEZ	DELIMAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA		X	1
22	RC	1116668653	FARFAN	CASTILLO	MARIA	FERNANDA	7	0	F	1	CAA		X	1
23	RC	1116668652	FUENTES	RICO	ANGEL	DAVID	7	0	M	1	CAA		X	1
24	RC	1222131121	GARCIA	ORDPEZA	DIDIER		6	0	M	1	CAA		X	1
25	RC	1116668693	GUALDRON	GARCIA	MAIKOL	ANDRES	7	0	M	1	CAA		X	1
26	RC	1116668692	GUALDRON	GARCIA	MAIKOL	SEBASTIAN	7	0	M	1	CAA		X	1
27	RC	1116668522	HURTADO	PADON	CLARENA	ISABEL	7	0	F	1	CAA		X	1
28	RC	1116668520	LOPEZ	GUTIERREZ	DAMNA	MARIA	7	0	F	1	CAA		X	1
29	NES	948588444606	MOLINA	GONZALEZ	CRISTIAN	OMAR	6	0	M	1	CAA		X	1
30	RC	1116574649	MORENO	GUTIERREZ	EMILLY	JULIANA	7	0	F	1	CAA		X	1
31	RC	1116664662	PARDO	SUAREZ	CARLOS	NOE	7	0	M	1	CAA		X	1
32	RC	1116668459	RODRIGUEZ	DUARTE	DARWIN	STIVEN	7	0	M	1	CAA		X	1
33	RC	1120845175	ROZO	MARIN	JUAN	SEBASTIAN	6	0	M	1	CAA		X	1
34	RC	1116668693	RUIZ	RODRIGUEZ	EVELIN	MARIANA	7	0	F	1	CAA		X	1
35	RC	1127142452	SUAREZ	BRITO	SAMUEL	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA		X	1
36	RC	1116668249	ANTOLINES	TORRES	AMY	SOFIA	5	0	F	2	CAA		X	1
37	RC	1222122668	DUQUE	ORDPEGA	BRIAN	SEBASTIAN	8	0	M	2	CAA		X	1

2512

17736

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: RAFAEL GARCIA HERREROS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000666
MES DE ATENCIÓN: MARZO | AÑO: 2024

NT	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	TIPO DE ATENCIÓN	FECHA DE ENTREGA - Escriba el número de día en el cual corresponde a entrega del Complemento Alimentario. 1	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
38	NES	NAES5404469	GONZALEZ	CORREA	EMILIO	SEBASTIAN	9	0	M	2	CAA	X		1
39	TI	1127723432	LAYA	CEDEÑO	JAMER	DUVAN	9	0	M	2	CAA	X		1
40	RC	1222127270	LEMUS	PAN	ISABELLA		8	0	F	2	CAA	X		1
41	RC	1127142364	MONTILLA	ESTEVEZ	ANGEL	DAVID	8	0	M	2	CAA	X		1
42	RC	1116668336	OROPEZA	GUANAY	SONIA	SMITH	8	0	F	2	CAA	X		1
43	RC	1127142354	RINCON	GUACARAPARO	ANUELI	XIOMARA	7	0	F	2	CAA	X		1
44	RC	1222127029	TUPANTEMA	MENDOZA	NICOLAS		7	0	M	2	CAA	X		1
45	RC	1222127086	VELA	BARREÑO	MELANY	SHARIT	7	0	F	2	CAA	X		1
46	RC	1116668131	ARISMENDY	GOMEZ	KEMA		8	0	F	3	CAA	X		1
47	TI	1125563450	BARRERO	MACHA	JHAIDON	FABIAN	10	0	M	3	CAA	X		1
48	TI	1116668031	DUARTE	MONTILLA	YURY	JHAYDANY	9	0	F	3	CAA	X		1
49	RC	1116667959	DUARTE	SANCHEZ	SARA	VALENTINA	8	0	F	3	CAA	X		1
50	RC	1116043087	ESTUPIÑAN	BARRIOS	ADRIANA	LUCIA	9	0	F	3	CAA	X		1
51	RC	1222121940	GARCIA	OROS	JESUS	MANUEL	9	0	M	3	CAA	X		1
52	TI	1116667184	GUALDRON	GARCIA	LUIS	ALEJANDRO	10	0	M	3	CAA	X		1
53	TI	1116668615	GUALDRON	GARCIA	LUIS	CALIXTO	14	0	M	3	CAA	X		1
54	TI	1116667914	MARTA	SOLER	SALOME		9	0	F	3	CAA	X		1
55	TI	1127142165	MORENO	MONROY	TANIA	LORENA	9	0	F	3	CAA	X		1
56	RC	1222125430	PEREZ	SANTOS	ELIAN	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X		1
57	RC	1116019181	RUBIANO	SOLER	SHARON	JULIANA	9	0	F	3	CAA	X		1
58	RC	1116668422	SALAZAR	GUTIERREZ	ISABELLA		8	0	F	3	CAA	X		1
59	RC	1116668173	SALAZAR	PEREZ	YEDIR		8	0	M	3	CAA	X		1
60	RC	1127142369	SAY	URBANO	ERION	DAVID	8	0	M	3	CAA	X		1
61	RC	1120558602	URREA	RICAURTE	BERARD	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X		1
62	TI	1116214389	VARGAS	RODRIGUEZ	JENNIFER	YULIETH	10	0	F	3	CAA	X		1
63	TI	1023494026	BRICEÑO	GARCIA	SAMUEL	DAVID	11	0	M	4	CAA	X		1
64	TI	1116667540	FARFAN	BETANCOURT	JAMES	MATIAS	10	0	M	4	CAA	X		1
65	RC	1116667681	FARFAN	PEREZ	FANNY		9	0	F	4	CAA	X		1
66	TI	1116667455	GOMEZ	CORDOBA	MILAN		10	0	M	4	CAA	X		1
67	TI	1222121196	IVICA	LOPEZ	DYLAN	JESUS	9	0	M	4	CAA	X		1
68	TI	1023696852	PEREZ	LOPEZ	OLIVAM	STIVEN	9	0	M	4	CAA	X		1
69	TI	1116775866	RIOS	SOGAMOSO	YOHIMAR	FRANK	10	0	M	4	CAA	X		1
70	TI	1116667597	RODRIGUEZ	DUARTE	JACKSON	DANILO	10	0	M	4	CAA	X		1
71	TI	1116667464	SANCLEMENTE	SOLER	JULIAN	DAVID	10	0	M	4	CAA	X		1
72	TI	1222116383	ALVAREZ	COLMENARES	EDWIN	ROMERO	11	0	M	5	CAA	X		1
73	TI	1222116394	BARRERO	BARRERO	CHERY	YULEMY	10	0	F	5	CAA	X		1
74	TI	1116667534	CERON	RODRIGUEZ	BAIRON	DANIEL	11	0	M	5	CAA	X		1

151 2

Primera Infancia | Gobernación de Casanare | Educación

77737

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: 285430000886

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

CONTRATO No. UM 0001 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	GRADO ESCOLAR	Tipo de Entregable	FECHA DE ENTREGA - Escribir el NUMERO (Excel) correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario: 1	Total días de entrega
												Número de días de atención - Marque con una X al día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario	
75	TI	1116667346	DUARTE	MONTILLA	ZULEIDY		11	0	F	5	CAA	X	1
76	TI	1222115156	GARCIA	OROPEZA	JERALDINE		11	0	F	5	CAA	X	1
77	TI	1029668612	GARCIA	PEREZ	SARA	VALERIA	10	0	F	5	CAA	X	1
78	RC	1116123633	GUERRERO	MORA	MARIAN	LUCIANA	11	0	F	5	CAA	X	1
79	TI	1116666564	HIGUERA	DUQUE	DAYMA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	1
80	TI	1122003665	MICA	LOPEZ	JEANPIERRE		11	0	M	5	CAA	X	1
81	TI	1116667353	LUNAS	TREJOS	JHONY	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	1
82	TI	1116667154	MARTINEZ	RICAURTE	KEYLA	ISBELLE	11	0	F	5	CAA	X	1
83	TI	1116559335	MONROY	ORTEGA	DAYNA	CAMILA	12	0	F	5	CAA	X	1
84	TI	1116667353	OROPEZA	INOCENCIO	ELIZABETH		11	0	F	5	CAA	X	1
85	TI	1222117113	OROPEZA	OROPEZA	DYLAN	SEBASTIAN	10	0	M	5	CAA	X	1
86	TI	1116666808	SANTOS	PRADA	FREDI	SAMUEL	11	0	M	5	CAA	X	1
87	TI	1029657345	AMAYA	VERGARA	MARIA	SALOME	13	0	F	6	CAA	X	1
88	TI	1029668518	BARRIOS	HERNANDEZ	MARIA	ISABEL	11	0	F	6	CAA	X	1
89	TI	1116666723	CARPIO	DHAMARRAVI	JOAQUIN	ALEXIS	11	0	M	6	CAA	X	1
90	TI	1116667468	CARPIO	HURTADO	DANIELO	ANDRES	14	0	M	6	CAA	X	1
91	TI	1116668346	CORDON	RODRIGUEZ	WILSON	JAIR	13	0	M	6	CAA	X	1
92	TI	1116668118	DIAZ	CASTAÑEDA	DAMYA	DANIELA	12	0	F	6	CAA	X	1
93	TI	1222114538	GUERRERO	MENDOZA	DARIOV		11	0	M	6	CAA	X	1
94	TI	1116555519	LEON	HERNANDEZ	SHARLY	JULIANA	13	0	F	6	CAA	X	1
95	TI	1127141665	LOPEZ	CEDEÑO	LUNA	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X	1
96	TI	1015661015	MENDIVELSO	ZAMBRANO	SHARNEL	TALIANA	12	0	F	6	CAA	X	1
97	TI	1116666677	MOTTA	ANGEL	SARA	ISABELA	11	0	F	6	CAA	X	1
98	TI	1127141446	OROPEZA	CORREDOR	LEONARDO		12	0	M	6	CAA	X	1
99	RC	1127141606	PEREZ	MEDINE	CARLOS	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	1
100	TI	1013140684	RODRIGUEZ	GONZALEZ	JUAN	ESTEBAN	11	0	M	6	CAA	X	1
101	TI	1122527146	ROZO	MARIN	JHOAN	ESNEYDER	12	0	M	6	CAA	X	1
102	TI	1116666740	SAAVEDRA	RAMIREZ	SARA	ESTEFANIA	11	0	F	6	CAA	X	1
103	TI	1116666716	SOLER	PINTO	ALEX	NEYMAR	12	0	M	6	CAA	X	1
104	NES	N4858434459	SUBIVO	CORREA	MARIA	JOSE	14	0	F	7	CAA	X	1
105	TI	1116666829	CARPIO	OROPEZA	YENNY	CRISTINA	13	0	F	7	CAA	X	1
106	TI	1029657522	DUARTE	MONTILLA	KARELY		13	0	F	7	CAA	X	1
107	TI	1029667229	ESPITIA	ANTOLINES	ISAITH	ESTIVEN	12	0	M	7	CAA	X	1
108	TI	1116666306	OROPEZA	SOTAQUIRA	BREINER	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X	1
109	TI	1116665501	PINTO	BRITO	JOAD	ALEJANDRO	14	0	M	7	CAA	X	1
110	TI	1116122643	RUBIANO	SOLER	YULIANNA	ISABELA	13	0	F	7	CAA	X	1
111	TI	1116666155	SOLER	FARFAN	NICOLAS	ANDRES	13	0	M	7	CAA	X	1

TOTAL RAE: [illegible]

1512

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17138

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: 285430000806

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 ETNICA	Sexo	Grado (Transición)	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (del 1 al 31) que corresponde al consumo del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												1									
												Número de días de atención - Marque con una X si durante el Título de Derecho recibió el complemento alimentario									
112	TI	1118658633	ALBARRACIN	ANTOLINES	DANNA	MICHELL	13	0	F	8	CAA	X									1
113	TI	1029658585	ALVAREZ	DOLINEVARES	ANDERSON	GERMAN	13	0	M	8	CAA	X									1
114	TI	1118668306	ARENAS	SANCHEZ	LUIS	ALBERTO	15	0	M	8	CAA	X									1
115	TI	1118543617	BETANCOURT	PAN	YENI	MILENA	14	0	F	8	CAA	X									1
116	TI	1127141294	CARPIO	BAREÑO	KERITH	YULIANA	14	0	F	8	CAA	X									1
117	TI	1063448845	CORREDOR	CUESTA	SARA	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X									1
118	TI	1118665830	ESTUPIÑAN	BARRIOS	JUAN	CAMILO	13	0	M	8	CAA	X									1
119	TI	1118665253	JIMENEZ	ABRIL	JUAN	ARIEL	14	0	M	8	CAA	X									1
120	TI	1127141089	LOPEZ	CEDEÑO	FERLLY	VANESSA	15	0	F	8	CAA	X									1
121	TI	1029655295	MANTILLA	CASTAÑEDA	GABRIELA		12	0	F	8	CAA	X									1
122	TI	1118665257	PEREZ	CARPIO	NARVY	JULIAN	13	0	M	8	CAA	X									1
123	TI	1118665256	AMAYA	VERGARA	LADY	CAROLINA	15	0	F	9	CAA	X									1
124	TI	1118665359	ARISMENDY	GOMEZ	ELENA		15	0	F	9	CAA	X									1
125	TI	1091362447	BILBAO	CASTRO	JUAN	SEBASTIAN	14	0	M	9	CAA	X									1
126	TI	1118665498	CASTILLO	DE DIOS	KAROLL	MISHELL	14	0	F	9	CAA	X									1
127	TI	1029221596	CASTILLO	SUAREZ	JUAN	ESTEBAN	15	0	M	9	CAA	X									1
128	TI	1071252308	ESPINOZA	MUÑOZ	SHAROL	JULIETH	15	0	F	9	CAA	X									1
129	TI	1029552062	NAVAS	NIÑO	NAUDY		15	0	F	9	CAA	X									1
130	TI	1118664081	RIOS	SOGAMOSO	VANESSA	ALEXANDRA	15	0	F	9	CAA	X									1
131	TI	1118665128	ROSILLO	PINACHE	JUAN	DIEGO	15	0	M	9	CAA	X									1
132	TI	1121669589	VIDAL	ARANDA	JORMAN	ALEJANDRO	16	0	M	9	CAA	X									1
133	TI	1029649158	ALARCON	TREJOS	SERGIO		16	0	M	10	CAA	X									1
134	TI	1029663607	ARDILA	NARANJO	ARLEY	STIVEN	16	0	M	10	CAA	X									1
135	TI	1118665322	BURGOS	NIÑO	MARIA	JOSE	14	0	F	10	CAA	X									1
136	TI	1121995350	CUESTA	CUESTA	MAYBER	LYTIANY	15	0	M	10	CAA	X									1
137	TI	1071252132	ESPINOSA	MUÑOZ	DARWIN	LEANDRO	15	0	M	10	CAA	X									1
138	TI	1118664643	GARCIA	GONCE	HULDER	ARVEY	16	0	M	10	CAA	X									1
139	TI	1127140948	LOPEZ	PEREZ	ANGIE	VALERIA	16	0	F	10	CAA	X									1
140	TI	1118665332	MORALES	CHAVEZ	CARLOS	ADRIAN	15	0	M	10	CAA	X									1
141	TI	1029612721	PARADA	CHAMARRABY	ELSY	LUCERO	15	0	F	10	CAA	X									1
142	TI	1127140764	PARPAN	CASTILLO	JUAN	DAVID	17	0	M	11	CAA	X									1
143	TI	1118663918	JIMENEZ	ABRIL	JUAN	ALFREDO	17	0	M	11	CAA	X									1
144	TI	1118157365	NUÑEZ	RINCON	EDWIN	SANTIAGO	16	0	M	11	CAA	X									1

213

17739

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: 285430003868

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 (valor) en el que viene siendo la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												1								
												Número de días de atención - Marque con una X si ha sido el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
145	TI	1118882482	OROPEZA	MACIAS	HENRY	DAVID	23	6	M	11	CAA	X								1
146	TI	1118884438	PARADA	CHAMARRAIN	MERY	KARINA	19	6	F	11	CAA	X								1
147	TI	1329849417	PEREZ	PEREZ	JUAN	SEBASTIAN	15	6	M	11	CAA	X								1
148	TI	1118884309	SALAZAR	PEREZ	ANA	MARIA	17	6	F	11	CAA	X								1

*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: 148 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 148 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAVIER ARMANDO CORREDOR GONZALEZ 74 371693

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, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

2512

17140

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 EDUCATNA RAFAEL GARCIA HERREROS			CÓDIGO DANE	285430000866
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	04 DE MARZO DE 2024	Hasta	22 DE MARZO 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	150	15	2,250	
	RI				
TOTAL		150	15	2,250	

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		15	0	1
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO		240	0	16
COMUNIDADES ÉTNICAS		30	0	2
POBLACIÓN MAYORITARIA		1965	0	131
GRAN TOTAL	0	2250	0	150

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 2 Abril DEL AÑO 2024

FIRMA DEL RECTOR

Javier A. Corredor G 74'371.693

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: JAVIER ARMANDO CORREDOR GONZALEZ

2155

Alimentos para Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

17141

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: 285430000348

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 ETNICA	SEXO	GRADO	TIPO DE ALIMENTACIÓN	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (DEBE ser real) correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. Marcar con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															Total días de consumo
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
1	5	1119908959	CROPEZZO	GUANAY	LINDA	ADUCENA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
2	5	1119888055	FUENTES	LARCO	ELNA	MAITE	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	5	1119888854	JAIMES	RODRIGUEZ	ALBA	MARIETH	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	5	1222132455	HERNANDEZ	MARQUEZ	NEYMAR	SMITH	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	5	1120440580	ALARCON	CHAVEZ	ANTHONY	GABRIEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	5	1119888858	RINCON	COLINA	XARGLL	JULIANA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	5	1119719627	GUALDRON	JERONIMO	GALEB	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	5	1127142427	MENAS	CARVAJAL	VALERIN	ALISHA	7	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	5	1119888877	BERNAL	DEDIOS	FRANCISCO	JOSE	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
10	5	1119888852	TARACHE	HERNANDEZ	KENNER DANIEL		6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
11	5	1222133881	OLIVARES	TUMAY	DAYY	YULIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
12	5	1119888523	DUARTE	SANCHEZ	GELMAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
13	5	1119370549	MORENO	GUTIERREZ	EMILLY	JULIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
14	5	1119888824	CARRASCHE	MORENO	ANDERSON	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
15	5	1222130596	MARIN	GAGHAY	KHELLYN	YULIANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
16	5	1119888823	MARTINEZ	ZAMBRANO	HECTOR	DANIEL	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
17	5	1222130641	SOLER	TUAY	ANA	SOFIA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
18	5	1119888851	GUALDRON	OLGUIN	ANGELA	GUADALUPE	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
19	2	1222128883	HERNANDEZ	SILVA	KELLOR	ISAIR	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
20	2	1025980857	MENDEZ	CUBURUCO	JHORMAN	STTEBAN	11	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
21	2	1119887871	PINTO	MARTINEZ	HECTOR	DAVID	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
22	2	1122134142	CESPEDES	PELAYO	LUIS	EDUARDO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
23	2	1119887833	HUMO	RINCON	SHARIT	NICOL	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
24	5	1119888086	CROPEZA	GUANAY	SONIA	SMITH	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
25	5	1119818771	MONTAÑA	DIAZ	THIAGO	MATHIAS	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
26	1	1911248087	BETANCOURT	ORTIZ	JULIAN	STEBAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
27	1	1119908438	HUMO	GARCIA	NICOLL	DAYANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
28	2	1119887129	LONDOÑO	DEDIOS	JHOAN	STEVEN	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
29	2	1222118338	CESPEDES	PELAYO	JOHAN	ESTIVEN	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
30	1	1119842733	CALDERON	GUALDRON	ALVER	JESUS	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
31	2	1119888023	FUENTES	LARCO	CLARA	ISABEL	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
32	2	1120581053	GUARDIA	DIAZ	DIDIER	SEBASTIAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
33	2	1119888008	RINCON	CASTRO	JUAN	MANUEL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
34	2	1118739174	TARACHE	HERNANDEZ	ERNT	ANDRH	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
35	2	1119888273	OVEJERO	RODRIGUEZ	DYLAN	ZAMIR	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
36	0	1119888209	BARRERA	CALDERON	LUCY	PATRICIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
37	0	1119040145	MADARIAGA	SOLER	JHON	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
38	2	1119888139	JERONIMO	TABACO	DIBRY	YANINE	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
39	5	1119887881	PEREGRINO	ORDE	YEDDEL	ANDRES	6	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
40	3	1119888283	MONTES	ROMERO	KEINER	SANTIAGO	6	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
41	3	1119881280	CETINA	MUÑOZ	KEINER	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
42	3	1119888887	PEREZ	GRANADOS	JHON	JAIRO	13	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
43	1	1119888278	FONSECA	BARRERA	JOAN	SEBASTIAN	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

2156

Gobernación de Casanare | Educación

17742

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: 385430000246

MES DE ATENCION: MARZO — 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	Grado	Grupo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día (con el 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 si asistió y el "Motivo de Desescolarización" si no asistió a la Ración															
44	3	1118886607	MILLAN	FUENTES	JHAN	ERICK	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
45	3	1222114857	TORRES	GUZMAN	SUEY	SADAY	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
46	3	1084731129	BLANCO	RIVERA	CRISTIAN	DAVID	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
47	3	1054121337	CASTRO	HOLGUIN	ANGEL	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
48	2	1118887389	REYES	LIRIOLA	ESLENDY	YINARI	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
49	2	1118887474	TUMAY	GUZMAN	HEYMAR	DAMIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
50	2	1118887316	ALVARADO	PARADES	OLVER	ANDRES	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
51	2	1118887614	TUMAY	MOSQUERA	LUZ	HERYH	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
52	2	1118562882	FARFAN	HUMO	JUNIOR	STIVEN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
53	2	1118888884	HIGUERA	DUQUE	DANNA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
54	2	1118887388	RIVAS	REYES	ANA	SOL	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
55	2	1029888881	TUMAY	GARZON	BENYAMIN		11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
56	2	1118887206	HERNANDEZ	CHAVITA	BLEIDY	TALIANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
57	2	1118887183	HERNANDEZ	SILVA	OLIVER	FABIAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
58	2	1118775870	BARRERA	PLATA	DARYS	YINANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
59	2	1118887140	FUENTES	LARGO	MARIA	PAULA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
60	2	1118887021	MORA	PEREZ	MELSY	MILENA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
61	2	1118888888	GARCIA	TUPANTEVE	LINETH	SUSANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
62	2	1118881886	SANCHEZ	PARRA	MARIA	ALEJANDRA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
63	2	1100420810	GOMEZ	LUGO	AUREN	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
64	2	1030859040	AMEZQUITA	RODRIGUEZ	CRISTIAN	CAMILO	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
65	2	1137141385	BARRIOS	DIAZ	CRISTIAN	ANTONIO	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
66	2	1122827140	ROJAS	MARIN	JHOAN	DONEYDER	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
67	2	1127141653	LOPEZ	DEDEÑO	LUNA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
68	2	1118886723	CAMPO	CHAMARRAVI	JOAQUIN	ALEXIS	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
69	2	1118886858	CASTILLO	ARIZA	FERMYS	SEBASTIAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
70	2	1118886468	ORTIZ	RESTREPO	SEBASTIAN		12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
71	2	1118881018	MENDIVELSO	ZAMBRANO	SHANNEL	TALIANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
72	2	1222110854	VARGAS	CONTRERAS	SANDER	JOEL	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
73	2	1118886922	SIGUA	TAPIAS	YESS	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
74	2	1118886279	GUTIERREZ	MARTHA	JUAN	FELIPE	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
75	2	1118883388	FERRER	MOLANO	YISEL	ADRIANA	14	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
76	2	1118885387	PASTRANA	JARA	JHONSTIN	STIVEN	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
77	3	1082445148	REVOLLEDO	MARQUEZ	LUIS	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
78	2	1118885309	OROPESA	SOTAMAN	BRISNER	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
79	3	1118841505	LUNA	GUALDRON	MAICOL	STIVEN	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
80	2	1118885158	SOLER	FARFAN	NICOLAS	ANDRES	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
81	2	1029887322	DUARTE	MONTILLA	KARELY		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
82	2	1118886026	CORDERO	ANAYA	LAUDY	VALERIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
83	2	1124829438	GUERRERO	LOPEZ	KAROL	STEFANNY	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
84	3	1029883256	BETANCOURT	CASTAÑEDA	LUISA	FERNANDA	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
85	2	1118884700	PAEZ	ORTIZ	ALICIA		15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
86	3	1118884808	CRUZ	MALDONADO	UBER	DANIEL	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

1512

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

17143

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: 285430000280

MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO (TAL COMO APARECE EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	SEGUNDO APELLIDO (TAL COMO APARECE EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PRIMER NOMBRE (TAL COMO APARECE EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	SEGUNDO NOMBRE (TAL COMO APARECE EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Nivel	Grado	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (dato) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario (Marcar con una X el día que Titular de Derecho recibe el complemento alimentario)															Total días de Consumo
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
87	2	1029649874	GUTIERREZ	COLINA	VALERIA		15	D	P	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
88	2	1029656377	VELANDIA	GONZALEZ	NICOLAS		13	D	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
89	2	1118555012	PEREZ	TAFUR	KEVIN	FABIAN	13	D	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
90	2	1118666031	LOPEZ	PEREZ	LAURA	SOFIA	13	D	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
91	2	1118664334	SOGAMOSO	ADAN	CARLOS	ALBERTO	16	D	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
92	2	1118665200	ENCINOSA	SUAREZ	DIANA	SOFIA	15	D	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
93	2	1118665042	BETANCOURT	GIRALDO	LAURA	DAYANA	14	D	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
94	2	1118666080	INOCENCIO	GONZALEZ	LAURA		14	D	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
95	2	1029656305	JAIPA	SUAREZ	VADER	LEIVER	13	D	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
96	2	1118773439	PALAYO	DUARTE	CARLOS	ANDRES	13	D	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
97	2	1118665014	BARBELLA	MOSQUITA	DIANA	YULIEH	12	D	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
98	2	1118664187	GUAYABO	INOCENCIO	DANNA	VALENTINA	13	D	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
99	2	1118664474	CURVELO	TURANTEVE	KEVIN	ORLANDO	15	D	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
100	2	1118665439	OIGUA	RIVEROS	JUAN	GABRIEL	14	D	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
101	2	1118543817	BETANCOURT	IVAN	YEVI	MILENA	14	D	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
102	6	1029650908	REMIDIO	CALDERON	EILEEN	VALENTINA	13	D	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
103	2	1098407858	SOLANO	BLANCO	LINA	MARIBLIT	16	D	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
104	2	1118661278	BULLA	FARFAN	KAYI	MARIANA	14	D	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
105	2	1118662417	CHAPARRO	ROBLLO	JENNIFER	DAYANA	14	D	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
106	2	1029653811	ORTIZ	PIÑÑO	MARIANA	SOFIA	14	D	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
107	2	1029653219	MORENO	VARGAS	ALVARO		14	D	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
108	2	1029653313	HOYOS	CERON	JUAN	JOSE	14	D	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
109	2	1118666632	GUZMAN	RINCON	DIEGO	STIVEN	14	D	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
110	2	1118665660	ARISMENDI	CASTILLO	ANGEL	YESID	13	D	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
111	2	1118665539	SOGUA	PEDRAZA	MARLON	MANUEL	14	D	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
112	2	1118665454	JEREMIAS	TABACO	BRIDDY	YORFALI	14	D	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
113	2	1118640821	VEGA	MARTINEZ	LUNA	SOFIA	17	D	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
114	2	1118654564	MARALIO	BURGOS	MERE	LUCIA	16	D	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
115	2	1118665015	CALDERON	GUALDRON	ANGEL	ZAHIN	13	D	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
116	5	1118665234	LAVERDE	GARCIA	EDWANIS	JAMES	14	D	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
117	2	1118665018	MARTINEZ	RODRIGUEZ	VIKY	DANIELA	15	D	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
118	2	1091383447	BILBAO	CASTRO	JUAN	SEBASTIAN	14	D	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
119	2	1118648638	ROJAS	GUTIERREZ	BRIDY	MARIANA	14	D	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
120	6	1029654636	CASTRO	CASTRO	CRISTOBAL		14	D	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
121	2	1118665359	ARISMENDY	MALAMANCA	JESUS	MACIEL	13	D	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
122	2	1118665391	MANDIVAL	RODRIGUEZ	HARIDI	DAYANNA	11	D	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
123	3	1118664708	CORDOBA	VASQUEZ	JOSE	ALEJANDRO	15	D	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
124	3	1118664204	PEREZ	LOPEZ	MICHEL	DAYANA	16	D	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
125	3	1118665215	TUMAY	GONZALEZ	DIDIER	STEVEN	15	D	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
126	3	1029653760	RIOS	LOPEZ	JUAN	MANUEL	14	D	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
127	2	1029653659	VELANDIA	MECHE	ALFASON	DAVID	14	D	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
128	2	1053041102	FIGUEREDO	CELY	CRISTIAN	KAMILO	16	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
129	2	1118658658	DIEDOS	NIÑO	EDWARD	FRANCISCO	18	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

2158

77744

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: 285430000248
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	ETNIA	SEXO	GRADO ESCOLAR	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (número) que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el niño/a de Desarrollo recibió el complemento alimentario															Total días de consumo
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
130	3	1118864027	VARGAS	CUEVAS	FABIAN	ALEXIS	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
131	3	1118864252	MOSQUERA	MOJICA	MIGUEL	STEVEN	18	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
132	3	1118864025	MOJICA	GONZALEZ	GLADIMIR		17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
133	3	1118864424	NACEDICIO	CRUZ	LAURA	DANIELA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
134	3	1118774738	MARTINEZ	GONZALEZ	YUDY	SHIRLEY	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
135	3	1118864557	OLIDVARA	MENDIVELSO	CRISTIAN	ESTIVEN	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
136	3	1118865202	DUQUE	RENTERIA	DAYRON	FERNANDO	14	67	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
137	3	1118864668	OLIDVARA	HIGUERA	LIDA	ROCIO	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
138	3	1118841288	SANCHEZ	GOMEZ	MARLON	ELIAS	14	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
139	3	1039864291	DUALDRON	PORRAS	WIGGY	MELISSNY	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
140	3	1118865802	PINAVOM	GUEVARA	FRANK	STIVEN	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
141	3	1118863214	DE DIOS	BETANCOURT	ELVIN	AGRE	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
142	3	1118864364	RIVAS	OROS	PEDRO	PABLO	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
143	3	1029850650	BARROS	PINARDO	CATY	JULIETH	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
144	3	1118862564	TAPIAS	PERDOMO	LORENA		19	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
145	3	1118774765	PADRON	GUTIERREZ	KELLY	FERNANDA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
146	3	1118774752	OARZON	RINCON	LUISA	FERNANDA	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
147	3	1118863434	GIRON	GONZALES	JOSE	RODRIGO	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
148	3	1039847239	MESA	VELANDIA	YOISON	ANYSEL	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
149	3	1118774864	SANCHEZ	AGUILAR	CLAUDIA	HELENA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
150	3	1118738810	RIAÑO	GONZALEZ	MARIA	GABRIELA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

*Edad: 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: 2250 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 2250 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAVIER ARMANDO CORREDOR GONZALEZ 74 371 693

Observaciones:

NOTA: El operador/a al 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 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 a 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.

bsiz

17195

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 SANTA IRENE			CÓDIGO DANE	285430000734
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE MARZO DE 2024	Hasta	01 DE MARZO 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	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	10	1	10	
	RI				
PALMARITO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	13	1	13	
	RI				
SANTA IRENE	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	65	1	65	
	RI				
TOTAL		88	1	88	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	88	0	88
GRAN TOTAL	0	88	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 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	OMAR ALEXANDER GARZON PEÑUELA					

2160

17746

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: LAGUNITAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000607

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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	SEDE Y/O JORNADA	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil del mes correspondiente en que se entregó el Complemento Alimentario: 1	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	1118668834	ANZUETA	MOLLANO	LAURA	SOFIA	8	0	F	3	CAA		X	1
2	RC	1118651187	HERNANDEZ	FERRER	EDER	SMITH	5	0	M	0	CAA		X	1
3	RC	1125553548	RODRIGUE	OJEDA	LOREN	ZARAY	5	0	F	0	CAA		X	1
4	NES	948588479253	ESPAÑA	PEREZ	SARON	ELISABETH	8	0	F	1	CAA		X	1
5	TI	1118668272	BARRERA	BURGOS	RAFAEL	ALEJANDRO	8	0	M	2	CAA		X	1
6	RC	1118668229	CANELO	NAVARRO	SHAYRA	ALEJANDRA	9	0	F	3	CAA		X	1
7	TI	1222123747	ROLDAN	BARRETO	ANA	MILENA	9	0	F	2	CAA		X	1
8	TI	1118123058	ARENAS	PARRA	SHARID	NICOL	12	0	F	5	CAA		X	1
9	TI	1118982982	FARFAN	HUMO	JUNIOR	STIVEN	11	0	M	5	CAA		X	1
10	TI	1118668719	INOCENCIO	POVCHE	JAMES	FABIAN	12	0	M	3	CAA		X	1

*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	10	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	10	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

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

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 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.

2161

Alimentación | CASANARE | Educación

17147

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. LIM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: PALMARITO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000507

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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. 1 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	RC	1222139856	ESTEVEZ	GARZON	TANIA	THALIANA	6	6	F	1	CAA	X	1
2	RC	1118778265	VILLAMARIN	PINTO	ANGEL	SANTIAGO	6	6	M	1	CAA	X	1
3	RC	1118778439	ESTEVEZ	JIMENEZ	JOSE	ANGEL	7	6	M	2	CAA	X	1
4	TI	1029899607	MENDEZ	CUBILLOS	JHORMAN	STEBAN	11	6	M	2	CAA	X	1
5	RC	1116667047	ORTIZ	TUAY	EYDER	SEBASTIAN	9	0	M	2	CAA	X	1
6	TI	1116667727	AGUILAR	PAREDES	JHOSTYN	STIVEN	9	0	M	3	CAA	X	1
7	TI	1222116060	ESTEVEZ	GARZON	BRAYAN	HORACIO	11	0	M	3	CAA	X	1
8	TI	1116666041	FONAYOR	FONAYOR	MAURICIO		13	0	M	3	CAA	X	1
9	RES	940114693086	ORTILIANA	ORTEGA	RORMAR	ELIZABETH	9	0	F	3	CAA	X	1
10	TI	1118666686	ORTÍZ	TUAY	CHAIRA	ALEJANDRA	11	0	F	4	CAA	X	1
11	TI	1222116817	RUIZ	SOLANO	ALEX	FABIAN	10	0	M	4	CAA	X	1
12	TI	1116667726	VELANDIA	OVEJERO	JHON	ALAIN	9	0	M	4	CAA	X	1
13	TI	1029658339	CHÁVEZ	CUEVAS	ESTEVAN		12	0	M	5	CAA	X	1

*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: 13 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 13 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

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.

217

FR-PDI-MP-M2 Versión 2.0

Gobernación de Casanare | Educación

77148

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 IRENE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000734

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 - Escribir en cada casilla el mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario: 1	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	1119669628	CORDERO	AMAYA	VILLAMIL		5	0	M	0	CAA	X		1
2	RC	1119579279	SANCHEZ	GUALDRON	MAFE	LISEDT	7	0	F	0	CAA	X		1
3	RC	1119578353	TORRES	VIRLA	CHRISTOPHER	JOSE	5	0	M	0	CAA	X		1
4	TI	1222128747	FONSECA	TAJARDO	JOHANY	FERNANDO	8	3	M	1	CAA	X		1
5	RC	1119668838	GARCIA	DIAZ	ALMA	CAMILO	8	3	M	1	CAA	X		1
6	RC	1127142484	GÓMEZ	TARACHE	HERSAIN	AARON	8	0	M	1	CAA	X		1
7	TI	1222128655	HERNANDEZ	SILVA	KELLOR	YAHIR	8	0	M	1	CAA	X		1
8	RC	1119668663	HERNÁNDEZ	SOLANO	ABDIEL	YAMID	9	0	M	1	CAA	X		1
9	RC	1119665434	PEMAYOR	PEMAYOR	NAHOMY		7	0	F	2	CAA	X		1
10	RC	1052412746	FONSECA	REYES	JULIAN	ANDRES	8	0	M	2	CAA	X		1
11	RC	1222128748	HUMO	HUMO	DANIEL	FELIPE	8	0	M	2	CAA	X		1
12	TI	1119667462	TARACHE	GOMEZ	YISEL	TALIANA	10	0	F	2	CAA	X		1
13	RC	1119668579	TUMAY	GARCIA	DILAN	ADRIAN	7	0	M	2	CAA	X		1
14	TI	1072108913	CALDERÓN	BARRAGÁN	CARLOS	EDUARDO	12	0	M	5	CAA	X		1
15	TI	1222117268	ABRIL	PEREZ	JAIME	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA	X		1
16	TI	1119667767	CARDOZO	BARRERA LIMA	DIANA	LUCIA	9	0	F	4	CAA	X		1
17	TI	1119668935	CHAPARRO	SOLANO	ANDRES	FELIPE	11	0	M	4	CAA	X		1
18	TI	1119667268	FONSECA	DUQUE	MARIA ALEJANDRA	ALEJANDRA	10	0	F	4	CAA	X		1
19	TI	1029668656	ORTIZ	RAMIREZ	JUAN	ESTEBAN	11	0	M	4	CAA	X		1
20	TI	1119667426	TUMAY	GARCIA	MAIRA	SOFIA	10	0	F	4	CAA	X		1
21	TI	1073172170	AVILA	RIVERA	LAURA	DANIELA	9	0	F	5	CAA	X		1
22	TI	1119667103	HERNANDEZ	SILVA	OLIVER	FABIAN	10	0	M	5	CAA	X		1
23	TI	1222117175	INOCENCIO	FONSECA	ANA	ISABELA	11	0	F	5	CAA	X		1
24	TI	1119668810	SOLANO	HUMO	LUIS	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X		1
25	TI	1029668661	TUMAY	BARQUEN	BENYAMIN		11	0	M	5	CAA	X		1
26	TI	1119668585	BARRERA	BURGOS	SARA	MARIANA	12	0	F	6	CAA	X		1
27	TI	1029651942	DELGADO	AMEZQUITA	JULIO	ALEXANDER	15	0	M	8	CAA	X		1
28	TI	1119668640	PEMAYOR	PEMAYOR	FABIANA		14	0	F	8	CAA	X		1
29	TI	1119668661	MENDIVELSO	TUNAROSA	CARLOS		11	0	M	6	CAA	X		1
30	TI	1029114709	MORALES	AGUILAR	LINDA	ISABELLA	11	0	F	6	CAA	X		1
31	TI	1119668601	ORTIZ	CRUZ	GELWIN	FABEIBER	14	0	M	6	CAA	X		1
32	TI	1119668464	ORTIZ	RESTREPO	SEBASTIAN		12	0	M	6	CAA	X		1
33	TI	1119561758	BANABRIA	HIGUERA	SARA	VANESA	11	0	F	6	CAA	X		1
34	TI	1029657485	ABRIL	PEREZ	PAULA	ANDREA	13	0	F	7	CAA	X		1
35	TI	1119668039	CORDERO	AMAYA	LAUDY	VALERIA	13	0	F	7	CAA	X		1
36	TI	1124825636	GUERRERO	LÓPEZ	KAROL	STEFANNY	13	0	F	7	CAA	X		1

TD-FO-APMG Versión 2.0

246

Alimentación Prenatal | Gobernación de CASANARE | Educación

17749

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 IRENE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000734

MES DE ATENCIÓN: MARZO — 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 Escolar	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (d) o el correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de complemento
37	TI	1118668249	HERNÁNDEZ	BURGOS	LUZ	ANGÉLICA	13	0	F	7	CAA		X	1
38	TI	1118779568	MORALES	PERDOMO	DANNA	JOJE	13	0	F	7	CAA		X	1
39	TI	1112786026	PEDRAHITA	MORENO	GERARDO		14	0	M	7	CAA		X	1
40	TI	1118775456	TARACHE	BARRETO	HEYDER	STIVEN	13	0	M	7	CAA		X	1
41	TI	1118665714	CACHAY	CATAÑO	ZAMIR		13	0	M	8	CAA		X	1
42	TI	1118665553	CHAMORRO	CHINCHILLA	EMILY	LORENA	14	0	F	9	CAA		X	1
43	TI	1029664447	JERÓNIMO	BAREÑO	YORGENI		14	0	F	8	CAA		X	1
44	TI	1118649244	ABRIL	PEREZ	MARIA	ALEJANDRA	15	0	F	9	CAA		X	1
45	TI	1118665469	ARENAS	EREGUA	SARID		14	0	M	9	CAA		X	1
46	TI	1029652503	CACHAY	CATAÑO	SULY	MILENA	15	0	F	9	CAA		X	1
47	TI	1083582758	CHACON	RESTREPO	LAUDITH	VIVIANA	15	0	F	9	CAA		X	1
48	TI	1118665483	FUENTES	INOCENCIO	CRISTIAN	ANDRES	14	0	M	9	CAA		X	1
49	TI	1118664664	NARANJO	BURGOS	NEVIS	LUCIA	16	0	F	9	CAA		X	1
50	TI	1118664845	TARACHE	GOMEZ	DANNY	SOFIA	15	0	F	9	CAA		X	1
51	TI	1118664074	TARACHE	GOMEZ	TIRSO		17	0	M	9	CAA		X	1
52	TI	1118665222	OVIEDO	RENTERIA	DAYRON	FERNANDO	14	0	M	10	CAA		X	1
53	TI	1052841932	FIGUEREDO	CELY	CRISTIAN	KAMILO	16	0	M	10	CAA		X	1
54	TI	1118664550	GUEVARA	HIGUERA	LICA	ROCIO	16	0	F	10	CAA		X	1
55	TI	1118664454	INOCENCIO	CRUZ	LAURA	DANIELA	16	0	F	10	CAA		X	1
56	TI	1118664927	VARGAS	CUEVAS	FABIAN	ALEXIS	17	0	M	10	CAA		X	1
57	TI	1029662503	CARDENAS	INOCENCIO	MARIA	JOSE	17	0	F	11	CAA		X	1
58	TI	1118665240	FONSECA	REYES	ELKIN	DAVID	16	0	M	11	CAA		X	1
59	TI	1118663934	GUTIERREZ	CHINCHILLA	JIMENA		17	0	F	11	CAA		X	1
60	TI	1118664028	HIGUERA	HIGUERA	JUAN	DAVID	17	0	M	11	CAA		X	1
61	TI	1029649198	INOCENCIO	BARRAGAN	LIZZIS	LANDRA	16	0	F	11	CAA		X	1
62	TI	1029649511	INOCENCIO	PEVACHE	NIDDLE	SOFIA	16	0	F	11	CAA		X	1

2164

17150

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 IRENE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000734

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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(s) en el (los) que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 / (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
03	TI	1029652018	MORALES	PERDOMO	KIRA	YURANY	10	0	F	11	CAA	X	1
04	TI	1118774694	SANCHEZ	AGUILAR	CLAUDIA	HELENA	17	0	F	11	CAA	X	1
05	TI	1117323391	SOLANO	HUMO	KEVIN	EDUARDO	17	0	M	11	CAA	X	1

*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	65	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	65	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

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

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 primera 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.

2165

17151

Alimentación Prender | 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 SANTA IRENE			CÓDIGO DANE	285430000734
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	04 DE MARZO DE 2024	Hasta	22 DE MARZO 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	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	10	15	150	
	RI				
PALMARITO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	13	15	195	
	RI				
SANTA IRENE	CAJM/CAJT				No hubo servicio del 11 al 19 de marzo debido al paro estudiantil.
	ALMUERZO	66	8	528	
	RI				
TOTAL		66	15	873	

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	0	0	0	0
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	105	0	7
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	768	0	59
GRAN TOTAL	0	873	0	66

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 1	Abril	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	OMAR ALEXANDER GARZON PEÑUELA				

2166

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

19152

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: LAGUNITAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000807
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 ETNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHAS DE ENTREGA DE RACIÓN (Escriba el día hábil en cada columna de entrega del Complemento Alimentario. Marque con una X el día que se entrega el complemento alimentario) 4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	Total días de consumo
1	3	1119008328	ENCINOSA	SUAREZ	MARIOL	ESTEBH	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
2	3	1119887191	MENDIVELSO	SOGAMOSO	HARYE	YISSEL	13	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	3	1119881758	BAHAMON	HIGUERA	SARA	VANESA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	3	1029888742	CERON	MALDONADO	SARAI	VIOLETA	13	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	3	1119885808	GUALDRON	OROZ	SARA	VALENTINA	14	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	3	1119885007	SOGAMOSO		KAREN	FABIANA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	3	1119884821	CALDERON	GOMEZ	KEVIN	CAMILO	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	3	1119883435	GARCIA	MALPICA	ALEX	JAVIER	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	3	1224854462	HERNANDEZ	COLMENARES	DANNA	SOFIA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
10	3	1119882647	TUAY	PATIVA	DIEGO		16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

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

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 150 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 150 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

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.
- Su proceso del 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.

2197

FR-PR1-MPME Versión 2.0

1713

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO: TRINIDAD | CÓDIGO DANE: 85430 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000969

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: MARZO | 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/A	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO/A	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO/A	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
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
												Número de dotación asignada - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
1	3	1118887190	ABRIL	CASTRO	JUAN	DAVID	10	0	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
2	3	1115852019	SALAMANCA	ALFONSO	STEPHANY	NATALIA	11	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	3	1010162884	RODRIGUEZ	GONZALEZ	JUAN	ESTEBAN	11	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	3	1118884597	MARUTO	PINZON	JOHAN	ANDRET	12	0	M	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	3	1118884945	GIRON	DEVIA	JHON	ALEXANDER	10	0	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	3	1118888070	MARTHA	CASTRO	EDWIN	DAVID	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	3	1118841588	HERRERA	MEDINA	ROBINSON	DANIEL	12	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	3	1118775195	BETANCOURT	GERONIMO	YEISON	NATALIA	14	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	3	9455049012945	CARREÑO	DUARTES	DANIEL	JOSUE	13	0	M	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
10	3	1118884822	MENESES	HERNANDEZ	LINA	FERNANDA	14	0	F	7	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
11	3	1118883113	GARCIA	ANDUETA	YUDI	LUDA	13	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
12	3	1118883469	GUALDRON	MALDONADO	ANYELINE		14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
13	3	1123433617	VEGA	NAVAS	LAURA	CAMILA	14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

*TIPAU: Niño, niña, adolescente o joven

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

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 196 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 196 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

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

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El SECTOR DE MEJ diligenciado 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 presencia del roedor 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.

8912

Primera Infancia | Gobernación de Casanare | Educación

17159

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85439

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SANTA IRENE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000714

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 ESCOLAR	TIPO DE ATENCIÓN	FECHA DE ENTREGA - Señale el día (4 al 22) en el cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X en los que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario.														Total días de atención
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
1	5	1118668029	TREJOS		WALTEROS	ALISSON	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
2	5	1222133365	RODRIGUEZ		ARIAS	KAREN	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
3	5	1118668031	DEÑIAS			DANA MICHELLY	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
4	5	1117226540	SANDOVAL		CARISIMA	SAMION	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
5	5	1118668024	SANCHEZ		GOMEZ	LIAN	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
6	5	1118668318	CARAUCHE		BARRETO	OSCAR	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
7	5	1118668666	GALLESTEROS		RIVEROS	VALERY	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
8	5	1118668633	FARFAN		CASTILLO	MARIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
9	5	1118668675	MENDIVELSO		NORIEGA	ISABELLE	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
10	5	1222130183	TABACO		INOSENCIO	LITZY	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
11	5	1222139649	ANZUETA		MORALES	LENY	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
12	5	1118668703	ESPAÑA		PEREZ	SARON	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
13	5	1118668532	HURTADO		PINZON	CLARENA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
14	2	1222121995	MONTALVO		BETANCOURT	IAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
15	5	1118668244	MENDIVELSO		ACHAGUA	DYLAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
16	5	1222127960	VELA		BARERO	MELANY	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
17	5	1118668587	GUALDRON		PEÑALOZA	MARIA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
18	5	1118668727	MARTA		CAMARGO	DYLIN	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
19	5	1118668236	RODRIGUEZ		HUMO	YINNI	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
20	5	1118668239	CAMELO		NAVARRO	SHAYRA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
21	5	1118668497	AGUILAR		PARTO	PAULINA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
22	5	1222127198	BURGOS		RINCON	OSCAR	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
23	5	1118668428	GONGORA		CUYARES	LIZBECY	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
24	5	1118515275	LUGO		VARGAS	JORGE	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
25	5	1118665400	DIAZ		GARCIA	KIMBERLY	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
26	6	1118667552	PAREDES		RINCON	REYRED	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
27	2	1222123282	YEMAYOR		FUENTES	ADRY	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
28	2	1222123182	JERONIMO		TUMAY	JHOSTIN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
29	3	1117026007	MANTILLA		PONARE	DEYMAR	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
30	6	1117328070	COSA		ESTRADA	DARWIN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
31	3	1222114904	GOMEZ		URBANO	ANGEL	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
32	3	1118668656	ORTIZ		TUKY	DANIELA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
33	3	1118667008	TOVAR		COLINA	SOFIA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
34	3	1118668663	TUPANTEMS		TORRES	MILER	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
35	3	1222117259	ABRIL		PEREZ	JAIME	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
36	5	1118668341	RUIZ		TUNAY	MABEL	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
37	2	1222113913	GOMEZ		PELAYO	DAYCY	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
38	2	1118667239	SANDOVAL		ARBEVALO	SARAIT	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
39	2	1118667214	ARISMENDY		OVIEDO	ARNOLD	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
40	2	1118667229	SANDOVAL		TUNAY	JANCARLOS	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
41	2	1118667234	RINCON		COLINA	YAMITH	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
42	5	1118668668	CALDERON		BARRERA	BEIMAR	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8
43	2	1222114788	MORALES		AGUILAR	LINDA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X								X	X	X	8

6912

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

1755

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UN 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SANTA IRENE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000718

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 ETNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento alimentario. Número de días de atención - Marque con una X si el niño con el Título de Derecho recibió el complemento alimentario. 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22	Total días de consumo
44	T	1222114535	GUARNIZO	MENDOZA	DAIRON		11	0	M	6	CAA	X X X X X 20 X X X	8
45	T	1118686801	MENDIVELSO	TUNARROSA	CARLOS		11	0	M	6	CAA	X X X X X 20 X X X	8
46	T	1118686837	NUÑOZ	LARGO	DAVID	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAA	X X X X X 20 X X X	8
47	T	1222114785	OROS	RICAURTE	LIDA	ESPERANZA	11	0	F	6	CAA	X X X X X 20 X X X	8
48	T	1222113264	CORRALES	ROCHE	ROCIO	VANESA	12	0	F	6	CAA	X X X X X 20 X X X	8
49	T	1118686775	GALINDO	GARCIA	VALERY		11	0	F	6	CAA	X X X X X 20 X X X	8
50	T	1118682452	FUENTES	COMBITA	KIARA	EDITH	10	0	F	7	CAA	X X X X X 20 X X X	8
51	T	1118686043	CALDERON	AGUILAR	DERLYMER	SANTIAGO	10	0	M	7	CAA	X X X X X 20 X X X	8
52	T	1029667209	CERTIA	PATIGUINES	SMITH	ESTIVEN	10	0	M	7	CAA	X X X X X 20 X X X	8
53	T	1029663039	BARRERA	HERNANDEZ	OMAR	SAMIR	10	0	M	7	CAA	X X X X X 20 X X X	8
54	T	1118686978	FONMAYOR	ESTEVEZ	MARIANA		10	0	F	7	CAA	X X X X X 20 X X X	8
55	T	1040618709	VARGAS	OLIVOS	LAURA	NATALY	10	0	F	7	CAA	X X X X X 20 X X X	8
56	T	1029666175	BARRERA	NIÑO	LIS	DAYI	10	0	F	6	CAA	X X X X X 20 X X X	8
57	T	1014214508	GUAVA	FRESNEDA	ZAIR	SOFIA	09	0	F	6	CAA	X X X X X 20 X X X	8
58	T	1122027818	GORDILLO	DE DIOS	JHON	ALEXANDER	10	0	M	5	CAA	X X X X X 20 X X X	8
59	T	1118686401	GUTIERREZ	MARTHA	DIEGO	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X X X X X 20 X X X	8
60	T	1029662940	CERON	TARACHE	JHYDY	MARIANA	10	0	F	6	CAA	X X X X X 20 X X X	8
61	T	1118687385	RICS	SIGUA	YESSENIA		14	0	F	9	CAA	X X X X X 20 X X X	8
62	T	1118684253	TARACHE	ANZUETA	PEDRO	LUIS	15	0	M	10	CAA	X X X X X 20 X X X	8
63	T	1118684088	BARRIOS	PEREZ	MAGALI	SOFIA	17	0	F	10	CAA	X X X X X 20 X X X	8
64	T	1118684773	BALCARCEL	RIBAJAN	FRANKLIN		15	0	M	10	CAA	X X X X X 20 X X X	8
65	T	1118684538	MALDONADO	TUNAY	JAIVER	ANDREY	16	0	M	10	CAA	X X X X X 20 X X X	8
66	T	1118684697	MEZA	BARRETO	JEAN	SEBASTIAN	17	0	M	10	CAA	X X X X X 20 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: 528 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 526 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

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

Otras novedades:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los rectores y/o supervisores del mismo.
- Se procure el 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.

042

FR-PPP-SEPAE Versión 1.0

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

17156

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDGA S.A.S	CONTRATO N°	UM 0001 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	01 DE MARZO DE 2024	Hasta	01 DE MARZO 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	1	13	
	RI				
CAMILO TORRES	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	15	1	15	
	RI				
CHAPARRITO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	13	1	13	
	RI				
EL BUCARE	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO				Por falta de docente no se presento servicio el dia 01 de marzo
	RI				
EL CALVARIO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	10	1	10	
	RI				
FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	6	1	6	
	RI				
INTEGRADO DE TRINIDAD	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	200	1	200	
	RI				
LA ESPERANZA	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	12	1	12	
	RI				
SAN JOAQUIN	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	8	1	8	
	RI				
SANTA MARTHA	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	22	1	22	
	RI				
TOTAL		299	1	299	

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 VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	299	0	299
GRAN TOTAL	0	299	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 4	Marzo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ELIAS LOZANO LOSADA				

2171

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17757

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: 285430000418

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												1								
												Número de días de atención - Marque con una X si alguno NO fue de Consumo (recibió el complemento alimentario)								
1	RC	1115867898	BOAURTE	BAENZ	THIAGO	SAMUEL	6	0	M	0	CAA	X								1
2	RC	1118576217	LUNA	GARCIA	KAROL	SARAY	7	0	F	1	CAA	X								1
3	RC	1118776464	MEJIO	PATIÑO	BRENDA	LUCIA	7	0	F	1	CAA	X								1
4	RC	1028702691	MILLAN	FUENTES	MILAGROS	YANELA	6	0	F	1	CAA	X								1
5	RC	1222127102	GANTIVA	ACEVEDO	JHANNA	SOFIA	8	0	F	2	CAA	X								1
6	RC	1222127101	GANTIVA	ACEVEDO	MARTIN	STEVAN	6	0	M	2	CAA	X								1
7	TI	1116667458	ABRIL	CALDERON	KARIME	FERNANDA	9	0	F	4	CAA	X								1
8	TI	1116667695	BARRETO	SANCHEZ	MIGUEL	ANGEL	10	0	M	4	CAA	X								1
9	TI	1116667577	GARCIA	LOMBANO	ZAHIRA	MELISA	9	0	F	4	CAA	X								1
10	TI	1116667756	RIDAURTE	GUANAY	EMILY	SHARITH	10	0	F	4	CAA	X								1
11	TI	1116667362	ROMERO	INOCENCIO	DUVAN	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X								1
12	TI	1222117708	ARCILA	RICAURTE	SAMMY	VALERIA	10	0	F	5	CAA	X								1
13	TI	1222117813	GOMEZ	PELAYO	DARCY	MALENA	10	0	F	5	CAA	X								1

*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: 13 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 13 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.
- Es procurar el cuidado del medio ambiente haciendo 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.

21.2

Gobernación de Casanare | Educación

17158

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: 285430000519

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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/mm) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 1	Total días de consumo
1	RC	1222133039	PEREZ	ROJAS	ISABEL		6	0	F	0	CAA	X	1
2	RC	1116868863	RINCON	MORA	ISABELLA		6	0	F	0	CAA	X	1
3	RC	1116776583	SOGAMOSO	VERDUGO	LUCIANA	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	1
4	RC	1116868861	CHAVEZ	RINCON	HEYNER	JULIAN	7	0	M	1	CAA	X	1
5	RC	1116868885	TUMAY	RODRIGUEZ	CRISTIAN	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	1
6	TI	1116867933	HUMO	RINCON	ISHAVIT	NICOL	6	0	F	2	CAA	X	1
7	TI	1222121095	MONTALVO	BETANCOURT	IVAN	SANTIAGO	6	0	M	2	CAA	X	1
8	RC	1116868574	RINCON	TUMAY	DARKISON	DUVAN	7	0	F	2	CAA	X	1
9	TI	1116867917	TUMAY	RODRIGUEZ	YIRLIN	TATIANA	9	0	F	2	CAA	X	1
10	TI	1116867853	ADAN	RINCON	DILAN	FELIPE	8	0	F	3	CAA	X	1
11	TI	1116867296	GARAVITO	HUMO	DEYSIN	ESNEYDER	10	0	M	3	CAA	X	1
12	TI	1116868273	OVEJERO	RODRIGUEZ	DYLAN	ZAMIR	8	0	M	3	CAA	X	1
13	TI	1123513001	RODRIGUEZ	VARGAS	KENNER	SANTIAGO	11	0	M	4	CAA	X	1
14	TI	1116867234	RINCON	COLINA	YAIRTH	DAYANA	10	0	F	5	CAA	X	1
15	TI	1116904208	VILLARRAL	MOTAS	JULIAN	ANDRES	10	0	M	5	CAA	X	1

*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: 15 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 15 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 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.

PREFIJO Version 2.0

Alimentación para aprender | Gobernación de Casanare | Educación

17159

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: MARZO 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 (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 1	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Talgo recibió el complemento alimentario.	Total días de consumo
1	RC	1222103394	CHAPARRO	JAIMES	AMOREL	DAVID	5	0	M	0	CAA	X		1
2	RC	1222103329	TABACO	VEGA	SHAIRA	YULIANA	5	0	M	0	CAA	X		1
3	RC	1118968758	BAREÑO	RICAURTE	DANNA	ISABEL	7	0	F	1	CAA	X		1
4	TI	1118965307	GAITAN	VEGA	MELISSA	STEFANIA	8	0	F	2	CAA	X		1
5	TI	1118967909	HERNANDEZ	LOPEZ	ADRIAN		9	0	M	2	CAA	X		1
6	TI	1118968158	MENDIVELSO	LOPEZ	MARON	ALEJANDRO	8	0	M	2	CAA	X		1
7	TI	1118966972	SALINDEZ	URUEÑA	KELLY	YOHANA	12	0	F	3	CAA	X		1
8	TI	1118967972	TORRES	MARIN	JUAN	SEBASTIAN	9	0	M	3	CAA	X		1
9	TI	1118967175	GARCIA	CACERES	MARLON	TOMAS	10	0	M	4	CAA	X		1
10	TI	1121149678	HERNANDEZ	MESA	DIEGO	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA	X		1
11	TI	1222117288	MALDONADO	BENITEZ	SMITH	LEONARDO	10	0	M	4	CAA	X		1
12	TI	1222114015	ACEVEDO	VEGA	CARLOS	ANDRES	12	0	M	5	CAA	X		1
13	TI	1118967189	RIVAS	REYES	ANA	EDL	10	0	F	5	CAA	X		1

*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: 13 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 13 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 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.

FR.RN.MN02 Versión 2.0

Alimentación Prosperidad | Gobernación de CASANARE | Educación

17760

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 CALVARIO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000035

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 2024

NT	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 - Escribe el día, Marca con una X el mes 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 alimenticio.								Total días de consumo
												1								
1	RC	1116660089	MORALES	MONTES	ASHLEY	HAZZALE	6	0	F	0	CAA	X								1
2	RC	1222135254	TUPAMTEVE	RODRIGUEZ	ARIANA	SALOME	5	0	F	0	CAA	X								1
3	RC	1118575123	BAREÑO	COTINCHARA	MANUEL		7	0	M	1	CAA	X								1
4	TI	1016730220	BAREÑO	SALAZAR	IVAN	SANTIAGO	3	0	M	3	CAA	X								1
5	TI	1119066103	FONSECA	BAREÑO	ZARAHY	ISHMIST	8	0	M	3	CAA	X								1
6	TI	1119066253	MONTES	ROMERO	NEIBER	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X								1
7	TI	1222116301	BURGOS	COTINCHARA	ANDRES	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X								1
8	TI	1222121017	GONZALEZ	RODRIGUEZ	BRYANNA	SOFIA	9	0	F	4	CAA	X								1
9	TI	1116667771	MONTES	ROMERO	MHAIRY	ALEXANDRA	9	0	F	4	CAA	X								1
10	TI	1115718999	GUILLEN	OSMA	THELON	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X								1

*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: 10 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 10 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.

2176

17164

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: MARZO 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: 1								Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X en el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario								
1	RC	1116688561	MENDIVELSO	SEGUA	HEYDER	ALEJANDRO	6	0	M	0	CAA	X								1
2	TI	1120384142	CESPEDES	PIJAYO	LUIS	EDUARDO	8	0	M	2	CAA	X								1
3	RC	1116776104	OCORO	PUENTES	JHACKSON	ASMETH	9	0	M	2	CAA	X								1
4	TI	1222118239	CESPEDES	PIJAYO	JONAN	ESTIVEN	10	0	M	3	CAA	X								1
5	TI	1116667662	URBANO	ALFEREZ	YURLEIDY		8	0	F	3	CAA	X								1
6	TI	1118668326	URBANO	ALFEREZ	ELKIN	SANTIAGO	12	0	M	4	CAA	X								1

*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: 6 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 6 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.

2176

77762

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: 185430000949

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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	FECHAS DE ENTREGA - Por favor escriba en la fecha el día correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. 1 Número de días de atención - Marque con una X en cualquier Título de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	TI	1116666037	ABRIL	MARTINEZ	SERGIO	DAVID	10	1	M	5	CAA	X	1
2	TI	1116666247	ACHAGUA	HERNANDEZ	JHOAN	MANUEL	15	0	M	5	CAA	X	1
3	TI	1020961423	AGUILERA	VELOZA	EDWIN	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	1
4	TI	1222114869	ALFONSO	CARREÑO	ISABEL	SOFIA	13	0	M	5	CAA	X	1
5	TI	1116666789	ALI	AROCA	JUAN	SEBASTIAN	12	0	M	5	CAA	X	1
6	TI	1026669982	ALVARADO	MALDONADO	ADRY	TALIA	11	0	M	6	CAA	X	1
7	NES	94853434521	ALVAREZ	REYES	FRESNAYLYS	DEL VALLE	12	0	M	6	CAA	X	1
8	TI	1116666720	ANGEL	CALDERON	ANA	LUCIA	11	0	M	6	CAA	X	1
9	TI	1116666708	ANZUETA	URBANO	HEIDY	FERNANDA	11	0	M	6	CAA	X	1
10	TI	1026964101	ARANGUREN	HERNANDEZ	KAROL	ARIEDY	11	0	M	6	CAA	X	1
11	TI	1116166707	ARIAS	TOVAR	SARA	ISABELLA	11	0	M	6	CAA	X	1
12	TI	1222113859	ATILUA	CALDERON	MEIRA	ESTHER	11	0	M	6	CAA	X	1
13	TI	1222113238	AVELLA	LIGAL	YOHUNER	ANDRES	11	0	M	6	CAA	X	1
14	TI	1083911326	BAREÑO	CAMAYO	DYLAN	EMANUEL	12	0	M	5	CAA	X	1
15	TI	1222114266	BARRERA	HERNANDEZ	JASLET	GERARD	14	0	M	5	CAA	X	1
16	TI	1164713166	BARRERA	REYES	ALIX	MARIANA	13	0	M	5	CAA	X	1
17	TI	1127145843	BARRETO	LEGADO	KENIA	YOBANA	18	0	M	5	CAA	X	1
18	TI	1116669106	BARRIOS	TORRES	DAVID	ALEJANDRO	14	0	M	6	CAA	X	1
19	TI	1120665069	BECERRA	MARTINEZ	JHON	FREDDY	18	0	M	6	CAA	X	1
20	TI	1116669035	BETANCOURT	GUALDRON	ANDRES	FELIPE	15	0	M	6	CAA	X	1
21	TI	1222113217	BETANCOURT	GUAYABO	MARCOS	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X	1
22	TI	1116669152	BETANCOURT	MEDINA	DEIDNY	MILENA	14	0	M	6	CAA	X	1
23	TI	1116669034	BETANCOURT	SACHICOLIE	MATIAS		17	0	M	6	CAA	X	1
24	TI	1116031977	BORJA	RINCON	JUAN	SEBASTIAN	13	0	M	6	CAA	X	1
25	TI	1116660093	BUSTAMANTE	RUIZ	MATY	GHISELA	14	0	M	6	CAA	X	1
26	TI	1116664840	BUSUY	ZAMBRANO	MARLON	ANDRES	16	0	M	6	CAA	X	1
27	TI	1116666523	CABRERA	IBICA	JOSE	ALEJANDRO	16	0	M	6	CAA	X	1
28	TI	1116776462	CABRERA	RINCON	ADRIAN	FELIPE	15	0	M	6	CAA	X	1
29	PPT	7776236	CALDERON	ALVARADO	DASNELYS	SOLANGEL	16	0	M	6	CAA	X	1
30	TI	1116666877	CALVO	BALCEDO	KELLY	DAYANNA	12	0	M	6	CAA	X	1
31	TI	1116666391	CAMARGO	ALFARO	LINDA	SOFIA	13	0	M	6	CAA	X	1
32	TI	1123656295	CARDALES	MORA	JHOJHAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	1
33	TI	1116666478	CARDONA	ALVAREZ	KEVIN	ANDRES	11	0	M	6	CAA	X	1
34	TI	1116666754	CARDONA	HERRERA	SHAIRA	ISABELLA	11	0	M	6	CAA	X	1
35	TI	1116665977	CARTAGENA	GALVEZ	MARLON	SMIT	12	0	M	6	CAA	X	1
36	TI	1222113642	CARTAGENA	RIOS	KENYARI	SOFIA	12	0	M	6	CAA	X	1

Gobernación de CASANARE | Educación

17163

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: MARZO — AÑO: 2024

Nº	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 ETNICA	SEXO	GRADO	Tipo de Complemento Alimentario	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (1 al 31) en el que corresponde el entrega del Complemento Alimentario: 1	Total días se consume
37	TI	1023958442	CARVAJAL	COBA	GELIMAR	ARLEY	15	0	M	6	CAA	X	1
38	NES	94858506193	CASTILLO	ALMEIDA	SEBASTIAN	EDUARDO	14	0	M	6	CAA	X	1
39	TI	1118668609	CASTILLO	ARIZA	FERNYS	SEBASTIAN	11	0	M	6	CAA	X	1
40	TI	1118668609	CASTILLO	CASTILLO	JOHN	ARTHUR	12	0	M	6	CAA	X	1
41	NES	94858506550	CASTILLO	HURTADO	ADRIANNYS	ALEXANDRA	10	0	M	6	CAA	X	1
42	TI	1118668502	CASTILLO		NIXON	NAIROBY	12	0	M	6	CAA	X	1
43	TI	1118648613	CEBALLOS	SALAS	YINETH	PATRICIA	13	0	M	6	CAA	X	1
44	TI	1118668768	CERON	ESCOBAR	LIYEY	MELISSA	10	0	M	6	CAA	X	1
45	TI	1118668125	ABRIL	JASPE	JESUS	FRANCISCO	14	0	M	7	CAA	X	1
46	TI	1020664648	ALARCON	VELANDIA	ERIKA	NATHALIA	13	0	M	7	CAA	X	1
47	TI	1020668186	ALMANZA	GUANAY	JUANA	VALERIA	12	0	M	7	CAA	X	1
48	TI	1118668618	ANZUETA	OROPEZA	ANGEL	STIVEN	13	0	M	7	CAA	X	1
49	TI	1118668342	ARANGUREN	BETANCOURT	JUAN	MANUEL	14	0	M	7	CAA	X	1
50	TI	1126937501	ARANGUREN	LERMA	VICTOR	MANUEL	15	0	M	7	CAA	X	1
51	TI	1118668317	ARCHILA	RIOS	DANIEL	ALBERTO	12	0	M	7	CAA	X	1
52	NES	94858501757S	ARJUJE	MEJIAS	YOLIANY	FRANSULEY	14	0	M	7	CAA	X	1
53	TI	1118668631	AVILA	LUCAS	SARA	ISABEL	12	0	M	7	CAA	X	1
54	TI	1020652670	BAREÑO	AMAYA	ANDERSON	ALEXIS	14	0	M	7	CAA	X	1
55	TI	1118668214	BASTILLA	MONGUIRA	SHAIRA	YURITH	13	0	M	7	CAA	X	1
56	TI	1118668126	BETANCOURT	CALA	LAURA	SOFIA	12	0	M	7	CAA	X	1
57	TI	1118668042	BETANCOURT	GIRALDO	LAURA	DAYANA	13	0	M	7	CAA	X	1
58	TI	1118668536	BETANCOURTH	CASTILLO	LINA	MARIA	14	0	M	7	CAA	X	1
59	TI	1020668150	BONILLA	ZAMBRANO	BRAYAN	YASBELL	13	0	M	7	CAA	X	1
60	TI	1118668228	BOSA	RODRIGUEZ	LUZ	YASMELY	12	0	M	7	CAA	X	1
61	TI	1013668078	BRACHO	QUINTERO	DANNA	VALERIA	12	0	M	7	CAA	X	1
62	TI	1020668068	BURGOS	COBA	JUAN	JOSE	12	0	M	7	CAA	X	1
63	TI	1118668068	BUSTAMANTE	ESPIO	ZAIDA	MILORSO	11	0	M	7	CAA	X	1
64	TI	1020668068	CABRERA	LOPEZ	MARIA	SOFIA	11	0	M	7	CAA	X	1
65	TI	1118668439	CALDERON	ROMERO	NYNEL	MAHIYA	11	0	M	7	CAA	X	1
66	TI	1038619230	CALLEJAS	VERDUGO	DARWIN	STIVEN	13	0	M	7	CAA	X	1
67	TI	1118668244	CAMARGO	ORTIZ	NICOLAS	ALBERTO	13	0	M	7	CAA	X	1
68	TI	1020668768	CARDENAS	HERNANDEZ	WENDY		15	0	M	7	CAA	X	1
69	TI	1020668902	CARDENAS	PIRAGAUTA	ANGELA	LUCIA	16	0	M	7	CAA	X	1
70	TI	1118668989	CARDONA	HERRERA	MARIA	JOSE	12	0	M	7	CAA	X	1
71	TI	1020668615	CARMO	HERRERA	PAULA	JASIEL	14	0	M	7	CAA	X	1
72	TI	1118668448	CASTILLO	MOTTA	JOHAN	SEBASTIAN	11	0	M	7	CAA	X	1

FEDAG MOMO Version 2.0

17764

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: MARZO — 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 (dd) en el que se entregó el complemento. Marque con una "X" el día en el que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario. 1	Total días de consumo
73	TI	1118666221	CASTRO	ACOSTA	LEDY	YISETH	13	0	M	7	CAA	X	1
74	TI	1124511429	CASTRO	MANJARRES	FREDY	JHOHAN	12	0	M	7	CAA	X	1
75	TI	1118660434	CASTRO	PAEZ	KASEY	DANIELA	11	0	M	7	CAA	X	1
76	NES	948559484004	CEDEÑO	PAREDES	FRANCHESCA	MAYERLIN	13	0	M	7	CAA	X	1
77	TI	1118660272	CHACON	RIAÑO	NICOLE	SELENA	14	0	M	7	CAA	X	1
78	TI	1118665764	ABRIL	CARDENAS	JAIR	OSWALDO	12	0	M	8	CAA	X	1
79	TI	1118664993	ACHAGUA	ARIAS	YUBER	FERNANDO	13	0	M	8	CAA	X	1
80	TI	1118665299	ACHAGUA	REMAYOR	JOHAN		15	0	M	8	CAA	X	1
81	TI	1118664400	ACHAGUA	JIMENEZ	ROSA	CRISTINA	13	0	M	8	CAA	X	1
82	TI	1118665501	ACOSTA	TUMAY	ANGIE	PAOLA	11	0	M	8	CAA	X	1
83	TI	1029648170	ADAN		CRISTIAN	DAVID	13	0	M	8	CAA	X	1
84	TI	1029669801	ALARCON	RICAURTE	LUNA	MARED	14	0	M	9	CAA	X	1
85	TI	1118665743	ALVAREZ	IBICA	DARWIN	AYANDI	12	0	M	9	CAA	X	1
86	TI	1118664085	ALVAREZ	PORRAS	VERONICA	GISSEL	13	0	M	9	CAA	X	1
87	TI	1118662671	AMAYE	MENDIVELSO	MILDREY	ALEJANDRA	12	0	M	8	CAA	X	1
88	TI	1029654055	AMEL	DUARTE	JUAN	JOSE	14	0	M	8	CAA	X	1
89	TI	1029653764	ANZUETA	OROPEZA	GELVER		15	0	M	9	CAA	X	1
90	TI	1118665686	ARISMENDI	CASTILLO	ANGEL	FEDID	12	0	M	8	CAA	X	1
91	TI	1118665757	AVELLA	CHAPARRO	TANIA	SOFIA	15	0	M	8	CAA	X	1
92	TI	1029653779	BAREÑO	PEREZ	MARIA	DEL PILAR	16	0	M	8	CAA	X	1
93	TI	1118665305	BARRIOS	CASTRO	MARIANA	SOPHIA	12	0	M	8	CAA	X	1
94	TI	1123223500	BASTIDAS	ZAMBRANO	CESAR	DAVID	13	0	M	9	CAA	X	1
95	TI	1118665551	BETANCOURT	PONARE	THALIA	SOFIA	12	0	M	8	CAA	X	1
96	TI	1118665155	BUITRAGO	ZAMBRANO	KHATERIN	NAYELY	13	0	M	8	CAA	X	1
97	TI	1118665278	BULLA	FARFAN	ANTI	MARIANA	13	0	M	8	CAA	X	1
98	TI	1118665360	CALDERON	ABRIL	ANGIE	KATERINE	14	0	M	8	CAA	X	1
99	NES	948564329166	CASTAÑEDA	GARRION	AMANDA	DE LOS ANGELES	12	0	M	8	CAA	X	1
100	TI	1127140561	CASTAÑEDA	PERAZA	JAIVER	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X	1
101	TI	1116547570	CASTILLO	FERNANDEZ	MARYI	MILDREY	12	0	M	8	CAA	X	1
102	TI	1118665585	CEGUA	CHACON	MARIA	PAULA	12	0	M	8	CAA	X	1
103	TI	1118665459	ABRIL	GODOY	ADRIANA	ALEJANDRA	14	0	M	8	CAA	X	1
104	TI	1118665316	ABRIL	TUPANTEGE	GINA	NATALIA	12	0	M	8	CAA	X	1
105	TI	1093433926	AFANADOR	GOMEZ	NICOLE	SALOMÉ	15	0	M	8	CAA	X	1
106	TI	1029660676	ALVARADO	IBICA	JHONJAN	ESTIBEN	13	0	M	9	CAA	X	1
107	TI	1118663654	ANTIPARA	PUERTA	YENIFER		14	0	M	9	CAA	X	1
108	TI	1118665268	ARENAS	HERNANDEZ	NICOLE	DAYANA	12	0	M	8	CAA	X	1

FUNPAMED Version 2.0

Gobernación de Casanare | Educación

1765

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: MARZO | 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 (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X el día para el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario	Total días de cobertura
109	TI	1119664035	ARIZA	ESTEVEZ	KAROL	JIMENA	10	0	M	5	CAA	X		1
110	TI	1119663067	ARIZ	PINZON	JUANA	ISABELA	11	0	M	5	CAA	X		1
111	TI	1099693687	AVILA	BAYONA	MARIA	JOSE	11	0	M	5	CAA	X		1
112	TI	1122519380	BARBOSA	MENESES	VALENTINA		11	0	M	5	CAA	X		1
113	TI	1082694774	BARENO	CAMAYO	ANGIE	LORENTS	10	0	M	5	CAA	X		1
114	TI	1119547617	BARRERA	TORRES	DIDIER	ANDREY	14	0	M	9	CAA	X		1
115	TI	1127140491	BARRETO	HERRERA	BAYRON	ALEJANDRO	12	0	M	6	CAA	X		1
116	TI	1119664702	BARRETO	MILLAN	PAULA	DILARY	12	0	M	5	CAA	X		1
117	TI	1119546825	BASTILLA	MONDUBRA	LEIDY	FERNANDA	13	0	M	8	CAA	X		1
118	TI	1020650990	BETANCOURT	PEÑALOSA	DANIEL	SANTIAGO	14	0	M	8	CAA	X		1
119	TI	1119664391	BUSTOS	CACHAY	JULIAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X		1
120	TI	1119665373	BUSUY	ISICA	DANNA	ISABELLA	14	0	M	9	CAA	X		1
121	TI	1119665183	CALDERON	SALAMANCA	CRISTIAN	CAMILO	13	0	M	9	CAA	X		1
122	TI	1029401485	CARREÑO	MOJICA	CARLA	SOFIA	12	0	M	6	CAA	X		1
123	NES	94050460470	CARRERA	RONDON	DARLING	KAROLINA	13	0	M	6	CAA	X		1
124	TI	1119664752	CASTAÑEDA	MORENO	EVERT	MANUEL	12	0	M	5	CAA	X		1
125	TI	1119665214	CASTAÑEDA	PEREZ	WADDY	LISETH	15	0	M	9	CAA	X		1
126	TI	1119664418	CASTILLO	CASTILLO	CARLOS	MARIO	12	0	M	6	CAA	X		1
127	TI	1069644661	CASTILLO	GARCIA	JUAN	SEBASTIAN	15	0	M	9	CAA	X		1
128	TI	1119664218	CASTILLO	GELVIS	DALLY	MILED	15	0	M	8	CAA	X		1
129	TI	1119665629	CASTRO	PAEZ	MICHAEL	STEVEN	15	0	M	9	CAA	X		1
130	TI	1070697348	CASTRO	SILVA	YENIFER	JULIANA	15	0	M	9	CAA	X		1
131	TI	1119663877	CASTRO	URBANO	MARIANA		14	0	M	9	CAA	X		1
132	TI	1119665352	CHACON	CAMARGO	GUIDO	ALEJANDRO	13	0	M	8	CAA	X		1
133	TI	1020647770	ABRIL	AVELLA	OSCAR	IVAN	13	0	M	10	CAA	X		1
134	TI	1119664721	ABRIL	MACHADO	ANGELICA	YULAIRA	11	0	M	10	CAA	X		1
135	TI	1118774350	ABRIL	ORTIZ	MAYKOL	JOSE	11	0	M	10	CAA	X		1
136	TI	1119663858	ACOSTA	MILLAN	HENSEN	ADRIAN	12	0	M	10	CAA	X		1
137	TI	1119664500	ACOSTA	TUMAY	AURA	VALENTINA	13	0	M	10	CAA	X		1
138	TI	1121878025	ACOSTA	VARGAS	YEISON	FABIO	12	0	M	10	CAA	X		1
139	TI	1119664916	ALARCON	HIGUERA	BRAYAN	ANDRES	13	0	M	10	CAA	X		1
140	TI	1104944521	ALDANA	CORTEZ	ANGIE	KATERINE	14	0	M	10	CAA	X		1
141	TI	1119664417	ALFONSO	CARREÑO	ANGIE	YULIANA	14	0	M	10	CAA	X		1
142	TI	1119665911	ALVARADO	CARREÑO	NELCY	BIBIANA	14	0	M	10	CAA	X		1
143	TI	1119663063	ALVARADO	GOMEZ	DINA	GISELA	13	0	M	10	CAA	X		1
144	TI	1118774389	ARANGUREN	DE DIOS	WENDY	ZHARICK	13	0	M	10	CAA	X		1

FR-AN1-APMD - Versión 2.0

0812

Gobernación de Casanare | Educación

17166

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: MARZO — AÑO: 2024

Nº	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 Modalidad	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 — Marque con una X el día que el Titular de Derecho no asistió al Complemento Alimentario	Total días de consumo
145	TI	1029647157	ARANGUREN	LERMA	GEITHNER	ALEXI	13	0	M	10	CAA	X	1
146	TI	1118663657	ARGUMEDOY	MARTA	HAIDER	JESUS	12	0	M	10	CAA	X	1
147	TI	1118664667	ARIZA	ANGEL	ALEJANDRO		12	0	M	10	CAA	X	1
148	TI	1118663515	ASCANIO	GONZALEZ	ALBERT	JAVIER	12	0	M	10	CAA	X	1
149	TI	1118664477	AVILA	LARA	SARA	CAMILA	12	0	M	10	CAA	X	1
150	TI	1118776561	AVILA	YAVIMAY	PAULA	ANDRISA	13	0	M	10	CAA	X	1
151	TI	1118664775	BALCARCEL	PIRABAN	FRANKLIN		14	0	M	10	CAA	X	1
152	TI	1118664482	BARRERA	BAREÑO	ANGIE	TATIANA	12	0	M	10	CAA	X	1
153	TI	1118663939	BARRERA	GUALDRON	SERGIO	MAURICIO	12	0	M	10	CAA	X	1
154	TI	1029663560	BARRIOS	PEINADO	CATY	JULIETH	13	0	M	10	CAA	X	1
155	TI	1084758695	BARRIOS	PEINADO	JOHN	JAVIER	14	0	M	10	CAA	X	1
156	TI	1029648554	BECERRA	MARTINEZ	LINET	XIMENA	13	0	M	10	CAA	X	1
157	TI	1029663747	BRAVO	CUESTA	KAROL	JULIETH	13	0	M	10	CAA	X	1
158	PPT	3727581	BRITO	GARCIA	YUDELIS	ALEJANDRA	13	0	M	10	CAA	X	1
159	TI	1118549407	CABRERA	PEREZ	ANDRES	FELIPE	13	0	M	10	CAA	X	1
160	TI	1118664102	CACHAY	GOMEZ	JULIAN	ANDRES	13	0	M	10	CAA	X	1
161	TI	1118664048	CALDERON	GARCIA	WALTER	ALBEIRO	12	0	M	10	CAA	X	1
162	TI	1118664096	CALDERON	HIGUERA	MARIA	ALEJANDRA	12	0	M	10	CAA	X	1
163	TI	1118664613	CARDENAS	ORDS	BRAYAN	STIVEN	10	0	M	10	CAA	X	1
164	TI	1118663663	CARDOSO	PAEZ	ANDY	YORLENY	11	0	M	10	CAA	X	1
165	TI	1118664732	CARRO	ZAPATA	JUAN	DAVID	11	0	M	10	CAA	X	1
166	CEDULA DE CIUDAD	1118663297	CASTAÑEDA	HERNANDEZ	JAVIER		11	0	M	10	CAA	X	1
167	TI	1118663884	CASTILLO	INOCENCIO	ANDERSON	DAYAN	13	0	M	10	CAA	X	1
168	TI	1118665649	CASTRO	ARIZA	DIEGO	ALEJANDRO	12	0	M	10	CAA	X	1
169	TI	1118774378	ACEVEDO		ADRIAN	STIVEN	13	0	M	11	CAA	X	1
170	TI	1118663973	ACOSTA	DIDIOS	SHARICK	YULIETH	12	0	M	11	CAA	X	1
171	TI	1118546236	AGUDELO	CAMARGO	DERLY	XIOMARA	10	0	M	11	CAA	X	1
172	TI	1118663918	ALARCON	URSA	JULIO	GEOVANNY	11	0	M	11	CAA	X	1
173	TI	1029663591	ALBARRACIN	HILLON	SERGIO	GABRIEL	13	0	M	11	CAA	X	1
174	TI	1118641021	ALFONSO	PEREZ	MARIA	FERNANDA	12	0	M	11	CAA	X	1
175	CEDULA DE CIUDAD	1029660615	ALFONSO	TORRES	LUISA	FERNANDA	12	0	M	11	CAA	X	1
176	TI	1118664686	ALFONSO	VELANDIA	EDITH	LIZETH	12	0	M	11	CAA	X	1
177	TI	1118663329	ALVAREZ	IBICA	YORDI	FABIAN	13	0	M	11	CAA	X	1
178	CEDULA DE CIUDAD	1118662464	ANGEL	MEDINA	JUAN	PABLO	14	0	M	11	CAA	X	1
179	TI	1118663268	ARANGUREN	ARANGO	ANDRES	MAURICIO	14	0	M	11	CAA	X	1
180	TI	1120666067	ARDILA	ORTIZ	NESTOR	JULIAN	13	0	M	11	CAA	X	1

FR-PR-MNC Versión 2.0

2182

17167

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 0601 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 2024

N°	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	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X en el día para el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
181	TI	1119664134	AREVALO	SOGAMOSO	JOSE	DANIEL	13	0	M	11	CAA	X	1
182	TI	1119664459	ARISMENDI	CASTILLO	INGRI	YISETH	13	0	M	11	CAA	X	1
183	TI	1123585377	AVELLA	BAREÑO	ERIKA	YULIANA	13	0	M	11	CAA	X	1
184	TI	1119664235	AVELLA	TEATINO	CARLOS	ENRIQUE	13	0	M	11	CAA	X	1
185	TI	1119664387	AVILA	CASTILLO	NICOLAS		11	0	M	11	CAA	X	1
186	TI	1320662408	BARRERA	ORDUZ	JUAN	DAVID	12	0	M	11	CAA	X	1
187	TI	1320645716	BAUTISTA	QUICAIWARE	YULEIXA	ALEXANDRA	12	0	M	11	CAA	X	1
188	TI	1320649164	BETANCOURT	CIBO	WILLIAM	DAVID	13	0	M	11	CAA	X	1
189	TI	1119664245	BURGOS	COVA	LUISA	VALENTINA	12	0	M	11	CAA	X	1
190	TI	1119664343	BUSTOS	BETANCOURTH	LAURY	DANIELA	12	0	M	11	CAA	X	1
191	TI	1029644128	BUSUY	IBICA	BUSTAVO	ANDRES	13	0	M	11	CAA	X	1
192	TI	1029648207	BUSUY	TABACO	ZAIDY	ISSIBL	14	0	M	11	CAA	X	1
193	TI	1123058527	CAÑIZALES	MORA	ANYI	JULIANA	13	0	M	11	CAA	X	1
194	TI	1094264544	CARDENAS	GAITAN	MARIA	VALENTINA	12	0	M	11	CAA	X	1
195	TI	1096645165	CARDONA	ALVAREZ	KAREN	ANDREA	12	0	M	11	CAA	X	1
196	TI	1120666628	CARRANZA	ROCHA	JENNIFER	JULIETH	12	0	M	11	CAA	X	1
197	TI	1119663396	CASTRO	ACOSTA	YEIDY	LISSETH	13	0	M	11	CAA	X	1

2162

17768

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: MARZO 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 ASENTAMIENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) 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								
198	TI	1118664389	CERON	ARIZA	YEIDY	ANABEL	10	0	M	11	CAA	X								1
199	TI	1118664387	CERON	CHAPARRO	MARLYN	DAYANA	10	0	M	11	CAA	X								1
200	TI	1118664100	CERON	RODRIGUEZ	THALIANA	MARIA	11	0	M	11	CAA	X								1

*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	200	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	200	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.

2163

Gobernación de Casanare | Educación

17769

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: MARZO 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 - Escribir el día hábil 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	
1	RC	1222132784	HERNANDEZ	GARCIA	SARA	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	1
2	RC	1116660647	FUENTES	CAMEJO	WILMER	JADOB	6	0	M	1	CAA	X	1
3	PPT	9377371	RAMIREZ	VILLANUEVA	RAIMAR	EMILIANA	7	0	F	1	CAA	X	1
4	RC	1120448076	ROBIN	HIDALGO	DIEGO	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	1
5	TI	1026859771	CUADRADO	ORTIZ	ERICK	SANTIAGO	10	0	M	3	CAA	X	1
6	PPT	9326818	NAVARRO	VILLANUEVA	ALBERTO		11	0	M	5	CAA	X	1
7	NES	N4558462882	GARCIA	CAVERINO	ANTHONY	RAMON	10	0	M	4	CAA	X	1
8	TI	1222114789	MOSQUERA	ACOSTA	ERIKA	YULIET	11	0	F	4	CAA	X	1
9	TI	1094166437	RAMOS	CORDERO	ISABELA		10	0	F	4	CAA	X	1
10	TI	1116667474	TUMAY	GUZMAN	NEYMAR	DAMIAN	10	0	M	4	CAA	X	1
11	TI	1116667789	VIANDIVA	AUPEREZ	YESENIA	BEATRIZ	9	0	F	4	CAA	X	1
12	TI	1117123466	ROBIN	HIDALGO	WENDY	GISELL	12	0	F	5	CAA	X	1

*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: 12 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 12 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 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.

2196

1770

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: SAN JOAQUIN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000505
MES DE ATENCIÓN: MARZO | 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	ZONA DE RESIDENCIA	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												1								
												Número consecutivo de atención - Marque con una X si durante el Ciclo el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	RC	1222130712	JIMENEZ	CUESTA	YEDER	ARTURO	6	8	M	0	CAA	X								1
2	RC	1118778574	ROMERO	REYES	ANGELLE	DAYANA	6	0	F	1	CAA	X								1
3	RC	1118553270	LUGO	VARGAS	JORGE	ANDRES	7	0	M	2	CAA	X								1
4	TI	1118568251	PEREZ	LUGO	JESUS	STIVEN	8	0	M	2	CAA	X								1
5	TI	1118668139	JERONIMO	TABACO	DIBRY	YANINE	8	0	F	3	CAA	X								1
6	TI	1118567804	JERONIMO	TABACO	LEIDY	TATIANA	10	0	F	4	CAA	X								1
7	TI	1118567525	AREVALO	SOGAMOSO	SUNY	SADAY	11	0	F	5	CAA	X								1
8	TI	1118567039	TEATINO	FORERO	JOSETH	MATEO	11	0	M	5	CAA	X								1

*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: 8 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 8 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 pro uso del contenido 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.

2195

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

1777

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: MARZO — 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	Grado Escolar	Tipo de complemento	TECNICO ENTREGO - Escriba el día (1-31) en el cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario	Total Días de consumo
												1 — Número de días de atención. Marque con una X los días que el TECNICO DE CAMPO recibe el complemento alimentario	
1	RC	1195508925	BARRETO	CHAPARRO	SHAIRA	VALENTINA	8	0	F	0	CAA	X	1
2	RC	1195508942	GUALDRON	TARACHE	DAYINSON		9	0	M	0	CAA	X	1
3	RC	1195508929	LIZARAZO	FARFAN	DAMNA	ISABELLA	5	0	F	0	CAA	X	1
4	TI	1195508916	PEREZ	GRANADOS	ADRIANA	YURANY	9	0	F	0	CAA	X	1
5	TI	1195508302	BOSA	RODRIGUEZ	YOSMAR	FRANCO	5	0	M	1	CAA	X	1
6	RC	1195507027	DIAZ	ESTRADA	ELVIS	DAVID	9	0	M	2	CAA	X	1
7	TI	1225126751	GONZALEZ	BRITO	ANGELA	DANIELA	8	0	F	2	CAA	X	1
8	RC	1118668587	GUALDRON	PEÑALOZA	MARIA	PAULA	7	0	F	2	CAA	X	1
9	RC	1118667165	PEREZ	GRANADOS	CAMILO	ANDRES	10	0	M	2	CAA	X	1
10	TI	1120502944	QUIROGA	DIAZ	EVELYN	LILIANA	8	0	F	2	CAA	X	1
11	TI	1118668698	URUEÑA	TUMAY	BRYDTH	VALENTINA	7	0	F	2	CAA	X	1
12	TI	1118667928	GUALDRON	PAEZ	LINDA	NATALIA	9	0	F	3	CAA	X	1
13	TI	1222122702	JEREMIAS	TUMAY	JHOSTIN	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	1
14	TI	1120581653	QUIROGA	DIAZ	DIDIER	SEBASTIAN	8	0	M	3	CAA	X	1
15	TI	1118667868	TUMAY	HUMO	ALVARO	ANDRES	8	0	M	3	CAA	X	1
16	TI	1118667851	BOSA	RODRIGUEZ	BRENDA	YALILE	10	0	F	4	CAA	X	1
17	TI	1222117491	GUALDRON	TARACHE	JAMES	VIDAL	10	0	M	4	CAA	X	1
18	TI	1118667847	PEREZ	GRANADOS	JHON	JAIRO	10	0	M	4	CAA	X	1
19	TI	1336330238	SANDOVAL	LEIVA	IVAN	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X	1
20	TI	1118667814	TUMAY	INOCENCIO	LUZ	KERYN	9	0	F	4	CAA	X	1
21	TI	1118668255	BOSSA	RODRIGUEZ	ANDREA		10	0	F	5	CAA	X	1
22	TI	1118668288	BADILLO	IZQUIERDO	NORIS	NATALIA	12	0	F	5	CAA	X	1

*NIÑA/ NIÑO, 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: 22 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 22 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

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

Observaciones:

2196

NOTA: El operador/empresa/ta de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En relación 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.

FOR01-SEP02 Versión 2.0

Alimentación Aprender | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

7172

DATOS GENERALES					
OPERADOR	FEDAG S.A.S			CONTRATO N°	UM 0001 2024
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD			CÓDIGO DANE	185492000349
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	04 DE MARZO DE 2024	Hasta	22 DE MARZO 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	15	195	
	RI				
CAMILO TORRES	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	15	15	225	
	RI				
CHAPARRITO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	13	15	195	
	RI				
EL BUCATE	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	21	15	315	Inicio prestacion de servicio el 4 de marzo de 2024.
	RI				
EL CALVARIO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	10	15	150	
	RI				
FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	6	15	90	
	RI				
INTEGRADO DE TRINIDAD	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	200	15	3,000	
	RI				
LA ESPERANZA	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO				Incapacidad docente, no se presto servicio en marzo
	RI				
SAN JOAQUIN	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO				Incapacidad docente, no se presto servicio en marzo
	RI				
SANTA MARTHA	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	23	15	345	
	RI				
TOTAL		301	15	4,515	

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	0	90	0	6
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	315	0	21
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	4110	0	274
GRAN TOTAL	0	4515	0	301

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 1	de abril	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ELIAS LOZANO LOSADA				

2189

1717 3

Alimentación | 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 0091 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ANTONIO NARIÑO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000948

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 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 ÉTNICA	SEXO	Código (Dane)	Tipo de Ración Entregada	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en que inicia el proceso de entrega del Complemento Alimentario															Total días de suministro
													4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
												Número del mes de atención - Marque con una (X) el día que el Titular del derecho recibe el complemento alimentario																
1	5	1115987666	RICAURTE	SAENZ	THIAGO	SAMUEL	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
2	5	1115978217	LUNA	GARCIA	KAROL	SARAY	5	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
3	5	1035792481	MILIAN	FUENTES	MILAGROS	YANELA	6	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
4	5	1115778484	MEJIA	PATIÑO	BRENDA	LUCIA	7	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
5	5	1222121183	SANTIVA	AGEVEDO	JHANNA	SOFIA	5	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
6	5	1222121181	SANTIVA	AGEVEDO	MARTIN	STEVAN	5	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
7	2	1118987982	ROMERO	INOCENCIO	DUVAN	FELIPE	10	0	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
8	2	1118987450	ABRIL	CALDERON	KAYAMI	FERNANDA	10	0	F	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
9	2	1118987565	GARRETO	SANCHEZ	MIGUEL	ANGEL	9	0	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
10	2	1118987756	RICAURTE	GUANAY	EMILY	GHARETH	9	0	F	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
11	2	1118987527	GARCIA	LOMBANO	ZAIRA	MELISA	9	0	F	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
12	2	1223117833	GOMEZ	POLAYO	SAROT	MALENA	10	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
13	2	1223117736	ARGUA	RICAURTE	SAMAT	VALERIA	10	0	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

*RAIA: 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: 195 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 195 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 revisores 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.

2168

Gobernación de Casanare | Educación

17174

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. UM 0061 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CAMILO TORRES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349
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	¿ESTÁ MUJER GESTANTE?	SEXO	GRADO EDUCATIVO	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA: Escribir el día (letra) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 4 5 6 7 8 11 12 13 14 18 18 19 20 21 22	Total días de consumo
												Número de días de atención. Marque con una X el día que el Prestador de Servicio recibe el complemento alimentario	
1	5	1222113038	PEREZ	ROJAS	ISABEL		5	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
2	5	1116778599	GOGAMOSO	VERDUGO	LUCIANA	VALENTINA	5	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
3	5	1116563653	RINCON	MORA	ISABELLA		5	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
4	5	1116563651	CHAVEZ	RINCON	HEYNER	JULIAN	7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
5	5	1116563665	TUMAY	RODRIGUEZ	CRISTIAN	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
6	2	1222121285	MONTALVO	BETANCOURT	IVAN	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
7	2	1116567833	HUMO	RINCON	SHARIT	NEOL	8	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
8	2	1116567917	TUMAY	RODRIGUEZ	YIRLIN	TATIANA	9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
9	5	1116563674	RINCON	TUMAY	DARWISON	GUIVANI	7	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
10	2	1116567266	GARAVITO	HUMO	GEYSIN	EINEYDER	10	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
11	2	1116567953	ADAN	RINCON	DILAN	FELIPE	9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
12	2	1116566073	CHEUSIRO	RODRIGUEZ	DYLAN	ZAMIR	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
13	3	1123513061	RODRIGUEZ	VARGAS	KENNER	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
14	2	1116564089	VILLAREAL	MOTAS	JULIAN	ANDRES	10	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
15	2	1116567234	RINCON	COLINA	YARITH	DAYANA	10	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15

*TIPO DE DOCUMENTO: (1)RC, (2)TI, (3)CC, (4)CE, (5)NUIP, (6)PEP, (7)PPT, (8)SC, (9)PA, (10)CD, (11)SI, (12)MS

TOTAL: 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: 225 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 225 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.
- Un proceso de cocinado con 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.

6912

FR-PR1-MPA2 Versión 2.0

17175

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: 185430000349
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	TIPO DE USUARIO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día real en que recibe 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 - Identificar con una X si ella que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
1	5	1222155924	CHAPARRO	JAIMES	ANGEL	DAVID	9	O	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
2	5	1222-155326	TABACO	VEGA	SHAIRA	YULIANA	9	O	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	5	1118868755	BARÑO	RICAURTE	DIANA	ISABEL	5	O	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	2	1118867369	HERNANDEZ	LOPEZ	ADRIAN		9	O	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	2	1118868150	MENDIVELSO	LOPEZ	MARON	ALEJANDRO	6	O	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	2	1118863307	GAITAN	VEGA	MELISSA	STEFANNIA	8	O	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	2	1118868972	SALINDEZ	URUEÑA	KELLY	YOHANA	11	O	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	2	1118867672	TORRES	MARIN	JUAN	SEBASTIAN	8	O	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	2	1222117388	MALDONADO	BENITEZ	SMITH	LEONARDO	10	O	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
10	2	1121148878	HERNANDEZ	MESA	DIEGO	ALEJANDRO	10	O	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
11	2	1118867175	GARCIA	CACERES	MARLON	TOMAS	10	O	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
12	2	1222114515	ACEVEDO	VEGA	CARLOS	JAIDRES	11	O	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
13	2	1118867369	RIVAS	REYES	ANA	SOL	10	O	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

TIPO: 1=Mv, =Re, entre otros

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: 195 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 195 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

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 visitantes por 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.

2190

FEDPES-MPR02 Versión 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

77176

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO: TRINIDAD | CÓDIGO DANE: 85430 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000849

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

CONTRATO No.: UM 0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIDAD O DE UNIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PUNTUACIÓN SISBEN	SEXO	GRADO	TIPO DE ALIMENTACIÓN	Marque DE DIFERIR - Colocar una X en el día en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario															Total días de no asistencia
												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 Tipo de Ración recibe el complemento alimentario															
1	1	1110886029	ROJAS	CHAVEZ	SALOME		6	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
2	1	1222130415	LAZO	GOMEZ	LIAN	SAMUEL	6	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	1	1110886052	ARIZA	LOPEZ	BETSY	THALIANA	5	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	1	1110886075	MALPICA	GRANADOS	LUIS	ALBERTO	12	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	1	1110886742	CASTILLO		FIAMA	STIVEN	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	1	1110886558	MALPICA	GRANADOS	SALOME		7	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	2	1110886288	GRANADOS	RODRIGUEZ	YADIR	FERNANDO	14	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	2	1110886073	PEREZ	HERNANDEZ	MARCOL	ANDRES	13	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	2	1110887043	OLMOS	GRANADOS	EVELYN	SOFIA	9	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
10	2	1110886097	CASTILLO		YENNI	MAUREN	9	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
11	2	1110886539	CHAVITA	GARCIA	JHOSELYN	CAMILA	7	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
12	2	1110776399	ARIZA	CUERVO	SAMUEL	ALEJANDRO	7	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
13	2	1110887511	CHAVITA	GARCIA	LIZ	SALOME	8	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
14	15	9998725	CASTELLANOS	GARRILLO	GENESIS	DEL CARMEN	13	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
15	2	1110887772	MEDINA	ZAMUDIO	KAREN	GIOVANNA	8	0	F	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
16	2	1222126405	OLMOS	RODRIGUEZ	LEANDRO		8	0	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
17	2	1110887567	LOPEZ	RODRIGUEZ	ALEX	NEYMAR	8	0	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
18	2	1110886525	ENCINOSA	SUAREZ	ABARCL	ESTEBEN	12	0	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
19	2	1110886474	TORRES	ARIZA	JHOAN	ESTEVEN	12	0	M	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
20	2	1110886505	GARCIA	TURMITEVE	LINETH	SUSANA	11	0	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
21	2	1110886575	CHAVITA	GARCIA	SHARA	GISELLA	11	0	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

TRANS: 5 No. 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: 315 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 315 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 diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los mentores 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.

161 2

FO-PR13-MR30 Versión 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

7777

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: CALIMARI
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349
MES DE ATENCIÓN: MARZO — 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	ANTROPOMETRÍA CLÍNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE USUARIO (M o T)	FECHA DE ENTREGA - Escribir en cada casilla el día del mes que corresponde al periodo del Cronograma Mensual de Minutas. Número del día de atención. Marcar con una X en el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																Total días de consumo
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
1	5	1118888888	MORALES	MONTES	ASHLEY	NAZZALE	8	0	F	0	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
2	5	1222134254	TUPANTEVE	RODRIGUEZ	ARIANA	SALOME	8	0	F	0	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
3	5	1116751123	BAREÑO	COTINCHARA	MANUEL		7	0	M	1	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
4	2	1016739235	BAREÑO	SALAZAR	IVAN	SANTIAGO	8	0	M	3	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
5	2	1116661163	FONSECA	BAREÑO	ZARAHY	CHERIT	6	0	M	3	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	2	1116666283	MONTES	ROMERO	HEISER	SANTIAGO	6	0	M	3	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	2	1116667771	MONTES	ROMERO	MAHERT	ALEXANDRA	9	0	F	4	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	2	1222121617	GONZALEZ	RODRIGUEZ	BRYANNA	SOFIA	9	0	F	4	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	2	1222116531	BURGOS	COTINCHARA	AMORES	FELIPE	10	0	M	4	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
10	2	1119736666	GUILLEN	OSMA	THEILON	ALEJANDRO	11	0	M	5	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

*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: 160 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 150 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 el establecimiento educativo para consulta de los Entes Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y/o supervisores del mismo.
- En primera instancia 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 operador tiene la obligación de dotar los baños, o en su defecto, de implementos para garantizar la limpieza de manos.

2612

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

77778

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: 185430000349

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 o Nivel	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (1al31) en el que 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 los días en Todos los Derechos reciben el complemento alimentario.															
1	5	1118609861	MENDIVELSO	SEGUA	HEYDER	ALEJANDRO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
2	2	1120364142	CESPEDES	PELAYO	LUIS	EDUARDO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	5	1118770126	OSORIO	PUENTES	JHADISON	ASMETH	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	2	1222118239	CESPEDES	PELAYO	JOHAN	ESTIVEN	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	2	1118687982	URBANO	ALFEREZ	YURLEIDY		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	2	1118686505	URBANO	ALFEREZ	ELKIN	SANTIAGO	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

*MNAJ: 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: 90 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 90 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

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

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y oportunamente 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.
- Es preciso 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.

2612

Alcaldía de Trinidad | Gobernación de Casanare | Educación

1194

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: MARZO 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	ZONA DE RESIDENCIA	FECHA DE ENTREGA: (Escribir el día EXACTO en el cual se empezó la entrega del Complemento Alimentario) Número de días de atención - (Recuerde que debe ser 5 días por semana "Tiempo de Ejecución" recibir el complemento alimentario)															Total días de consumo
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
1	3	1118663784	CHAPARRO	TABACO	YEFFERSSON	FABIAN	17	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
2	3	1118664940	GUSUY	ZAMBRANO	MARLON	ANDRES	15	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
3	3	1118621871	BERNI	RINCON	JUAN	SEBASTIAN	16	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
4	3	1118664765	MALDONADO	ARIZA	MILENA		15	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
5	2	1118733881	GUILLEN	CUARTE	DAILY	SHARITH	14	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
6	3	1118665286	FORERO	MOLANO	YISEL	ADRIANA	14	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
7	3	1118665871	CONDE	JASPE	MAUREN		12	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
8	3	1118665031	PELAYO	JARA	JEFFRI	ANDRES	13	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
9	3	1118665877	RODRIGUEZ	MALPICA	ANYI	ESTHER	13	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
10	2	1118665827	MENDIVELSO	FABRA	LUIS	FABIAN	13	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
11	3	1029553144	JIMENEZ	JIMENEZ	JEIDY	FAVIANA	14	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
12	2	1118665012	LUNA	RAMIREZ	KAROLL	LIZETH	12	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
13	2	1118665034	BUNAY	ZAMBRANO	BRAYAN	ALEXIS	12	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
14	2	1118665678	GUTIERREZ	DE DIOS	WILSON		13	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
15	2	1118665087	PASTRANA	JARA	JHONATAN	STIVEN	14	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
16	2	1118665655	PASTRANA	JARA	JHEIDY	LISBETH	12	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
17	2	1118665593	CASTILLO		RIDON	RAMBOSY	12	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
18	2	1118665136	PEREZ	LIRAL	MARIA	JOSE	12	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
19	2	1118665193	LEDESMA	CAMACHO	YULIETH	VALENTINA	13	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
20	2	1118665108	MONTES	ROMERO	JHAN	JADER	12	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
21	2	1029559453	MORA	CUELLAR	MARIA	FERNANDA	12	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
22	2	1029654664	CORRALES	ROJAS	ERNESON	DAVID	14	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
23	2	1118665015	GUAYACAN	AVELLA	DEIANYN	JESUS	13	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
24	2	1118665418	JASPE	PEREZ	DULCE	MARIA	10	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
25	2	1118665606	CASTILLO	ARIZA	FERNEY	SEBASTIAN	11	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
26	2	1118665591	TAQUIVA	SALCEDO	DENIS	YILENIS	11	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
27	3	1118665774	SIERRA	PEÑALOZA	MANUEL	JOSE	11	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
28	3	1222113639	YANCHA	PEREZ	ANDERSON	LEONARDO	11	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
29	3	1222114059	VARGAS	GARCIA	CRISTIAN	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
30	2	1118665631	DE DIOS	TABACO	RIPLY	YHERLEMY	11	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
31	3	1118672647	PINEDA	VALLEJO	DAYANA		11	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
32	3	1118665662	CRISTANCHO	BOCANEGRA	SOL	MILAGROS	11	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
33	3	1118665645	CUELLO	TUMAY	PABLO	EMILIO	11	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
34	3	1222113253	ATILUA	CALDERON	NEIRA	ESTHER	12	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
35	3	1118775788	HIGUERA	GARCIA	LAURA	LUCIANA	11	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
36	3	1118665715	GALINDO	GARCIA	VALERY		11	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
37	3	1118665708	JARA	LARA	JUAN	CARLOS	11	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
38	3	1118665765	MADRID	CASTILLO	OMAR	ALFREDO	11	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
39	3	1118665742	TUMAY	TUPANTEVE	EMILY	YOMARA	11	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
40	3	1222114868	ALFONSO	CARREÑO	MARIEL	SOFIA	11	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
41	3	1118665840	SANTOS	CORDOBA	LIZETH	VERONICA	11	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
42	3	1118665274	JERONIMO	TABACO	SELOVIS	DAMITZA	12	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
43	3	1222114881	BUITRAGO	ZAMBRANO	JESHIT	PAOLA	11	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
44	2	1118667315	PARADA	PICHICHE	JUAN	FERNANDO	10	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
45	2	1026668474	SALCEDO	ESPEJO	DIANA	SOFIA	11	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
46	2	1118666783	TAQUIVA	GUALDRON	ANDY	MARIA	11	0	F	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
47	3	1118666803	ORTIZ	CRUZ	BRUELLYN	EDWIN	11	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
48	3	1118664474	DURVELO	TUPANTEVE	KEVIN	ORLANDO	10	0	M	6	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18

1612

Alcaldía de Yopal | Gobernación de Casanare | Educación

7780

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: 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 ETNICA	GRADO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE USUARIO	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (dd) en el que 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 cada una el Tipo de Beneficio recibe el complemento alimentario														
49	2	1118564882	FEMAYOR	ESTEVEZ	MANOEL	ANDRES	10	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
50	2	1118564792	PAEZ	ORTIZ	ALICIA		10	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
51	2	1118564518	RODRIGUEZ	GUIO	OSVALDO		10	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
52	2	1118564234	SOGAMOSO	ADAN	CARLOS	ALBERTO	10	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
53	2	1118564977	HERNANDEZ	LOPEZ	KAROL	DAYANA	10	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
54	2	1029564187	MORA	GUILLAR	MAURICIO		14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
55	2	1118565482	LEAL	FEMAYOR	MANOEL	JHONNY	10	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
56	2	1118565074	GUTIERREZ	DE DIOS	LIXER		10	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
57	2	1118565289	ENCINOSA	SUAREZ	DAYAN	SOFIA	10	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
58	2	1126567551	ARANGUREN	LERMA	VICTOR	MANUEL	10	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
59	2	1029564158	GUTIERREZ	CARAMAN	ANDERSON		14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
60	2	1118565325	LOPEZ	CORRALES	LAUDY	YENID	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
61	2	1029557472	PERSA	AVILA	CRISTIAN	DANIEL	10	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
62	2	1118565691	AVILA	LUCAS	SARA	ISABEL	10	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
63	2	1118565643	BETANCOURT	GIRALDO	LAURA	DAYANA	10	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
64	2	1118565875	FEMAYOR	ESTEVEZ	MARIANA		10	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
65	2	1118565478	MOCHE	CASTILLO	EDWIN	YESID	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
66	2	1118565625	GOMEZ	ORUZ	MICHEEL	NATALIA	10	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
67	2	1118565366	INOCENCIO	ESTEVEZ	LAURA		14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
68	2	1118565256	BOSA	RODRIGUEZ	LUZ	YASNELLY	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
69	2	1029562518	HERNANDEZ	RUIZ	HAROLD	STIVEN	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
70	2	1118564802	MENESES	HERNANDEZ	LUBA	FERNANDA	10	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
71	2	1118565364	HIGUERA	SOGAMOSO	SAMUEL	ANDREY	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
72	2	1118565178	LOPEZ	CORRALES	MICHAEL	ALEXANDER	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
73	2	1029561306	JAIPE	SUAREZ	VAIDER	LEIVER	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
74	2	1118565302	CHAVEZ	RINCON	SEBASTIAN	DAVID	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
75	2	1118565052	FUENTES	CORREA	ALMA	EDITH	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
76	2	1118565258	TOLEDO	MONTAÑA	RAMALIRI		10	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
77	2	1118773438	PELAYO	DUARTE	CARLOS	ANDREY	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
78	2	1118565128	GUALDRON	PARRA	JULIAN	ANDRES	10	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
79	2	1118565125	BETANCOURT	CALA	LAURA	SOFIA	10	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
80	2	1118565648	TABACO	SONORO	MANOEL	STIVEN	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
81	2	1029560420	REYES	GONZALEZ	JESUS	ADRIAN	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
82	2	1118565849	DE DIOS	GIRON	SANTIAGO		13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
83	2	1118565430	SOSA	RIVEROS	JUAN	GABRIEL	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
84	2	1049036703	VARGAS	CUESTA	LAURA	NATALY	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
85	2	1118565218	BASTILLA	MONSALVA	SHAIRA	YARETH	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
86	2	1118565770	TORRES	MACHADO	CRISTIAN	EDUARDO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
87	2	1029565008	CABRERA	LOPEZ	MARIA	SOFIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
88	2	1118565167	DUARTE	ROCHADO	DIANA	VALENTINA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
89	2	1118565049	OLMOS	GRANADOS	JHADS	NATALIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
90	2	1118565797	SALCEDO	MOLANO	YISETH	MAGDELY	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
91	2	1118565281	LOPEZ	PEREZ	LAURA	SOFIA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
92	2	1118565823	GUALDRON	TARACHE	LIYANA	YIRLEY	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
93	2	1118565218	VEGA	MARTINEZ	LUBIA	FERNANDA	10	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
94	2	1029565155	BONILLA	ZAMBRANO	BRAYAN	YASSELL	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
95	2	1118565125	ABRIL	JAIPE	JESUS	FRANCISCO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
96	2	1118565238	MALDONADO	TUMAY	DAIRLY	SOFIA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

1615

Alcaldía de Trinidad | Gobernación de Casanare | Educación

19181

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No: UM 0361 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INTEGRADO DE TRINIDAD
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349
MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

Nº	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 ETNICA	GRADO	GRUPO	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (4,5,6,7,8,11,12,13,14,15,18,19,20,21,22) que corresponde a la entrega del Complemento Alimentario. Ingrese con una X si ese día el Niño/a asistió a la entrega del complemento alimentario	Total días de consumo
87	3	1185587410555	PIÑA	BOSCH	JOSE	MIGUEL	14	0	M	T	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
88	2	1119663345	CORREA	COLINA	JOLIVER	ANDRES	13	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
89	2	1127149881	CASTAÑEDA	PERAZA	JANYER	ANDRES	13	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
90	2	1119349821	VEGA	MARTINEZ	LUNA	SOFIA	17	0	F	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
91	3	1028932293	LIZAL	FERNAOR	GEYMER	FABIAN	13	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
92	3	1127149072	VELANDIA	INCIENCIO	ULDI	VANESA	15	0	F	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
93	2	1119664194	RINCON	LOPEZ	JHEYFER	ALEXANDER	16	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
94	2	1119663152	BENDAVELSO	LOPEZ	ROSA	YOZETH	14	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
95	2	1006813858	MEJIA	MARTINEZ	ANGELICA	MARIA	15	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
96	2	1029853277	OJEDAG	JARA	LUIS	ALEJANDRO	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
97	2	1119663278	BULLA	RAMIAN	AMIR	MARIANA	14	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
98	2	1119663824	OVEJERO	RODRIGUEZ	LEYDI	DAYANNA	13	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
99	2	1119663846	RINCON	LOPEZ	KEVIN	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
110	2	1119664222	CORNEJOS	PEREZ	MADY	JORLENI	16	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
111	2	1029853219	HOYOS	OCRON	JUAN	JOSE	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
112	2	1119663840	CHAVEZ	BARRIA	JHONATAN	FELIPE	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
113	2	1119663765	CHOSO	ESQUERDO	MANUEL	ANDRES	13	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
114	2	1119663935	DIAZ	MORA	NICOLAS	JESUS	13	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
115	2	1119663921	RATIVA	ORTO	JAIRO	LISBETH	13	0	F	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
116	2	1119663781	UZARAGO	DIAZ	HAROL	MATIAS	13	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
117	2	1119663680	GUARIN	CASTILLO	JUAN	MANUEL	13	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
118	2	1119663641	GUTIERREZ	SANCHEZ	EILEEN	MARIANA	13	0	F	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
119	2	1119663680	ARBENDEZ	CASTILLO	ANGEL	YESID	13	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
120	2	1119663700	TUMAY	DIAZ	BRAYAN	DANIEL	13	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
121	2	1119663548	RODRIGUEZ	ORTIZ	DENIS	JUDITH	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
122	2	1119657259	ROJAS	VALLEJO	ANGEL	SEBASTIAN	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
123	2	1119552071	AMAYA	BENDAVELSO	MILEANEY	ALEXANDRA	13	0	F	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
124	2	1119663468	BUALDRON	MALDONADO	ANYELUIS		14	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
125	2	1029834868	PEREZ	MIGO	LORENNE	NATALIA	14	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
126	2	1119663809	SIGUA	PEDRAZA	MARLON	MANUEL	15	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
127	2	1119663809	ROMERO	ESTRADA	REINA	LUCERO	13	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
128	2	1119663456	JERONIMO	TAQUCO	BREIDY	YORFALI	14	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
129	2	1119663220	PEÑALOZA	ORTIZ	MELANNY	VELITZA	13	0	F	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
130	2	1119664218	CASTILLO	GELVIS	DIALY	MILED	16	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
131	2	1120907818	GORDILLO	DE DIOS	JHON	ALEXANDER	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
132	2	1119664254	PEREZ	LOPEZ	MICHEL	DAYANA	16	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
133	2	1119663064	AMPARAN	PUERTA	YENIFER		17	0	F	9	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
134	2	1118774080	PASTRANA	DE DIOS	CRISTIAN	DAVID	15	0	M	9	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
135	2	1120870158	TENORIO		ARLIN	PAOLA	16	0	F	9	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
136	2	1119664367	PUENTES	TUMAY	DIANIS	LUCELY	15	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
137	2	1119664653	TUMAY	DIAZ	JOHAN	DAVID	15	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
138	2	1119664837	ORTIZ	ESQUERDO	CARLOS	ANDRES	17	0	M	9	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
139	2	1119664803	DIAZ	MORA	MARIANA	ALEJANDRA	15	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
140	2	1119640868	LINARES	CARRANZA	GENNER	FABIAN	15	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
141	2	1119664569	CHAVITA	GARCIA	ORINSON	WINELDER	16	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
142	2	1119049433	CHINCHILLA	RODRIGUEZ	KAROL	GIOVANNY	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
143	2	1119663180	CHAVEZ	RINCON	DARWIN	LEANDRO	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
144	2	1119663215	TUMAY	GONZALEZ	DIDIER	STEVEN	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15

9612

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

17182

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: MARZO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL PADRE	SEGUNDO APELLIDO DEL PADRE	PRIMER NOMBRE DEL PADRE	SEGUNDO NOMBRE DEL PADRE	EDAD	¿ETNIA? ¿CUÁL?	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE ALOJAMIENTO	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día, Mes 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 el día que el Titular de derecho recibe el complemento alimentario																
145	2	1118065336	TOLEDO	MONTAÑA	JESUS	ADRIAN	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
146	2	1123639830	MARIANO	BARRERA	JUAN	DAVID	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
147	2	1029653780	RIOS	LOPEZ	JUAN	MANUEL	13	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
148	2	1120574580	CHACON	SANCHEZ	DARWIN	CAMILO	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
149	2	1118664835	ARIZA	ESTEVEZ	KAMIL	JIMENA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
150	2	1029653559	VILLANGA	MECHE	ALINSON	DAVID	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
151	2	1118664736	CORDOBA	VASQUEZ	JOSE	ALEJANDRO	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
152	2	1118664374	DE DIOS	BETANCOURT	ELVIN	JOSE	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
153	2	1118663584	CASTILLO	ROCERICO	ANDERSON	DAYAN	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
154	2	1118664007	NIETA	BARRETO	JUAN	SEBASTIAN	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
155	2	1118663435	GARCIA	MALPICA	ALEX	JAVIER	18	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
156	2	1118663382	RODRIGUEZ	AMAYA	OSCAR	JULIAN	18	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
157	2	1118664384	RIVAS	CROS	PEDRO	PABLO	18	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
158	2	1084716608	BARRIOS	PENAGO	JOHN	JAVIER	18	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
159	2	1029658558	BARRIOS	PENAGO	DAYY	JULIETH	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
160	2	1118664619	RINCON	COLMENAREZ	HAROL	STIVEN	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
161	2	1118664775	BALCARCEL	PIRABEN	FRANKLIN		15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
162	2	1118664902	PEÑALOZA	GUEVARA	FRANK	STIVEN	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
163	2	1029653462	HERNANDEZ	COLMENAREZ	DAMNA	SOFIA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
164	2	1118664439	MALDONADO	TUMAY	JAVIER	ANDREY	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
165	2	1118664815	ALARCON	HIGUERA	BRAYAN	ANDRES	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
166	2	1118664844	VARGAS	ROMERO	LAURA	TALIANA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
167	2	1030663600	TRIANA	CRUZ	NOLLYS	MOGUY	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
168	2	1118664049	PEÑA	SARAVITO	DENER	ALFONSO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
169	2	1029647107	ARANGUREN	UBIÑA	GETHNER	ALEXI	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
170	2	1118664173	SUAMY	BARRERO	IVAN	ANDREY	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
171	2	1118665022	ESPINOZA	SOCHA	YORDAN	DAVID	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
172	2	1118774093	ARANGUREN	DE DIOS	WENDY	ZHARICK	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
173	2	1118775923	JERONIMO	TABACO	CARMEN	ALBERTINA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
174	2	1118664283	SAENZ	PEREZ	EDGAR	ALDAS	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
175	1	1118662731	GARCIA	MALPICA	ELIAS		20	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
176	1	1118662554	CORREA	COLINA	LUIS	ALEJANDRO	19	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
177	2	1118663389	GARCIA	MALPICA	EDINSON	LEONARDO	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
178	2	1118774288	JERONIMO	TABACO	WILKER	ALEJANDRO	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
179	2	1118663171	SALCEDO	MOLANO	EVERT	FELIPE	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
180	2	1118664249	PARRA	ROMERO	NICOLLE	SHARELY	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
181	2	1118664387	AVILA	CASTILLO	NICOLAS		18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
182	2	1118664387	CERON	CHAPARRO	MARLYN	DAYANA	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
183	2	1023615738	HOYOS	CERON	HANNA	SOFIA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
184	2	1118664308	ESPALVEDA	SOTO	JHOJAN	DAVID	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
185	2	1118663353	GUAYELO	TUPANTEVE	WAGNER	FERNANDO	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
186	2	1029644752	SOLANO	COTINCHARA	MOIA	LIZBETH	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
187	2	1118663696	TUMAY	MARTINEZ	DAMNA	YARITH	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
188	2	1118662656	PEREZ	GUNDER	BRAYAN	MIGUEL	19	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
189	2	1023646719	BAUTISTA	GUAGAVARE	YULIZA	ALEXANDRA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
190	2	1118664139	GUALDRON	MALDONADO	SIVIS		17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
191	2	1118643260	MECHE	HERRERA	KAREN	YULIETH	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
192	2	1118663959	VILLANGA	PEÑALOZA	KEVIN	ADRIAN	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

Firma Docente Titular

1182

17783

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85400

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: 185430000949

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 2024

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DEL ESTUDIANTE	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO*	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir en esta fecha el día correspondiente a 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 si no fue con el Tipo de Complemento indicado el complemento alimentario															
193	3	1118864213	OVIEDO	ANA	JESUS	ANDREY	10	0	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
194	3	1828848230	PARRA	VARGAS	VALENTINA		10	0	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
195	3	1117533122	REYES	GONZALEZ	SEBASTIAN	KALET	10	0	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
196	3	1118864124	AREVALO	SOGAMOSO	JOSE	DANIEL	10	0	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
197	3	1828847829	GOMEZ	RODRIGUEZ	YEMMY	DANIELA	10	0	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
198	3	1120824624	PARRA	ROCILLO	ANDERSON	STIVEN	10	0	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
199	3	1118768818	RAÑO	GONZALEZ	MARIA	GABRIELA	10	0	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
200	3	1118864045	PEÑA	SARAVITO	YOINER	ANDRES	10	0	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

*NIÑA/ 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: 3000 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 3000 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 es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El anverso de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los monitores y/o supervisores del mismo.
- En pro de 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.

2196

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17181

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: 185430000349

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	Ficha de entrega - Escriba el día (4-22) que corresponde la entrega del Complemento Alimenticio. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Tipo de Complemento recibió el complemento alimenticio	Total días de consumo
1	5	1118908303	BARRETO	CHAPARRO	SHAIRA	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
2	5	1118908942	GUALDRON	TARACHE	DAVINSON		6	0	M	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
3	5	1118908815	PEREZ	GRANADOS	ADRIANA	YUMANY	6	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
4	5	1118909026	LIZARAZO	FARFAN	DIANNA	ISABELLA	5	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
5	5	1118908592	BOSA	RODRIGUEZ	YOSMAR	FRANGO	6	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
6	2	1118907285	PEREZ	GRANADOS	CAMILO	ANDRES	10	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
7	2	1118907927	DIAZ	ESTRADA	ELVIS	DAVID	9	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
8	5	1118908587	GUALDRON	PEÑALOZA	MARIA	PAULA	7	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
9	5	1120903044	QUIROGA	DIAZ	EVELYN	LILIANA	7	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
10	5	1118908588	URUEÑA	TUMAY	BRIYITH	VALENTINA	7	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
11	2	1222126731	GONZALEZ	BRITO	ANGELA	DANIELA	8	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
12	2	1118907558	TUMAY	VILMO	ALVARO	ANDRES	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
13	2	1118907008	GUALDRON	PAEZ	LINDA	NATALIA	9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
14	2	1222123702	JEREMIO	TUMAY	JHOSTIN	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
15	2	1120904053	QUIROGA	DIAZ	DIBER	SEBASTIAN	9	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
16	2	1118907887	PEREZ	GRANADOS	JHON	JAIRO	13	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
17	2	1118907551	BOSA	RODRIGUEZ	BREYDA	YALILE	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
18	2	1118907814	TUMAY	BOCONGO	LUZ	KERIN	9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
19	2	1222117481	GUALDRON	TARACHE	JAMES	VIDAL	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
20	2	1240038234	SANDOVAL	LEIVA	IVAN	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
21	2	1118881267	BOSSA	RODRIGUEZ	ANDREA		13	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
22	2	1118882219	ENOSO	SOLORZANO	MORIS	NATALIA	12	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
23	2	1222855560	VALLEJO	AVILA	LUISA	FERNANDA	13	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15

*TIDAD: niño, niña, adolescentes y 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: 345 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 345 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 reposa y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y/o supervisores de interventoría.
- 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.

6612

FO-PR1-MPAE Versión 2.0

77185

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 96.18

MUNICIPIO DE VILLANUEVA

2200

17186

FEDAG S.A.S	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS SECOP II CAS-OAI-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

2201

17187

Casanare Aprende | 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	285440000228
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	VILLANUEVA			CÓDIGO DANE	85440
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE MARZO DE 2024	Hasta	01 DE MARZO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	BERCEU 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	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	87	1	87	
	RI				
TOTAL		87	1	87	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO AUMENTARIO 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	87	0	87
GRAN TOTAL	0	87	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:	DIA	30 DE ABRIL	DE	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	BERCEU SUAREZ BENITEZ				

2202

17188

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

2203

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

17189

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: MARZO — 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 (valor) en el mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario: 1	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X en el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario	
1	RC	1118204788	ALFONSO	ROMERO	BRIANNA	VALERIA	6	0	F	0	CAA	X	1
2	RC	1118205055	AVILA	MORALES	JUAN	DIEGO	5	0	M	0	CAA	X	1
3	RC	1118205138	CAMO	RODRIGUEZ	JISETH	CATTLEYA	5	0	F	0	CAA	X	1
4	RC	1057620613	CUBIDES	ZAMORA	MARCELL	ANDREY	6	0	M	0	CAA	X	1
5	RC	1122628339	DUEÑAS	MORALES	DANNA	SOFIA	6	0	F	0	CAA	X	1
6	RC	1222130992	GAMBOA	ARIAS	DANIELA		5	0	F	0	CAA	X	1
7	RC	1118205091	GONZALEZ	AVENDAÑO	WILMER	ALEJANDRO	5	0	M	0	CAA	X	1
8	NES	N4859668420	GONZALEZ	RODRIGUEZ	JOSE	ANGEL	5	0	M	0	CAA	X	1
9	RC	1069287708	MARCELO	UMBARILA	WENDY	LISETH	6	0	F	0	CAA	X	1
10	RC	1222132371	PIÑEROS	CASTRO	DARWIN	SAMUEL	5	0	M	0	CAA	X	1
11	NES	N4859668943	TARACHE	DIMAÑA	JUDIFER	VALERIA	6	0	F	0	CAA	X	1
12	RC	1118204901	VALENCIA	MORALES	JOHAN	ESTIVEN	6	0	M	0	CAA	X	1
13	RC	1118204284	BELTRAN	URREGO	KEVIN	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	1
14	RC	1118125866	CALDERON	CUESTA	LUIS	ANGEL	7	0	M	1	CAA	X	1
15	RC	1118204601	GAMBOA	OROZCO	SEBASTIAN		7	0	M	1	CAA	X	1
16	RC	1121719023	GAVILAN	RODRIGUEZ	ANYI	XIOMARA	8	0	F	1	CAA	X	1
17	RC	1082011484	LOPEZ	PERILLA	LAURA	KATERINE	7	0	F	1	CAA	X	1
18	RC	1222128561	LUJAN	VELANDIA	NOA	SHERAY	7	0	F	1	CAA	X	1
19	RC	1118204286	MENDEZ	SANCHEZ	KEVIN	SAMUEL	7	0	M	1	CAA	X	1
20	RC	1222126036	MORALES	BUITRAGO	YEIMY	CATALINA	8	0	F	1	CAA	X	1
21	RC	1121966302	MORON	ROJAS	CARLOS	ANDRES	7	0	M	1	CAA	X	1
22	RC	1069216588	PARDO	FORERO	JIM	SAMUEL	7	0	M	1	CAA	X	1
23	RC	1118204200	RAMIREZ	MORALES	ERICK	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	1
24	RC	1118204575	ROJAS	BUSTAMANTE	SAMARA	ELENA	8	0	F	1	CAA	X	1
25	RC	1118204963	ROMERO	CASTAÑEDA	JOSE	LUIS	6	0	M	1	CAA	X	1
26	RC	1069585844	SANCHEZ	MERCADO	ESNEIDER		7	0	M	1	CAA	X	1
27	RC	1069585843	SANCHEZ	MERCADO	ESNEIDER		7	0	M	1	CAA	X	1
28	RC	1118204851	SIERRA	MORA	KAREN	DAYANNA	6	0	F	1	CAA	X	1
29	NES	N4859681673	TARACHE	DIMAÑA	JHONARYS	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	1
30	PPT	8627489	VALENCIA	GOMEZ	MANUELA VICTORIA	IVANNA	6	0	F	1	CAA	X	1
31	RC	1118203100	ALFONSO	OYOLA	JUAN	JOSE	8	0	M	2	CAA	X	1
32	RC	1126045200	ARENAS	VANEGAS	SARAY	JULIANA	8	0	F	2	CAA	X	1
33	RC	1118203897	ARIAS	BERNAL	JUAN	PABLO	7	0	M	2	CAA	X	1
34	RC	1118203708	ARIAS	CORREDOR	YAHIDUETH	XIOMARA	7	0	F	2	CAA	X	1
35	RC	1126045117	BERMUDEZ	VANEGAS	JUAN	PABLO	8	0	M	2	CAA	X	1
36	RC	1121980671	BUITRAGO	OARZON	THAILY	ITZAYANA	7	0	F	2	CAA	X	1

DOZ

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

72190

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: MARZO 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 Educativo	Tipo de ración/Modalidad	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
37	TI	1157068772	CADENES	PEÑA	DEIFERSON	FAIR	5	0	M	2	CAA	X		1
38	RC	1196971535	GALINDO	SIERRA	ELFRANY	MICHELLE	3	0	F	3	CAA	X		1
39	RC	1030295968	GARCES	HIPOLITO	SLOGIE	YELITZA	8	0	F	2	CAA	X		1
40	RC	1030295967	GARCES	HIPOLITO	LUIS	PAUL	8	0	M	2	CAA	X		1
41	RC	1122143128	GONZALEZ	SUENCIA	JHOHAN	JOEL	9	0	M	2	CAA	X		1
42	NES	N4559599388	GONZALEZ	RODRIGUEZ	ANGERIEC	JOSE	6	0	M	2	CAA	X		1
43	RC	1118203552	LEGUIZAMON	GONZALEZ	CARLOS	FABIO	8	0	M	2	CAA	X		1
44	NES	N4559648437	MEDINA	SUAREZ	NERMIT	ANTONELA	5	0	F	2	CAA	X		1
45	RC	1222121309	MUÑOZ	GONZALEZ	DANNA	VANESA	8	0	F	2	CAA	X		1
46	RC	1115816383	OLAYA	DURAN	DANIEL	ALEJANDRO	8	0	M	2	CAA	X		1
47	RC	1115870690	PABON	TEJEDOR	DILAN	SANTIAGO	9	0	M	2	CAA	X		1
48	RC	1069901357	PAEZ	CALDERON	JOAN	ANDRES	8	0	M	2	CAA	X		1
49	TI	1120058770	PEREZ	URREGO	JOSE	MIGUEL	8	0	M	3	CAA	X		1
50	RC	1128245200	REYES	MACIAS	IVAN	SANTIAGO	9	0	M	2	CAA	X		1
51	TI	1026598306	ROMERO	ROMERO	ALLISON	LUCIANA	8	0	F	3	CAA	X		1
52	TI	1026598926	ROMERO	ROMERO	SAID	ESTEBAN	9	0	M	2	CAA	X		1
53	NES	N3764714208	ROSALES	BARRIOS	XIORETNIS	ALEXABET	8	0	F	2	CAA	X		1
54	TI	1222553396	SALAS	LOPEZ	BRIGITH	ALEJANDRA	10	0	F	2	CAA	X		1
55	NES	N3796917826	VALENCIA	GOMEZ	RUTH ELNINA	CABONDRA	8	0	F	2	CAA	X		1
56	RC	1222125714	ALFONSO	GAMBA	MARIA	SALOME	8	0	F	3	CAA	X		1
57	TI	1057819623	ALFONSO	RINCON	FERNANDO	ESTEBAN	10	0	MM	3	CAA	X		1
58	RC	1128245197	BARRETO	RODRIGUEZ	EMILY	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X		1
59	RC	1128245120	BERNAL	VALLEJO	DAVID	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X		1
60	TI	1123566479	CARDENAS	HERNANDEZ	PAULA	ALEJANDRA	10	0	F	3	CAA	X		1
61	TI	1124035820	CARDENAS	ORJUELA	LUIS	ANTONIO	10	0	M	3	CAA	X		1
62	TI	1116552767	CASTAÑO	PEREZ	MIKOL	DAVID	9	0	M	3	CAA	X		1
63	NES	N4559649232	CASTILLO	PINEDA	YORDALYS	HECDRIANYS	10	0	F	3	CAA	X		1
64	TI	1122027926	CHITIVA	TORRES	DIEGO	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X		1
65	RC	1140450958	CRUZ	GONZALEZ	JHON	FREDY	10	0	M	3	CAA	X		1
66	RC	1040030169	CRUZ	GONZALEZ	KEINER	JOSE	8	0	M	3	CAA	X		1
67	RC	1112405630	CRUZ	RODRIGUEZ	MARIA	JOSE	8	0	F	3	CAA	X		1
68	RC	1118201986	DUEÑAS	MORALES	CARLOS	DANIEL	8	0	M	3	CAA	X		1
69	RC	1120570081	DURAN	ESCOBAR	GABRIEL	EDINSON	10	0	M	3	CAA	X		1
70	MES	N4559474038	FARIAS	VARGAS	VALERI	DANIELA	10	0	F	3	CAA	X		1
71	MES	N4559492053	GALINDO	SIERRA	EVA	SANDRY	11	0	F	3	CAA	X		1
72	TI	1116815893	GOMEZ	PERILLA	SARA	NICOL	8	0	F	3	CAA	X		1

SO22

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

77791

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: MARZO — AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE DOMINGAS	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 (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X si durante el TRIM no Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
73	RC	1119092673	HERMOSA	BOHORQUEZ	NICOLL	VALERIA	8	0	F	3	CAA		X	1
74	NES	94050507033	INFANTE	ALVAREZ	DAYKELIS	VALENTINA	9	0	F	3	CAA		X	1
75	TI	1222124715	LAVERDE	LEMUS	HELEN	DANIELA	8	0	F	3	CAA		X	1
76	NES	94830503786	LEON	OMAÑA	JHONAIKER	JOSE	9	0	M	3	CAA		X	1
77	RC	1118202528	LESMES	LESMES	HEIDY	SOFIA	9	0	F	3	CAA		X	1
78	TI	1118201709	MOLINA	SALGUERO	MARLON	STIVEN	10	0	M	3	CAA		X	1
79	RC	1121128503	MORALES	MELENDRES	SANTIAGO		8	0	M	3	CAA		X	1
80	RC	1118000902	RIVERA	RIVERA	DYLAN	FELIPE	8	0	M	3	CAA		X	1
81	RC	1118202775	RODRIGUEZ	BERMUDEZ	ELEN	YAHIRED	8	0	F	3	CAA		X	1
82	TI	1149427668	ROJAS	SAENZ	SAMUEL	ALEXANDER	9	0	M	3	CAA		X	1
83	TI	1123445843	SARMIENTA	BARRERA	GERONIMO		9	0	M	3	CAA		X	1
84	RC	1118203151	SALCEDO	LEMUS	JUAN	DAVID	8	0	M	3	CAA		X	1
85	RC	1094186118	SANCHEZ	CONTRERAS	LUNA		9	0	F	3	CAA		X	1
86	RC	1118842993	SANTOYO	GOMEZ	JOHAN	SEBASTIAN	9	0	M	3	CAA		X	1
87	TI	1118109704	VELASCO	GAITAN	JORGE	ALEXANDER	12	0	M	3	CAA		X	1

*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: 87 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 87 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature] NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: BERCELI 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 disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es preciso dar 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.

2206

17192

Alimentación 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	285440000228
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	VILLANUEVA			CÓDIGO DANE	85440
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	04 DE MARZO DE 2024	Hasta	22 DE MARZO 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	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	91	15	1,365	
	RI				
TOTAL		91	15	1,365	

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	0	30	0	2
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	195	0	13
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	1140	0	76
GRAN TOTAL	0	1365	0	91

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 diligencie en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Villanueva - Casanare					
FECHA:	DÍA	30 de Abril	DEL	AÑO	2024.	
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	BERCELI SUAREZ BENITEZ					

2207

Alcaldía Primero | Gobernación de Casanare | Educación

A193

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: 285440000226

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 - Escribir el día (1 al 31) en el 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 ración - Marque con una X si la ración fue consumida. Total de Días de ración del complemento alimentario															
1	8	[illegible]	GONZALEZ	RODRIGUEZ	JOSE	ANGEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
2	5	1118004691	VALENCIA	MORALES	JOHAN	ESTIVEN	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	5	1222103962	GAMBOA	ARIAS	DANIELA		5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	5	1118205138	CANO	RODRIGUEZ	JIBETH	CATTLEYA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	5	1118203003	GONZALEZ	AVENDAÑO	WILMER	ALEJANDRO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	5	1118204798	ALFONSO	ROMERO	BRIANNA	VALERIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	5	1122614578	DUEÑAS	MORALES	DANNA	SOFIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	5	1222112371	PIÑEROS	CASTRO	DARWIN	SAMUEL	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	5	1200224495	SANTANA	GUERRERO	DANNAH	ANDRES	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
10	5	1067320513	DUBOSS	ZAMORA	MARCELL	ANDREY	4	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
11	5	1118201057	AVILA	MORALES	JUAN	DIEGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
12	5	[illegible]	TARACHE	DIAZA	ANGIE	VALERIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
13	5	1069287768	MARCELO	LIMBAÑA	WENDY	LISETH	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
14	5	1123469708	HERNANDEZ	MURILLO	SAMUEL	DAVID ELIOE	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
15	5	1082218365	PARDO	FORERO	IAN	SAMUEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
16	2	1222124206	MORALES	QUITRAGO	YENNY	CATALINA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
17	8	1082011484	LOPEZ	PERILLA	LAURA	CATERINE	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
18	5	1118204683	ROMERO	CASTAÑEDA	JOSE	LUIS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
19	5	1118204299	RAMIREZ	MORALES	ERICK	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
20	5	1118204691	SIERRA	MORA	KAREN	DAYANNA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
21	5	1121966382	MORON	ROJAS	CARLOS	ANDRES	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
22	5	1118204359	MENDEZ	SANCHEZ	KEVIN	SAMUEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
23	5	1118204481	GAMBOA	DIGITO	SEBASTIAN		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
24	5	1006005043	SANCHEZ	MERCADO	EDNEIDER		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
25	5	1006005044	SANCHEZ	MERCADO	EDILDER		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
26	6	1118204870	ROJAS	BUSTAMANTE	SAMARA	ELENA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
27	6	1118125998	CALDERON	CUESTA	LUIS	ANGEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
28	5	1118204754	BELTRAN	URREGO	KEVIN	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
29	10	9821480	VALENCIA	GOMEZ	MARIOLA VICTORIA	[illegible]	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
30	6	1121210823	GAVILAN	RODRIGUEZ	AMY	DOMARA	5	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
31	5	1222120861	LUJAN	VELANDIA	NOA	SHERAY	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
32	8	1085596081575	TARACHE	DIAZA	JHONAURYS	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
33	10	7291783	MONTOYA	BRATEROL	SANTIAG	ALEJANDRO	9	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
34	10	7203335	BRATEROL	MONTOYA	SABASTIAN	JOSE	11	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
35	2	1222212090	SALAS	LOPEZ	BRIGITH	ALEJANDRA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
36	8	1223121309	IBAÑEZ	GONZALEZ	DANNA	VANESA	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
37	8	1136870089	PINZON	TEJEDOR	JULIAN	SANTIAGO	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
38	8	A0766414298	ROSALES	BARROS	JOSSELINE	ALEXABET	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
39	8	1122145126	GONZALEZ	BUENDIA	JHOHAN	JOEL	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
40	5	1126245117	BERMUDEZ	VANEGAS	JUAN	PABLO	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
41	2	1026582924	ROMERO	ROMERO	SAID	ESTEBAN	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
42	2	1137668772	CACERES	PEÑA	DEIFERSON	IAIR	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
43	8	1126248205	ARENAS	VANEGAS	SARAY	JULIANA	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

8027

Aprender | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

17794

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: MARZO — 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 - Escriba el día hábil en el cual corresponderá la entrega del Complemento Alimentario: 6 8 8 7 8 11 12 13 14 18 15 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
44	2	1120998773	PEREZ	URREGO	JOSE	MIGUEL	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
45	5	1118233697	ARIAS	DERNAL	JUAN	PABLO	7	0	M	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
46	5	1118918368	OLAYA	DURAN	DANIEL	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
47	2	1023548506	ROMERO	ROMERO	ALLISON	LUCIANA	8	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
48	5	1027880178255	VALENCIA	GOMEZ	RUTH PLUMA	CHOCONTA	8	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
49	5	1023536868	GARCES	HIPOLITO	ELODIE	YELITZA	8	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
50	5	1023539957	GARCES	HIPOLITO	LUIS	PAUL	9	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
51	5	1118307126	ARIAS	CORREDOR	YAHOLETH	DIOMARA	7	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
52	5	1064991967	PAEZ	CALDERON	JUAN	ANDRES	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
53	5	1118203168	ALFONSO	OYOLA	JUAN	JOSE	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
54	5	1120145369	REYES	AMEME	IVAN	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
55	5	1194871635	GALINDO	SIERRA	FUFRANY	MICHELLE	9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
56	5	1118203853	LEGUIZAMON	GONZALEZ	CARLOS	FABIO	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
57	5	1121983871	BUITRAGO	CARDON	THALY	ITZAYANA	7	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
58	5	1085916960	GONZALEZ	RODRIGUEZ	ANGERINI	JOSE	8	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
59	5	1085964540437	MEDINA	SUAREZ	HEMARI	ANTONELLA	8	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
60	5	1064956118	SANCHEZ	CONTRERAS	LUNA		9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
61	2	1118207760	MOLINA	SALCEDO	MARLON	STIVEN	10	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
62	5	1120875961	DURAN	ESCOBAR	GABRIEL	DEMEDES	10	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
63	2	1222124716	LAVEROS	LEMUS	HELEN	DANIELA	8	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
64	2	1123527936	CHITAN	TORRES	ELIAS	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
65	5	1118043993	SANTOYO	GOMEZ	JOHAN	SEBASTIAN	9	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
66	2	1222125734	ALFONSO	GAMBA	MARIA	SALOME	8	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
67	2	1120045197	BARRETO	RODRIGUEZ	EMILY	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
68	5	1118203803	RIVERA	RIVERA	DYLAN	FELIPE	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
69	5	1120045129	BERNAL	VALLEJO	DAVID	SANTIAGO	9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
70	2	1118613883	GOMEZ	PORTILLA	SARA	AXCEL	9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
71	2	1118202586	LESMES	LESMES	HEIDY	SOFIA	9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
72	5	1118203779	RODRIGUEZ	BERNARDEZ	OLEN	YAHIRED	8	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
73	5	1152355007102	INFANTE	ALVAREZ	DAYKOUS	VALENTINA	9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
74	5	1118203111	SALCEDO	LEMUS	JUAN	DAVID	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
75	2	1067131510	BECERRA	MORA	NICOLAS		8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
76	2	1118199794	VELASCO	CARDAN	JORDIN	ALEXANDER	10	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
77	2	1118439988	CRUZ	GONZALEZ	JHON	FREDY	10	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
78	2	1053519603	ALFONSO	RINCON	FERNANDO	ESTEBAN	10	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
79	2	1118582767	CASTAÑO	PEREZ	MAICOL	DAVID	9	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
80	2	1123999479	CARDENAS	HERNANDEZ	PAULA	ALEJANDRA	10	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
81	5	1400394674858	FARIAS	VARGAS	VALERI	DANIELA	10	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
82	5	1400394850855	GALINDO	SIERRA	EVA	SANDRY	11	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
83	2	1123445946	SANDOVAL	BARRERA	GEORDANO		8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
84	5	1118202972	HERMOSA	RODRIGUEZ	NICOLL	VALERIA	8	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
85	5	1048208168	CRUZ	GONZALEZ	KEINER	JOSE	9	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
86	5	1121126508	MORALES	MOLENDES	SANTIAGO		8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15

b022

7795

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO DIARIO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CODIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CODIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAO S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL TRIUNFO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385440000228

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑA*	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑA*	PRIMER NOMBRE DEL NIÑA*	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑA*	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
												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															
87	3	1140427980	ROJAS	SAENZ	SAMUEL	ALEXANDER	8	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
88	3	1113638930	CRUZ	ORDOÑEZ	MARIA	JOSE	8	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
89	3	1118201686	DUEÑAS	MORALES	CARLOS	DANIEL	8	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
90	3	1118202708	LEON	OMAÑA	JHONAIKER	JOSE	8	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
91	3	1118208823	CASTILLO	PINEDA	YORDALYS	HECORMARIS	10	0	F	5	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

*NNA: 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: 1365 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 1365 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL [illegible] NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: BERCELI SUAREZ BENITEZ

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe custodiarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Efectuar el control del manejo ambiental haciendo uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la recepción 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.

0220

17196

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 SAN AGUTIN			CÓDIGO DANE	185010000505
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	VILLANUEVA			CÓDIGO DANE	85440
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE MARZO DE 2024	Hasta	01 DE MARZO 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	1	76	
	RI				
BUENOS AIRES	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	41	1	41	
	RI				
CARIBAYONA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	411	1	411	
	RI				
DON RAFAEL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	69	1	69	
	RI				
EL FICAL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	11	1	11	
	RI				
PUERTO ROSALES	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	11	1	11	
	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	1	157	
	RI				
TOTAL		776	1	776	

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	776	0	776
GRAN TOTAL	0	776	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 jovenes, 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				

2211

Gobernación de Casanare | Educación

17197

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: MARZO AÑO: 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 ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Atención (CAA)	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes 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	1222134254	BENTAGOURT	CHAVITA	ERIC	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	1
2	RC	1063567112	JIMENEZ	VASQUEZ	DANYS	MARCELA	5	0	F	0	CAA	X	1
3	RC	1118209133	LOPEZ	DEDIOS	YANDRY	MATEO	5	0	M	0	CAA	X	1
4	RC	1118059094	MARROQUIN	BARRERA	LUIS	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	1
5	RC	1026097885	PEREZ	ALONSO	ANDRES	FELIPE	5	0	M	0	CAA	X	1
6	RC	1123815395	ROMERO	MONTAÑO	ANDRES	MATIAS	5	0	M	0	CAA	X	1
7	RC	1123817979	VASQUEZ	ROMERO	CAROL	DAYANA	5	0	F	0	CAA	X	1
8	RC	1122939034	AGUILERA	SANABRIA	LUIS	MATIAS	6	0	M	1	CAA	X	1
9	RC	1118004459	CHAMBO	VARGAS	HELEN	LUCIANA	7	0	F	1	CAA	X	1
10	RC	1053450921	CONTRERAS	VIVAS	KIMBERLYN	ALEXANDRA	6	0	F	1	CAA	X	1
11	RC	1118367126	GARZON	VASQUEZ	ALYN	LUCIANA	7	0	F	1	CAA	X	1
12	RC	1118004412	GASPAR		URIEL	NICOLAS	7	0	M	1	CAA	X	1
13	RC	1120045210	GRANADA	VASQUEZ	WILSON	JOSUE	7	0	M	1	CAA	X	1
14	RC	1118204782	GUZMAN	TUMAY	GRIEDMANN	STEBAN	6	0	M	1	CAA	X	1
15	RC	1122820041	MARROQUIN	BARRERA	EMILLY	ISABELLA	6	0	F	1	CAA	X	1
16	RC	1118003153	MEDINA	SANCHEZ	JHOAN	SEBASTIAN	7	0	M	1	CAA	X	1
17	RC	1118612200	RAMIREZ	GARCIA	DANA	CAMILA	7	0	F	1	CAA	X	1
18	RC	1123039080	RODRIGUEZ	MENDEZ	JULIAN		6	0	F	1	CAA	X	1
19	RC	1098102877	RODRIGUEZ	PARRA	LUIYMER	JOSE	7	0	M	1	CAA	X	1
20	RC	1118004339	VALERO	VANEGAS	DARIANNY	VALERIA	7	0	F	1	CAA	X	1
21	RC	1118572317	AMAYA	ROA	MELANYE	VALENTINA	8	0	F	2	CAA	X	1
22	RC	1121995537	CIFUENTES	CADENA	SEBASTIAN	CAMILO	9	0	M	2	CAA	X	1
23	RC	1222126408	GIRALDO	BELLO	THIAGO	ANDREY	8	0	M	2	CAA	X	1
24	RC	1118003983	JIMENEZ	MARTINEZ	HELEN	SARAHY	8	0	F	2	CAA	X	1
25	RC	1118023474	LOPEZ	DEDIOS	HERICK	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA	X	1
26	RC	1469947781081	MARCHAN	PEÑA	SANTIAGO	DAVID	10	0	M	3	CAA	X	1
27	RC	1123405434	MONSALVE	MORERA	MIGUEL	ANGEL	9	0	M	2	CAA	X	1
28	RC	1120036294	PEREZ	ALONSO	DANIEL	GUILLERMO	7	0	M	2	CAA	X	1
29	RC	1469546143170	RAMIREZ	PIMENTEL	RICHARD	JOEL	8	0	M	2	CAA	X	1
30	RC	1120462284	ROBLES	GARCES	LUZ	MILAGROS	10	0	F	2	CAA	X	1
31	AES	1118003890	SOLIS	LONDOÑO	DOMINIC	MATIAS	7	0	M	3	CAA	X	1
32	RC	1230042797	TINEO	JIMENEZ	ISABELLA		9	0	F	2	CAA	X	1
33	RC	1123116187	AGUILERA	SANABRIA	KERY	YIRETH	9	0	F	3	CAA	X	1
34	RC	1123039324	ALONSO	DAZA	PAULA	FERNANDA	6	0	F	3	CAA	X	1
35	RC	1120045146	AMAYA	SALINAS	ANDRES	SEBASTIAN	9	0	M	3	CAA	X	1
36	RC	1230042926	AREVALO	AMAYA	MARIANA	SALOME	6	0	F	3	CAA	X	1

Gobernación de Casanare | Educación

7192

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: 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	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	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
												1									
												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									1
38	TI	1117325682	LOPEZ	DE DIOS	HEIDY	VALERIA	10	0	F	3	CAA	X									1
39	RC	1122930337	MADROÑERO	ESPAÑA	KELI	YICETH	11	0	F	3	CAA	X									1
40	RC	1121823553	MARROQUIN	BARRERA	MELANI	SOFIA	11	0	F	3	CAA	X									1
41	RC	1123446253	MEDINA	MONCADA	MIELY	THALIANA	9	0	F	3	CAA	X									1
42	RC	1122627795	MONTAÑEZ	GIRALDO	HELEN	GABRIELA	9	0	F	3	CAA	X									1
43	RC	1120505829	MORENO	SANCHEZ	DAVID	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X									1
44	RC	1222123765	ORTIZ	VANEGAS	AYLIN	NICOLE	9	0	F	3	CAA	X									1
45	RC	1104135673	ROBLES	ULLOA	LUZ	ENITH	9	0	F	3	CAA	X									1
46	RC	1123039257	RODRIGUEZ	MENDEZ	LUCIANA		9	0	F	3	CAA	X									1
47	RC	1093812023	RODRIGUEZ	PARRA	MILAN	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X									1
48	TI	1122627796	SANABRIA	MONTAÑO	NICOLAS	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X									1
49	TI	1118202847	TALERO	LONDOÑO	ERIC	KALITH	8	0	M	3	CAA	X									1
50	TI	1122627819	VANEGAS	AMAYA	DANIEL	ALEJANDRO	10	0	M	3	CAA	X									1
51	TI	1033116993	ARBOLEDA	SOTO	ELY	YEI	9	0	F	4	CAA	X									1
52	TI	1222121188	ARIZA	CHAVITA	NASLY	SALOMÉ	9	0	F	4	CAA	X									1
53	TI	1118205211	BARRETO	SANCHEZ	JELEN	TALIANA	12	0	F	4	CAA	X									1
54	TI	1118208758	CAMACHO	SOLANO	DANNA	MELISSS	11	0	F	4	CAA	X									1
55	TI	1122530641	CHACON	CAMACHO	GIOVANY	ANDRES	9	0	M	4	CAA	X									1
56	TI	1124829765	CIFUENTES	CADENA	ANDRES	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X									1
57	TI	1120380012	GONZALEZ	RAMIREZ	DANNA	ANDREA	10	0	F	4	CAA	X									1
58	TI	1118201831	GUAPACHA	TUMAY	HELEN	VALERIA	10	0	F	4	CAA	X									1
59	TI	1123814389	MARTINEZ	DUEÑAS	WILIAN	ALEXANDER	10	0	M	4	CAA	X									1
60	TI	1118202167	RODRIGUEZ	RAMOS	EMILY	DANIELA	10	0	F	4	CAA	X									1
61	TI	1123812540	AMAYA	PINILLA	VALERIA		11	0	F	5	CAA	X									1
62	RC	1029666544	AREVALO	AMAYA	KAREN	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X									1
63	TI	1222115068	BENITEZ	CAMACHO	SARI	JULIANA	11	0	F	5	CAA	X									1
64	TI	1122933488	GONDALES	GRISALES	JHON	STEVAN	11	0	M	5	CAA	X									1
65	TI	1055232649	CESPEDES	TRONCOSO	MABEL	CELENA	11	0	F	5	CAA	X									1
66	TI	1122380647	ESCOBAR	CALDERON	LINDA	SHIRLEY	11	0	F	5	CAA	X									1
67	TI	1122527904	FLOREZ	LÓPEZ	DILAN	CAMILO	11	0	M	5	CAA	X									1
68	TI	1122526609	LOPEZ	LEONEL	HASSON	ANDREY	11	0	M	5	CAA	X									1
69	RC	N4856699547	MANTILLA	MENDEZ	FABIOLA	SOLIANNY	11	0	F	5	CAA	X									1
70	TI	1122627378	MONTAÑEZ	GIRALDO	SARA	ISABELLA	11	0	F	5	CAA	X									1
71	NES	1029968327	RAYA	PRADA	KAREN	VALENTINA	10	0	F	5	CAA	X									1
72	TI	N4856504647	RAMIREZ	PIMENTEL	REIDER	JAIR	11	0	M	5	CAA	X									1

9422

Alimentación para Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

77799

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: MARZO 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 complementación	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								
73	TI	1139244894	ROBLE	MEDINA	ANA	MARIA	11	0	F	5	CAA	X								1
74	TI	1012405947	SANCHEZ	RODRIGUEZ	JUAN	DIEGO	10	0	M	5	CAA	X								1
75	TI	1139244859	URIBE	BARRETO	PAULA	ISABELLA	11	0	F	5	CAA	X								1
76	RES	5485950868ZT	VALERO	VANEGAS	YORMAN	DANILO	10	0	M	5	CAA	X								1

*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: 75 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 76 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature] NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] 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.

h122

Educación

77200

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: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: MARZO | AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0001 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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio	
1	RC	1118204689	BONILLA	RINCON	JENIFER		8	0	F	3	CAA	X	1
2	RC	1222131786	CRIADO	BARRETO	ANNY	VALENTINA	8	0	F	3	CAA	X	1
3	RC	1120875188	CRISTIANO	YELA	EVELYN	ARYADNA	7	0	F	0	CAA	X	1
4	RC	1118204818	CRUZ	MORENO	KARINA	SOFIA	8	0	F	0	CAA	X	1
5	RC	1118204824	DE LA CRUZ	CASTAÑEDA	VIVIXY	MAURICIO	6	0	M	0	CAA	X	1
6	RC	N4859674981	GALLARDO	CAMPO	OLIVER	ALEXANDER	4	0	M	0	CAA	X	1
7	RC	1120584403	MORENO	MARTINEZ	SARA	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	1
8	RC	1123785478	RESTREPO	QUINTERO	ELIZABETH	SOFIA	5	0	F	0	CAA	X	1
9	RC	1128345282	VELEZ	SANMIGUEL	MIGUEL	ANGEL	6	0	M	0	CAA	X	1
10	RC	1118204999	VILLA	BECERRA	SENAIDA		6	0	F	0	CAA	X	1
11	RC	1119863519	DIAZ	ROJAS	DAYAN	ALEXANDER	6	0	M	1	CAA	X	1
12	RC	1118204750	LINARES	MENDEZ	EMILY	SARITH	6	0	F	1	CAA	X	1
13	RC	1118204355	URREA	ACOSTA	LUNA	CATALEYA	7	0	F	1	CAA	X	1
14	RC	N4859662771	BLANCO	HERNANDEZ	ISABEL	CRISTINA	6	0	F	2	CAA	X	1
15	RC	1118203153	GALINDO	NIETO	DANNA	ISABELLA	8	0	F	2	CAA	X	1
16	RC	N4859662757	MONTALBAN	ALTUVE	DAYANGELY	VALERIA	8	0	F	2	CAA	X	1
17	RC	1118203152	MOYANO	SANABRIA	GEINER	JAVIER	8	0	M	2	CAA	X	1
18	RC	1127382261	RAMIREZ	ACEVEDO	SOLANGY	SOFIA	8	0	F	2	CAA	X	1
19	RC	1123009118	RODRIGUEZ	ARDILA	LUIS	ANGEL	9	0	M	2	CAA	X	1
20	RC	N4859665161	VILLEGAS	HERNANDEZ	JHON	CARS	12	0	M	2	CAA	X	1
21	RC	N4859663652	VILLEGAS	HERNANDEZ	YUDERY	ROSELIN	12	0	M	2	CAA	X	1
22	RC	1118202588	ACEVEDO	SANCHEZ	DANNIEL	STIVEN	9	0	M	3	CAA	X	1
23	RC	1230343170	ALVERNIA	PATIÑO	KATALELLA		8	0	F	3	CAA	X	1
24	RC	1120245158	BONILLA	CASTILLO	EVELYN	YULIANA	9	0	F	3	CAA	X	1
25	RC	1222113303	CASTAÑEDA	ROJAS	DIMAS	FERNANDO	12	0	M	3	CAA	X	1
26	RC	1121850984	LINARES	MENDEZ	ANGEL	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	1
27	RC	1118202844	MARTINEZ	PRANDO	AHARON	SAMUEL	8	0	M	3	CAA	X	1
28	RC	1120470100	MORELO	GRANADOS	EMILED	LUCIANA	8	0	F	3	CAA	X	1
29	RC	1250340081	PATIÑO	HORTUA	BARON	STIK	9	0	M	3	CAA	X	1
30	RC	1121947849	PATIÑO	MURILLO	ARIANNA	SALOME	9	0	F	3	CAA	X	1
31	NES	1118201579	PULIDO	VILLA	JONATHAN		10	0	M	3	CAA	X	1
32	RC	1126245167	PULIDO	VILLA	YERALDIN	SOFIA	9	0	F	3	CAA	X	1
33	RC	1127382269	RAMIREZ	ACEVEDO	EYMY	SALOME	11	0	F	3	CAA	X	1
34	RC	1118203269	SUAREZ	SILVA	ZAHIRA	FERNANDA	8	0	F	3	CAA	X	1
35	RC	1121927409	GARCIA	SAEZ	MARIA	VANESSA	11	0	F	4	CAA	X	1
36	RC	1118202140	MORA	FLORIAN	WILMER	ANDRES	11	0	M	4	CAA	X	1

Gobernación de Casanare | Educación

7209

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 INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: BUENOS AIRES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000917

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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	Sede	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 1								Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.								Total días de consumo
37	RC	1080290923	QUINTERO	LOSADA	SARA	SOFIA	9	0	F	4	CAA	X															1
38	TI	1118552008	SANMIGUEL	MORENO	SARA	NICOL	9	0	F	4	CAA	X															1
39	RC	1029967173	URREA	NIÑO	CRISTIAN	ANDRES	9	0	M	4	CAA	X															1
40	RC	1120813978	VASQUEZ	QUIROGA	JUAN	DAVID	9	0	M	4	CAA	X															1
41	RC	1120810568	RODRIGUEZ	ARDILA	LIZETH	JOHANA	11	0	F	6	CAA	X															1

*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 41 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO 41 PREPARADA EN SITIO X INDUSTRIALIZADA ____ CATERING ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature] NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] 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, auditoria y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

2216

Gobernación de CASANARE | Educación

17202

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: MARZO 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 Escolar(*)	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X el día cuyel Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1118205021	ALGARRA	SOLER	ISABELL	LUCIA	5	5	F	5	CAA		X	1
2	PPT	0422088	ALVAREZ	PEREZ	KEVIN	ALEJANDRO	5	5	M	5	CAA		X	1
3	RC	1120045256	ALVAREZ	ROJAS	DYLAN	NICOLAS	5	5	M	0	CAA		X	1
4	NES	N4559666407S	AULAR	ARIAS	ANGEL	DAVID	4	0	M	0	CAA		X	1
5	RC	1234753039	BEJARANO	BELTRAN	EDELIN	YIZETH	5	0	F	0	CAA		X	1
6	RC	1222131877	CARDOZO	NARANJO	ERICK	MATIAS	6	0	M	0	CAA		X	1
7	NES	N4559691612	CASTILLO	MONTERO	MATEO	ISMAEL	5	0	M	0	CAA		X	1
8	RC	1118205216	CASTRO	MORA	SHARICH	DAYANA	5	5	F	0	CAA		X	1
9	RC	1118205032	CHAVEZ	BARRERA	YISNEY	SARAY	5	5	F	5	CAA		X	1
10	RC	1118205008	CONTRERAS	MORALES	KELLY	SAMANTHA	5	5	F	5	CAA		X	1
11	RC	1222133524	CUBIDES	DAZA	HELEN	CAMILA	5	5	F	5	CAA		X	1
12	RC	1118205163	GONZALEZ	BERMUDEZ	MANUEL	SANTIAGO	5	5	M	5	CAA		X	1
13	RC	1118205025	GONZALEZ	CASTILLO	ERICK	SANTIAGO	5	5	M	0	CAA		X	1
14	RC	1222131064	GUTIERREZ	MORENO	ANGEL	NICOLAS	6	0	M	0	CAA		X	1
15	RC	1118205187	HERNANDEZ	ORTIZ	JHOSEPH	DAVID	5	0	M	0	CAA		X	1
16	RC	1118205075	HERRERA	PARAS	FABIAN	ALEJANDRO	5	0	M	0	CAA		X	1
17	RC	1120875872	HOYO	DELGADO	YESLY	YOSBERLYS	6	0	F	0	CAA		X	1
18	NES	N4559691796	LEON	RIVAS	BREYNER	KADRIEL	5	0	M	0	CAA		X	1
19	RC	1120245285	MARQUEZ	SALBUENA	MAURIN	LIZETH	6	0	F	0	CAA		X	1
20	NES	N4559672743S	MENDOZA	CASTILLO	EJERSON	ORLANDO	5	0	M	0	CAA		X	1
21	RC	1083704893	PALACIO	RUIZ	TAYLOR	DAVID	5	0	M	0	CAA		X	1
22	RC	1118205024	PERALTA	MARQUEZ	MARIA	HERMINIA	7	0	F	0	CAA		X	1
23	RC	1123039623	RIVERA	ESPEJO	YORMAN	CAMILO	6	0	M	0	CAA		X	1
24	RC	1118204923	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA	JESUS	ALEXIS	6	0	M	0	CAA		X	1
25	RC	1234789072	RODRIGUEZ	MARTINEZ	SARA	DANITH	5	0	F	0	CAA		X	1
26	PPT	2424500	ROSALES	MEJIAS	DILAN	JEREMIAS	9	0	M	0	CAA		X	1
27	RC	1118205091	TRUJILLO	CHALA	SARAI	YULIANA	5	0	F	0	CAA		X	1
28	RC	1102292535	VARGAS	LEON	JUAN	SEBASTIAN	9	0	M	0	CAA		X	1
29	NES	N4541661156Z	YEPEZ	RODRIGUEZ	KIARA	SOFIA	6	0	F	0	CAA		X	1
30	NES	N4559691822	AGUILAR	LOPEZ	ANTONELLA	VALENTINA	6	0	F	1	CAA		X	1
31	RC	1118204573	ALFONSO	HERRERA	DILAN	SANTIAGO	6	0	M	1	CAA		X	1
32	RC	1121988141	APAEZ	GUTIERREZ	JOSEPH	SAMUEL	7	0	M	1	CAA		X	1
33	RC	1118204224	BERNAL	PEREZ	ANA	SOFIA	7	0	F	1	CAA		X	1
34	RC	1118913003	CARDENAS	CORREA	JASLY	GISELL	7	0	F	1	CAA		X	1
35	RC	1118204567	CASTRO	PEREZ	JELEN	ZAMARA	6	0	F	1	CAA		X	1
36	RC	1230364954	DIAZ	AMADOR	LIZETH	KARINA	6	0	F	1	CAA		X	1

1202

Aprendo | Gobernación de Casanare | Educación

17203

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 3001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 o Nivel	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de asistencia - Marque con una X si el niño que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
37	NES	N4859648172	FRANCO	AGUIRRE	ANGEL	EDUARDO	7	0	M	1	CAA		X	1
38	RC	1031849740	GAÑAN	BAQUERO	FABIAN	ANDRES	8	0	M	1	CAA		X	1
39	RC	1121965841	GONZALEZ	CORTES	HITAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA		X	1
40	RC	1118125830	GUTIERREZ	CABALLERO	YEIMY	ALEJANDRA	7	0	F	1	CAA		X	1
41	RC	1118686618	HUERTAS	VANEGAS	DYLAN	FERNANDO	8	0	M	1	CAA		X	1
42	NES	N4859672185	LARA	RUIZ	BARBARA	NAZARETH	9	0	F	1	CAA		X	1
43	NES	N4859672527	LARA	RUIZ	THOMAS	ALEJANDRO	11	0	M	1	CAA		X	1
44	RC	1009004838	MALVA	QUEVEDO	IHAN	MATIAS	7	0	M	1	CAA		X	1
45	RC	1233913174	MANZUR	CARO	ADRIAN	SAMIR	7	0	M	1	CAA		X	1
46	RC	1222121071	MARTINEZ	GOMEZ	JORGE	ISAAC	9	0	M	1	CAA		X	1
47	RC	1118264688	MISAL	VILLAREAL	ANGEL	DAVID	8	0	M	1	CAA		X	1
48	RC	1118264652	MOSQUERA	GIL	JOSE	ANGEL	7	0	M	1	CAA		X	1
49	PPT	6510181	MOYETONES	MOYETONES	ANDRES	ELIAS	6	0	M	1	CAA		X	1
50	RC	1118264632	OCHOA	ROLDAN	EVELYN	DANIELA	6	0	F	1	CAA		X	1
51	RC	1118264689	ORTIZ	BALLESTEROS	DYLAN	EMIR	6	0	M	1	CAA		X	1
52	RC	1118264286	ORTIZ	OVALLE	VICTOR	MANUEL	7	0	M	1	CAA		X	1
53	RC	1118264634	PEREZ	META	RUBEN	SALOME	7	0	F	1	CAA		X	1
54	RC	1118264299	PERILLA	RODRIGUEZ	YIMER	ANDREY	7	0	M	1	CAA		X	1
55	RC	1085486557	PINEDA	MORENO	MIA	ISABELA	6	0	F	1	CAA		X	1
56	RC	1118264694	PIÑEROS	MANCHAY	ANDRES	MATIAS	7	0	M	1	CAA		X	1
57	RC	1118264247	RAMOS	VANEGAS	MADISON	MELISSA	7	0	F	1	CAA		X	1
58	RC	1118262727	REQUINIVA	MORALES	DANIEL	GUSTAVO	6	0	M	1	CAA		X	1
59	RC	1118262979	RINTA	MORA	LUIS	MATEO	6	0	M	1	CAA		X	1
60	RC	1123448729	RODRIGUEZ	REINA	LIAM	SAMUEL	6	0	M	1	CAA		X	1
61	RC	1118264133	ROJAS	SALAZAR	YEISELD	MATIAS	7	0	M	1	CAA		X	1
62	RC	1121965296	SAMAGRIA	PEREZ	DYLAN	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA		X	1
63	RC	1118264625	SANCHEZ	PEREZ	MARIA	ISABEL	6	0	F	1	CAA		X	1
64	RC	1118264541	SARMIENTO	SANTAMARIA	FREDDY	ALEJANDRO	6	0	M	1	CAA		X	1
65	RC	1118667160	TARACHE	BASTILLA	DENNYS		7	0	F	1	CAA		X	1
66	RC	1118264764	VALENCIA	HUERTAS	CAROL	LUCYANA	6	0	F	1	CAA		X	1
67	RC	1118264245	VARGAS	PINTO	SARA	VALERIA	7	0	F	1	CAA		X	1
68	RC	1118264265	VELASQUEZ	AGUIRRE	DYLAN	YEISO	7	0	M	1	CAA		X	1
69	RC	1118264737	VILLARREAL	PRIETO	SAMAY	VALENTINA	6	0	F	1	CAA		X	1
70	PPT	1105201728	VILLARROEL		ALANYS	SOFIA	7	0	F	1	CAA		X	1
71	RC	1026731038	ARROYAVE	TELLEZ	JENNY	CHARITH	5	0	F	2	CAA		X	1
72	RC	1118263789	BARRERA	MORA	MARIANA	CAROLINA	7	0	F	2	CAA		X	1

FR-PR-APMD Versión 2.0

6122

17204

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: MARZO 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 ETNICA	SEXO	CICLO EDUCATIVO	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (casilla) que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X si fue que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	Total días de consumo
73	RC	1120447396	BELLO	SOLER	JOSE	AURIO	8	0	M	2	CAA		X	1
74	RC	1120245208	BERNAL	BARRERO	EDINSON	STIVEN	8	0	F	2	CAA		X	1
75	RC	1120855752	BERNAL	SUAREZ	LAURA	VALENTINA	8	0	F	2	CAA		X	1
76	RC	1091477752	CADENA	ACEVEDO	SARA	JIMENA	8	0	F	2	CAA		X	1
77	NES	N4559645192O	ESTAMBUL	AÑAZCO	WILTON	KAMAL	8	0	M	3	CAA		X	1
78	RC	1120356899	FLOREZ	TRASLAVIÑA	MAYRA	SOFIA	7	0	F	2	CAA		X	1
79	NES	N4559646983	FRANCO	AGUIRRE	JESUS	DANIEL	8	0	M	2	CAA		X	1
80	TI	1192143TZ	GALAN	CARVAJAL	LEIDY	KATHERINE	11	0	F	2	CAA		X	1
81	NES	N4559646823	GARMENDIA	FARFAN	EMMANUEL	ISAIAS	8	0	M	2	CAA		X	1
82	NES	N4559609823	GRANADILLO	PEREZ	JORJANNIS	DESCIMAR	8	0	F	2	CAA		X	1
83	RC	1118124304	GUTIERREZ	CABALLERO	EDWIN	HARVEY	10	0	M	2	CAA		X	1
84	RC	1121051628	GUTIERREZ	PERDOMO	NICOLAS	ALEXANDER	8	0	M	2	CAA		X	1
85	RC	1118019481	JIMENEZ	GAMEZ	EMILY	FERNANDA	8	0	F	2	CAA		X	1
86	NES	N4559523648	JIMENEZ	OCHOA	JOSE	DANIEL	10	0	M	2	CAA		X	1
87	TI	1118203847	LARA	BARRERO	LUISA	ISABEL	8	0	F	2	CAA		X	1
88	RC	1120245223	LEGUIZAMON	MOLINA	FRANKLIN	STIVEN	8	0	M	2	CAA		X	1
89	RC	1118032838	LESMES	GUAYARE	JUAN	GABRIEL	8	0	M	2	CAA		X	1
90	RC	1118032242	MAECHA	REYES	JHAROLT	YESITH	8	0	M	2	CAA		X	1
91	RC	1118845865	MAHECHA	REYES	LISBETH	ELIANA	8	0	F	2	CAA		X	1
92	RC	1122128257	MARQUEZ	BALBUENA	DIDIER	FABIAN	8	0	M	2	CAA		X	1
93	NES	N4559619352	MEDINA	RIVERO	GABRIEL	ALEXANDER	8	0	F	2	CAA		X	1
94	NES	N4559650184	MEDINA	VILLAZANA	JOGHELSY	GREMAR	10	0	F	2	CAA		X	1
95	NES	N4559626300	MELENDEZ	OJEDA	WILLYERLYS	ALEXANDRA	8	0	F	2	CAA		X	1
96	NES	N4559740841	MOGOLLON	VELASQUEZ	JESUS	GABRIEL	6	0	M	2	CAA		X	1
97	NES	N4559660871	MONTERO	FLORES	SHAIR	ERICK ADRIEL	6	0	M	2	CAA		X	1
98	RC	1120245235	MORA	REYES	LUZ	SHAMADY	6	0	F	2	CAA		X	1
99	NES	N4559670888	ORTEGA	MONTERO	NOA	SOPHIA	6	0	F	2	CAA		X	1
100	RC	1040874716	PEDROZO	BELEÑO	DANIER	OMAR	8	0	M	2	CAA		X	1
101	RC	1118203366	PEÑA	ROZO	NICOLAS	FELIPE	8	0	M	2	CAA		X	1
102	RC	1140831240	PERALTA	CIFUENTES	SARA	VALENTINA	8	0	F	2	CAA		X	1
103	RC	1118203117	RAYO	PERILLA	SNEIDER	ANDRES	8	0	M	2	CAA		X	1
104	TI	1120560302	RINTA	PALMERA	RONALD	ALEXIS	7	0	M	2	CAA		X	1
105	RC	1068003696	SANDOVAL	RODRIGUEZ	ANA	PAOLA	10	0	F	2	CAA		X	1
106	RC	1120245218	TRIANA	MANCHAY	DYLAN	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA		X	1
107	RC	1233042660	ACEVEDO	JARA	JERÓNIMO		8	0	M	3	CAA		X	1
108	RC	1222118648	ACOSTA	MARTINEZ	EMMANUEL		10	0	M	1	CAA		X	1

17205

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: 385440000104
MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al mes correspondiente de entrega del Complemento Alimentado										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										
109	RC	1122027628	BACCA	REYES	ALISSON	VALERIA	10	0	F	3	CAA	X										1
110	RC	1118260563	BARRERA	MORA	DANIEL	ALEJANDRO	9	0	M	3	CAA	X										1
111	RC	1125078391	CANTILLO	URREA	LAURA	JIMENA	9	0	F	3	CAA	X										1
112	RC	1118282707	CASTAÑEDA	RIVAS	VALERIN	DAYANA	9	0	F	3	CAA	X										1
113	RC	1222123881	DEVIA	OSPINA	MILLY	DAYANNA	9	0	F	3	CAA	X										1
114	NES	NHESS6473154	DIAZ	BARRIENTOS	CARLOS	SNAYLER	9	0	M	3	CAA	X										1
115	RC	1120246130	GAMEZ	CASTAÑEDA	ANDRES	CAMILO	9	0	M	3	CAA	X										1
116	NES	NHESS6480130	GARMANDIA	FARFAN	ISAIA	MANUEL	11	0	M	3	CAA	X										1
117	RC	1122836387	GONZALEZ	GAÑON	HELEN	NAYDERIT	9	0	F	3	CAA	X										1
118	RC	1118201883	GORDILLO	GAMBA	DANNA	VALENTINA	10	0	F	3	CAA	X										1
119	NES	NHESS6153744	GOYO	RODRIGUEZ	ROSANNYS	ANGELICA	10	0	F	3	CAA	X										1
120	RC	1028806638	GUENDO	ORTIZ	SOHARON	STEPHANIE	8	0	F	3	CAA	X										1
121	NES	NHESS6484233	HERNANDEZ	ALTUVE	YORMAN	ALEJANDRO	12	0	M	3	CAA	X										1
122	NES	NI0755402608	HERNANDEZ	BAQURO	SEBASTIAN	FERNANDO	10	0	M	3	CAA	X										1
123	RC	1118202766	HERRERA	SOLER	RAFAEL	ANTONIO	8	0	M	3	CAA	X										1
124	RC	1122141608	JORDAN	CACEDO	ADRIAN	FELIPE	9	0	M	3	CAA	X										1
125	RC	1121950093	LADINO	SALAZAR	JOHAN	SMITH	9	0	M	3	CAA	X										1
126	RC	1222122969	LOMBANA	TORRES	DAIRA	ALEJANDRA	9	0	F	3	CAA	X										1
127	RC	1121842945	MARIN	JAGUE	MELANY	SARAY	8	0	F	3	CAA	X										1
128	RC	1116232885	MISAL	VILLARREAL	ALEJANDRA		9	0	F	3	CAA	X										1
129	TI	1222110888	MONTEJO	CONTRERAS	YENIFER	NATALIA	10	0	F	3	CAA	X										1
130	RC	1118202864	MORENO	MORENO	DANIEL	SEBASTIAN	8	0	M	3	CAA	X										1
131	RC	1118202870	MORENO	SOLER	CARLOS	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X										1
132	RC	1222120845	PAEZ	RODRIGUEZ	YESON	ANDRES	8	0	M	3	CAA	X										1
133	RC	1118202894	PEÑA	TORRES	SARA	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X										1
134	RC	1148831533	PINZON	QUINTERO	JUAN	JOSE	8	0	M	3	CAA	X										1
135	RC	1120245098	PIÑEROS	MANCHAY	VALERY	SALOME	9	0	F	3	CAA	X										1
136	RC	1075864788	QUESADA	PUIZ	PAULA	ISABELA	9	0	F	3	CAA	X										1
137	RC	1122098157	QUIMBAY	TUNJANO	ANA	ISABEL	9	0	F	3	CAA	X										1
138	RC	1118203512	REQUINAVA	MORALES	JUAN	PABLO	11	0	M	3	CAA	X										1
139	RC	1122627916	RIVAS	ROJAS	NEYMAR	YESID	9	0	M	3	CAA	X										1
140	RC	1101209152	RODRIGUEZ	ALVAREZ	JHOJHAN	ESTEBTS	10	0	M	3	CAA	X										1
141	RC	1184713480	ROJAS	VENCEZ	BRAYAN	STIVEN	8	0	M	3	CAA	X										1
142	RC	1222123818	SALAMANCA	ARDELAEZ	JEIDY	SHAMARA	9	0	F	3	CAA	X										1
143	TI	1065997295	SANDOVAL	RODRIGUEZ	DANIEL	DAVID	11	0	M	3	CAA	X										1
144	TI	1065999323	SANDOVAL	RODRIGUEZ	JESUS	DAVID	12	0	M	3	CAA	X										1

Gobernación de Casanare | Educación

17706

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: 285440000704

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 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.	
145	RC	1068911952	SOLANO	TAFUR	MIKOL	SOFIA	9	0	F	3	CAA	X	1
146	RC	1118202928	VALENCIA	HUERTAS	DANNA	ZARBETH	9	0	F	3	CAA	X	1
147	RC	1118202900	VARGAS	DAZA	SARA	VALENTINA	9	0	F	3	CAA	X	1
148	TI	1122934205	BASTO	SOLER	LAURA	LIZETH	10	0	F	4	CAA	X	1
149	RC	1122928966	BEJARANO	CORTES	KELY	YULIEL	10	0	F	4	CAA	X	1
150	RC	1120579012	BERNAL	SUAREZ	CRISTIAN	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	1
151	RC	1120545004	CASTAÑEDA	ACOSTA	YERBER	ESTIVEN	10	0	M	4	CAA	X	1
152	TI	1070930954	CORDOBA	MENA	YEFERSON		9	0	M	4	CAA	X	1
153	RC	1026966658	GARZON	SERRANO	DANY	JULIANA	10	0	F	4	CAA	X	1
154	NES	948594470165	GRANADILLO	PEREZ	DENNY	YOANER	10	0	M	4	CAA	X	1
155	NES	948594936153	JARAMILLO	GODOY	DARIANA	ELIZABETH	11	0	F	4	CAA	X	1
156	RC	1222116769	JIMENEZ	GUTIERREZ	JOHAN	ESTIVEN	11	0	M	4	CAA	X	1
157	NES	948506525892	JIMENEZ	OCHOA	YULIANNY	DANIELA	10	0	F	4	CAA	X	1
158	RC	1121041349	LAGUNA	MARTINEZ	DIEGO	ALEJANDRO	9	0	M	4	CAA	X	1
159	NES	948596544352	LEAL	ARCHILA	FRANK	OCTAVIO	12	0	M	4	CAA	X	1
160	RC	1122031169	LEGUIZAMON	VALLEJO	MARIANGEL		9	0	F	4	CAA	X	1
161	NES	948594650141	MEDINA	RIVERO	IVANA	ALEXANDRA	12	0	F	4	CAA	X	1
162	RC	1118615209	MORALES	ESTRADA	YERSON	FABIAN	11	0	M	4	CAA	X	1
163	NES	948594726167	MORENO	BLANCO	REDBER	LEONARDO	10	0	M	4	CAA	X	1
164	NES	948594694018	NUÑEZ	BLANCO	JESUS	MOISES	11	0	M	4	CAA	X	1
165	RC	1118202099	PEREZ	MARTINEZ	TALIANA		9	0	F	4	CAA	X	1
166	RC	1118709971	RAMIREZ	REYES	SANDY	YULIANA	12	0	F	4	CAA	X	1
167	TI	1026966654	RINTA	PALMERA	RICARDO	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X	1
168	RC	1118202583	RODRIGUEZ	ALFONSO	SHELSY	MICHEL	9	0	F	4	CAA	X	1
169	RC	1023405875	RUIZ	VELOZA	JHOJAN	RONALDO	9	0	M	4	CAA	X	1
170	RC	1118201301	SALCEDO	MARTINEZ	DANNA	XIOMARA	10	0	F	4	CAA	X	1
171	NES	948594740842	TELLES	VILLAROEL	ISAAC	DAVID	9	0	M	4	CAA	X	1
172	RC	1122027207	VILLAREAL	ALVAREZ	CARLOS	DAVID	12	0	M	4	CAA	X	1
173	RC	1120934778	ADAMES	GONZALEZ	MARILYN	SOFIA	12	0	F	5	CAA	X	1
174	RC	1118991635	ALFONSO	MANOSALVA	ALISON	JORLENY	11	0	F	5	CAA	X	1
175	RC	1118199298	ARIAS	CASTAÑEDA	HELKIN	MANUEL	12	0	M	5	CAA	X	1
176	RC	1118331229	BALCAZAR	MIRANDA	DEIBER	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	1
177	RC	1120244893	BARRERA	ZAMORA	JOHAN	ANDREY	11	0	M	5	CAA	X	1
178	RC	1192213207	DEUAS	BALANTA	JUAN	DIEGO	11	0	M	5	CAA	X	1
179	TI	1152463457	CORONADO	CABALLERO	PAULA	NATHALY	14	0	F	5	CAA	X	1
180	TI	1118981898	DUARTE	ESTEPA	LAURA	MAYERLIS	11	0	F	5	CAA	X	1

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17207

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. UM 0091 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104
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 - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	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	RC	1116200805	CAHONA	NIETO	LAURA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X		1
182	RC	1048235043	GAITAN	HUERTAS	NEYMAR	ADRIAN	11	0	M	5	CAA	X		1
183	RC	1074804234	GIL	TRUJILLO	AISLIN	JIMENA	11	0	F	5	CAA	X		1
184	RC	1115316078	GUTIERREZ	MORENO	WILLY	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X		1
185	NES	N485999993563	JAIMES	MONTIEL	JORGE	DAVID	11	0	M	5	CAA	X		1
186	NES	N485849681S8	JARAMILLO	GODOY	ANYIBEL	DAYANA	12	0	F	6	CAA	X		1
187	RC	1115852757	JIMENEZ	MEZA	KAROL	LIZETH	10	0	F	5	CAA	X		1
188	RC	1027291324	LEGUIZAMON	MOLINA	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	5	CAA	X		1
189	RC	1116200753	LEGUIZAMON	niño	KEVIN	LEANDRO	11	0	M	5	CAA	X		1
190	RC	1222114909	LOMBANA	TORRES	ANGEL	ESTIVEN	11	0	M	5	CAA	X		1
191	TI	1078509674	LOZANO	cediño	SANTIAGO		12	0	M	6	CAA	X		1
192	TI	1023958542	MARTINEZ	GOMEZ	SEBASTIAN	CAMILO	13	0	M	5	CAA	X		1
193	TI	1122039568	MORA	QUINTERO	JONY	FREDY	15	0	M	5	CAA	X		1
194	RC	1122627457	ORTIZ	BALLESTEROS	SHARLOT	SELINA	10	0	F	5	CAA	X		1
195	RC	1116291236	PEREZ	TORRES	LIDA	DAVID	10	0	F	5	CAA	X		1
196	RC	1116200549	RINCÓN	DAZA	DANA	KARINA	11	0	F	5	CAA	X		1
197	RC	1122045219	RINCON	VILLAREAL	YARELLY	JULIANA	10	0	F	5	CAA	X		1
198	RC	1120815918	RODRIGUEZ	OTERO	MARIA	HELENA	11	0	F	5	CAA	X		1
199	TI	1123815592	RODRIGUEZ	SOLER	LINDA	XIMENA	12	0	F	6	CAA	X		1
200	TI	1116201123	ROJAS	LOPEZ	JOHAN	ALEXANDER	10	0	M	5	CAA	X		1
201	RC	1116203643	SANDOVAL	GUAVARE	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	5	CAA	X		1
202	RC	1122044615	SERRANO	OVALLE	CRISTIAN	EDUARDO	11	0	M	5	CAA	X		1
203	TI	1065936219	SOLANO	TAFUR	LAURA	DANIELA	10	0	F	5	CAA	X		1
204	RC	1120844755	SOSA	MORA	SELENY	ESMERALDA	11	0	F	5	CAA	X		1
205	RC	1116206691	TRIANA	ACOSTA	LANYER	STIVEN	11	0	M	5	CAA	X		1
206	RC	1116205857	TRIANA	MANCHAY	FRANCY	MABEL	11	0	F	5	CAA	X		1
207	RC	1116199159	ACOSTA	DAZA	DANIELA	ALEJANDRA	12	0	F	6	CAA	X		1
208	RC	1116199475	AMADOR	MONTAÑO	MARIA	ANGELICA	12	0	F	6	CAA	X		1
209	RC	1120844792	AMAYA	HERRERA	MILAN	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X		1
210	TI	9026126875	ARCOS	GARCIA	MARIA	JOSE	12	0	F	6	CAA	X		1
211	RC	1071806257	ARENAS	SOTO	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	6	CAA	X		1
212	TI	1116199745	BAÑEZ	AMADOR	SARA	VALENTINA	12	0	F	6	CAA	X		1
213	RC	1120844731	CAICEDO	CAMACHO	JHEDNY	YULIAN	12	0	M	6	CAA	X		1
214	TI	1116792545	CASTILLEJO	RADILLO	SHIRLEY	XIMENA	14	0	F	6	CAA	X		1
215	TI	1222113072	CEDEÑO	NARANJO	DILAM		12	0	M	6	CAA	X		1
216	TI	1116556446	COGOLLOS	COCUY	MAHARA	MILENA	12	0	F	6	CAA	X		1

1222

Primero | Gobernación de Casanare | Educación

17208

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: MARZO 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 hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
217	RC	1118158582	BALLESTEROS	GUAVARE	DANIEL	FELIPE	12	0	M	6	CAA		X	1
218	NES	N48594579577	FARMS	SUAREZ	JHONFRAN	JESUS ELIER	14	0	M	8	CAA		X	1
219	RC	1057019383	GALINDO	SANCHEZ	YURI	NATALIA	12	0	F	6	CAA		X	1
220	RC	1118123570	GAMEZ	ROJAS	DAVID	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA		X	1
221	RC	1118815583	GIL	HOYOS	LEIDY	MARIANA	12	0	F	6	CAA		X	1
222	RC	1118200176	GONZALEZ	BERMUDEZ	ZHARIC	NICOL	11	0	F	5	CAA		X	1
223	RC	1120810217	GONZALEZ	PORRAS	JESUS	DAVID	11	0	M	5	CAA		X	1
224	RC	1144725148	GONZALEZ	RAMIREZ	JUAN	DAVID	11	0	M	5	CAA		X	1
225	RC	1118198540	GUAPACHA	TUMAY	SOFIA	LIZETH	13	0	F	8	CAA		X	1
226	TI	1006922749	GUERRERO	BUELVAS	YESMITH	ADRIANA	13	0	F	8	CAA		X	1
227	TI	1123510465	GUERRERO	PEREZ	EDWAR	FELIPE	12	0	M	6	CAA		X	1
228	TI	1063592899	HERNANDEZ	ARENAS	JAZBLEIDYS		14	0	F	8	CAA		X	1
229	TI	1118549439	HUERTAS	VANEGAS	NAIRA	NATHALY	12	0	F	6	CAA		X	1
230	NES	N48584522365	LADERA	JIMENEZ	DANIEL	LEONARDO	15	0	M	9	CAA		X	1
231	RC	1026946855	LATORRE	SOTO	ADRIANA		13	0	F	6	CAA		X	1
232	TI	1117224575	LOPEZ	MANRARA	JASSON	SEBASTIAN	13	0	M	6	CAA		X	1
233	RC	1118150808	LOZANO	REYES	CARLOS	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA		X	1
234	RC	1026966377	MARQUEZ	SALBUENA	OSCAR	ALEJANDRO	12	0	M	6	CAA		X	1
235	RC	1121077518	MARROQUIN	BARRERA	LUIS	FELIPE	16	0	M	8	CAA		X	1
236	RC	1209483097	MARROQUIN	BARRERA	SEMAIDA		13	0	F	6	CAA		X	1
237	RC	1123678211	MARTINEZ	SANDOVAL	NEYDER	STEBAN	11	0	M	5	CAA		X	1
238	TI	1026997032	MARTINEZ	ZULETA	HERLES	ALEXIS	12	0	M	6	CAA		X	1
239	TI	1118199239	MOLINA	OVALLE	MICHAEL	EDUARDO	12	0	M	6	CAA		X	1
240	TI	1122927325	MORA	QUINTERO	BRAYAN	SMITH	11	0	M	6	CAA		X	1
241	RC	1122933125	MORANO	BRAVO	DIANA	DANITZA	11	0	F	5	CAA		X	1
242	TI	1118198545	PAEZ	RODRIGUEZ	DANNA	ARBELEIDY	13	0	F	8	CAA		X	1
243	TI	1026968424	PARRA	MARTINEZ	THIAGO	ALEJANDRO	12	0	M	6	CAA		X	1
244	NES	N48598467332	PEÑA	MEJIAS	VALERY	JHONAITY	12	0	F	6	CAA		X	1
245	NES	N48599026106	PEREZ	VARGAS	JEANEIDER	EMANUEL	14	0	M	8	CAA		X	1
246	RC	1118220328	PERILLA	RODRIGUEZ	JUNIOR	ARLEY	11	0	M	6	CAA		X	1
247	RC	1118187985	PIÑEROS	ROMERO	SHELSY	YULIANA	14	0	F	6	CAA		X	1
248	TI	1090483564	RAMIREZ	ESTEPA	BRAYAN	MAURICIO	12	0	M	6	CAA		X	1
249	TI	1118800000	RAMIRZ	GARCIA	SARA	SOFIA	12	0	F	6	CAA		X	1
250	TI	1122521616	RODRIGUEZ	GARCIA	NICOLAS	FARLEY	15	0	M	8	CAA		X	1
251	RC	1026964102	RODRIGUEZ	MENDEZ	JOSE	EDUARDO	12	0	M	6	CAA		X	1
252	TI	1026955341	RODRIGUEZ	RIVERA	VICTOR	MIGUEL	14	0	M	8	CAA		X	1

4222

Alimentación Escolar | Gobernación de CASANARE | Educación

17209

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: 285440000106

MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

Nº	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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
253	RC	1123011329	ROJAS	QUIROGA	JUANY	YALENA	12	0	F	6	CAA		X	1
254	TI	1181983283	SALAMANCA	RIVERA	KAROL	NICOL	14	0	F	6	CAA		X	1
255	TI	1029659065	SOGAMOSO	BASTILLA	LAUREN	SOFIA	12	0	F	6	CAA		X	1
256	TI	1122032461	SOLER	ALMEIDA	JHOHAN	STEVAN	12	0	M	6	CAA		X	1
257	TI	1095121184	SUAREZ	GARCIA	MATIAS		10	0	M	5	CAA		X	1
258	RC	1029963979	SUAZA	AMAYA	JUAN	ANGEL	12	0	M	6	CAA		X	1
259	RC	1061800488	TAQUEZ	MUESES	ANA	ISABEL	10	0	F	5	CAA		X	1
260	RC	1122844429	URREA	FLOREZ	SEBASTIAN	DAVID	10	0	M	5	CAA		X	1
261	TI	1029650871	VASQUEZ	WALKER	BRYID	MARIANA	12	0	F	6	CAA		X	1
262	RC	1023399295	VELASQUEZ	AGUIRRE	NICOLE	SOFIA	12	0	F	6	CAA		X	1
263	RC	1118200273	ZEA	RINTA	YINETH	FERNANDA	11	0	F	6	CAA		X	1
264	RC	1029963196	ACOSTA	QUESADA	RUBEN	DARIO	13	0	M	7	CAA		X	1
265	TI	1025149254	AREVALO	VARGAS	ROBERTH	ALEJANDRO	12	0	M	7	CAA		X	1
266	TI	1104133123	AVILA	SIERRA	DILAN	FERLEY	12	0	M	7	CAA		X	1
267	TI	1118199156	BLANCO	LOPEZ	VICTOR	ALEXIS	12	0	M	7	CAA		X	1
268	RC	1118199160	BONILLA	CASTILLO	MICHELL	ALEJANDRA	12	0	F	7	CAA		X	1
269	TI	1122931173	CAMARGO	ZEA	FABIO	ANDREY	13	0	M	7	CAA		X	1
270	RC	1122133618	CARDENAS	TUNJANO	DIEGO	ALEJANDRO	13	0	M	7	CAA		X	1
271	TI	1118199319	CARDONA	OSPINA	CESAR	ANDRES	13	0	M	7	CAA		X	1
272	RC	1118199194	CASTAÑEDA	ESPEJO	KEDWIN	ALEJANDRO	15	0	M	7	CAA		X	1
273	RC	1122129485	DELGADILLO	MORENO	LINA	FERNANDA	12	0	F	7	CAA		X	1
274	NES	N4059641 0062	DIAZ	AÑAZCO	CAMILA	VICTORIA	14	0	F	7	CAA		X	1
275	TI	1118197955	DONCEL	VILLAMOR	YERLYN	NATALIA	14	0	F	7	CAA		X	1
276	RC	1118198996	ESPEJO	RIVERA	BLEDYS	MARIANA	13	0	F	7	CAA		X	1
277	TI	1121908807	ESTEPA	AMAYA	JUAN	PABLO	12	0	M	7	CAA		X	1
278	TI	1121924537	GARCIA	AMAYA	DAILYN	YUSLEY	13	0	F	7	CAA		X	1
279	TI	1029963926	GARZON	CEDIEL	JORGE	DAVID	13	0	M	7	CAA		X	1
280	RC	1118197353	HERRERA	SOLER	GEIDY	KARINA	14	0	F	7	CAA		X	1
281	NES	N4059478 0030	MEDINA	RIVERO	LUIJE	ALEJANDRO	14	0	F	7	CAA		X	1
282	TI	1118198313	MEDINA	SANCHEZ	RONALD	CAMILO	13	0	M	7	CAA		X	1
283	RC	1118198482	MENDEZ	BARRERA	LUISA	FERNANDA	12	0	F	7	CAA		X	1
284	TI	1118198285	MENDOZA	MARTINEZ	NICOLAS	DAVID	13	0	M	7	CAA		X	1
285	RC	1123899388	MONTOYA	YARA	JHON	ALEX	14	0	M	7	CAA		X	1
286	TI	1118198451	MORA	FLORIAN	SOMARA	MILENA	13	0	F	7	CAA		X	1
287	RC	1118199654	PEREZ	CASTAÑEDA	BRITNY	SHARY	12	0	F	7	CAA		X	1
288	RC	1123907676	QUESADA	DELGADO	MICHEL	ANDREA	10	0	F	7	CAA		X	1

FEDAG-APM-Version 03

Educación

17210

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: MARZO | 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 hábil 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									
289	TI	1121687668	RAMIREZ	GARCIA	CAROL	XIOMARA	14	0	F	7	CAA	X									1
290	RC	1122123851	RAMOS	GUZMAN	CHARK	PATRICIA	13	0	F	7	CAA	X									1
291	RC	1120244631	ROBLE	MEDINA	YAMITH	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X									1
292	RC	1026694145	RONDON	MORENO	VANESA	ALEXANDRA	13	0	F	7	CAA	X									1
293	RC	1101220841	SANCHEZ	CONDE	YULIMETH		13	0	F	7	CAA	X									1
294	RC	1118185091	SANTANA	PEÑA	KAROL	DANIELA	12	0	F	7	CAA	X									1
295	TI	1121886430	SOLER	ALMEIDA	ANDERSON	GUSTAVO	15	0	M	7	CAA	X									1
296	RC	1122526562	SOLER	AMAYA	JOSE	MIGUEL	13	0	M	7	CAA	X									1
297	RC	1118198524	SOLER	SANCHEZ	SEBASTIAN	DANILO	13	0	M	7	CAA	X									1
298	TI	1029957963	SURMAY	DIAZ	KAROL	TATIANA	13	0	F	7	CAA	X									1
299	RC	1123163048	VALENCIA	RAMIREZ	HAROL	ATMGN	14	0	M	7	CAA	X									1
300	TI	1120244548	VANEGAS	AMAYA	MIKUEL	ANTONIO	15	0	M	7	CAA	X									1
301	MSI	1000884287264	VARGAS	CARREÑO	JOSER	ESTEVEN	14	0	M	7	CAA	X									1
302	TI	1121971683	ALBARRACIN	CAMACHO	DRIANA	ANTONIETA	15	0	F	8	CAA	X									1
303	TI	1120244481	ARIAS	CASTAÑEDA	JHON	SEBASTIAN	16	0	M	8	CAA	X									1
304	TI	1122526181	ARIAS	VASQUEZ	YULIETH	DAYANA	16	0	F	8	CAA	X									1
305	TI	1020853459	BASTO	GUTIERREZ	MARIAJOSE		15	0	F	8	CAA	X									1
306	RC	1120839815	BERNAL	SUAREZ	JUAN	DANILO	17	0	M	8	CAA	X									1
307	TI	1118196696	BONILLA	CASTILLO	JHONNY	FERNANDO	15	0	M	8	CAA	X									1
308	RC	1118196752	CASTAÑEDA	ROMERO	KAROL	VIVIANA	13	0	F	8	CAA	X									1
309	RC	1127357105	CELIS	BALANTA	YEISON	DAVID	14	0	M	8	CAA	X									1
310	RC	1122827181	DAZA	ESPEJO	CARLOS	ESTEBAN	14	0	M	8	CAA	X									1
311	TI	1029883113	DAZA	RINTA	ERNEYDER	DAVID	13	0	M	8	CAA	X									1
312	TI	1029855413	DUEÑAS	SOLANO	LUNA	CAROLINA	14	0	F	8	CAA	X									1
313	RC	1118199187	GAVIONA	LEDMES	RIGO	OSMEDES	13	0	M	8	CAA	X									1
314	TI	1014887658	GAMBA	TORRES	LEIDY	VIVIANA	15	0	F	8	CAA	X									1
315	RC	1115914556	GIL	HOYOS	DANNA	SOFIA	14	0	F	8	CAA	X									1
316	TI	1037265117	GIL	HOYOS	ESTEFANIA		16	0	F	8	CAA	X									1
317	TI	1115914046	GOMEZ	SOLER	LINA	FERNANDA	13	0	F	8	CAA	X									1
318	RC	1118748687	GUERRERO	VELOZA	LAURA	VALENTINA	15	0	F	8	CAA	X									1
319	TI	1145420340	GUIO	ROJAS	LAURA	GERALDINE	13	0	F	8	CAA	X									1
320	TI	1118697416	JIMENEZ	META	WENDY	CAMILA	14	0	F	8	CAA	X									1
321	TI	1118546331	LARA	QUIROGA	KEVIN	MAURICIO	15	0	M	8	CAA	X									1
322	RC	1118197554	LESMUZAMON	MAO	ANDRES	JULIAN	14	0	M	8	CAA	X									1
323	TI	1123809868	LONDOÑO	ZULETA	MICHEL	DANIELA	16	0	F	8	CAA	X									1
324	TI	1077226736	LOZANO	CEDEÑO	JOSE	JUNIOR	16	0	M	8	CAA	X									1

FEDAG-SGI-F2 Versión 2.0

Gobernación de Casanare | Educación

17211

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: MARZO AÑO: 2024

Nº	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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escribe el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
325	TI	1020892347	LOZANO	MORATO	ALEXI	VALENTINA	14	0	F	8	CAA		X	1
326	TI	1121712820	MACABARES	BENEROS	DANIEL	ESTEBAN	15	0	M	8	CAA		X	1
327	RC	1122920553	MEDINA	SOLER	DILAN	SAMUEL	14	0	M	8	CAA		X	1
328	TI	1025655831	NIÑO	GUTIERREZ	HELIN	FERNANDA	14	0	F	8	CAA		X	1
329	RC	1075756577	PACHONGO	ANACONA	JOSE	DANIEL	15	0	M	8	CAA		X	1
330	TI	1136563451	PADILLA	NUÑEZ	JAIDER	NICOLAS	14	0	M	8	CAA		X	1
331	TI	1118198369	PEREZ	MARTINEZ	DURDINEY	ELENA	13	0	F	8	CAA		X	1
332	TI	1118198343	PERILLA	RODRIGUEZ	JADIETH	UZIETH	13	0	F	8	CAA		X	1
333	TI	1118198403	PINEDO	DAZA	YINA	LIZETH	17	0	F	8	CAA		X	1
334	RC	1020861984	RODRIGUEZ	LADINO	LAURA	LIZETH	15	0	F	8	CAA		X	1
335	TI	1121887969	RODRIGUEZ	MARTINEZ	BRENDA	MICHELL	14	0	F	8	CAA		X	1
336	TI	1118197295	ROJAS	LOPEZ	SHARON	SMYTK	14	0	F	8	CAA		X	1
337	RC	1122927272	SANCHEZ	MACIAS	VALENTINA		15	0	F	8	CAA		X	1
338	RC	1122928440	SANCHEZ	PEÑEROS	CRISTIAN	ANDRES	14	0	M	8	CAA		X	1
339	TI	1029656043	SANCHEZ	TORRES	NIKOL	XIMENA	13	0	F	8	CAA		X	1
340	TI	1121887005	UPEGUI	PATIÑO	XIOMARA		14	0	F	8	CAA		X	1
341	TI	1122927219	VANEGAS	MONTENEGRO	DIEGO	FERNANDO	15	0	M	8	CAA		X	1
342	RC	1122927239	VILLAREAL	ALVAREZ	JOHAN	SNEIDER	14	0	M	8	CAA		X	1
343	RC	1118197129	ALVAREZ	RIVAS	UZIETH	NATALIA	16	0	F	9	CAA		X	1
344	TI	1120644523	AMAYA	HERRERA	KAREN	JULIANA	15	0	F	9	CAA		X	1
345	TI	1038230155	ARBOLEDA	SOTO	CHRISTIAN	SNEYDER	15	0	F	9	CAA		X	1
346	RC	1122922884	ARENAS	TIQUE	JUAN	DAVID	14	0	M	9	CAA		X	1
347	PPT	5513097	BASTIDAS	TELES	BARBARA	VALENTINA LORAIS	16	0	F	9	CAA		X	1
348	RC	1118122320	BELTRAN	TORRES	LEIDY	YULIANA	15	0	F	9	CAA		X	1
349	TI	1029661093	CABALLERO	RIGUEROZO	SARA	NICOLL	15	0	F	9	CAA		X	1
350	TI	1122928046	CASTAÑEDA	ACOSTA	YINNER	SEBASTIAN	15	0	M	9	CAA		X	1
351	TI	1123142445	CUCAITA	CLAVIJO	SEBASTIAN		14	0	M	9	CAA		X	1
352	RC	1021675777	ESPEJO	CALDERON	CAMILO	ANDRES	17	0	M	9	CAA		X	1
353	RC	1118196882	FERNANDEZ	GAHONA	NELSON	ENRIQUE	15	0	M	9	CAA		X	1
354	RC	1122944572	GAHONA	NIETO	LIZETH	CAMILA	15	0	F	9	CAA		X	1
355	TI	1012296753	GALVIS	FRANCO	KEYU	MARIANA	13	0	F	9	CAA		X	1
356	TI	1123678260	GONZALES	FORERO	YIDIS	YULIETH	14	0	F	9	CAA		X	1
357	TI	1029691378	HUERTAS	VANEGAS	ARLYEEN	FERNANDA	10	0	F	9	CAA		X	1
358	RC	1118196505	MANCHAY	ALVAREZ	DIANA	CAROLINA	17	0	F	9	CAA		X	1
359	RC	1122924608	MANCHAY	ALVAREZ	LINDA	LUCIA	14	0	F	9	CAA		X	1
360	TI	1120382994	MARTINEZ	JIMENEZ	SHARICK	YULIANA	16	0	F	9	CAA		X	1

9221

Alimentos Primero | Gobernación de Casanare | Educación

17212

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: MARZO — 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 (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 — Número de días de asistencia - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
361	TI	1123244435	MENDEZ	BARRERA	CARLOS	ESTEBAN	18	0	M	9	CAA	X	1
362	NES	N485948280B9	NINA	PEREZ	INES		16	0	F	9	CAA	X	1
363	RC	1123456512	MIRANDA	VALENCIA	MARYI	LIZETH	15	0	F	9	CAA	X	1
364	RC	1075302680	OSPINA	AGUIRRE	DANNA	ISABEL	14	0	F	9	CAA	X	1
365	TI	1094904419	PANTEVEZ	MOLINA	VALERIE	DAHIANA	15	0	F	9	CAA	X	1
366	TI	1122026865	PARADA	TRUJILLO	ANDRES	FELIPE	15	0	M	9	CAA	X	1
367	TI	1118186930	PEÑA	MARTINEZ	WEBNER	JAYNOVER	15	0	M	9	CAA	X	1
368	RC	1122903525	ROJAS	BERNAL	OWENS	SNAIDER	14	0	M	9	CAA	X	1
369	TI	1123114259	SANCHEZ	CANTILLO	JAVIER	CAMILO	19	0	M	9	CAA	X	1
370	TI	1122130719	SANCHEZ	URREA	LAUREN	YULIANA	16	0	F	9	CAA	X	1
371	RC	1090885278	SANDOVAL	ALFONSO	DEISY	YURANY	15	0	F	9	CAA	X	1
372	TI	1118189150	TRIANA	ACOSTA	SHAMITH	VALENTINA	17	0	F	9	CAA	X	1
373	TI	1125878220	URREA	MIRANDA	MILDA	ESTHER	19	0	F	9	CAA	X	1
374	RC	1118187380	VARGAS	OVALLE	DYLAN	ENRIQUE	14	0	M	9	CAA	X	1
375	RC	1122827209	VILLAREAL	ALVAREZ	JOSE	ESTEBEN	15	0	M	9	CAA	X	1
376	TI	1118160045	AVILA	ROMERO	IVAN	FELIPE	16	0	M	10	CAA	X	1
377	TI	1122510712	BARAJAS	CRUZ	ISRAEL	ESTEBAN	15	0	M	10	CAA	X	1
378	RC	1016057747	BELTRAN	TREJOS	KELIN	JOHANA	15	0	F	10	CAA	X	1
379	TI	1029545478	CABALLERO	FIGUEREDO	GISELL	VANESSA	15	0	F	10	CAA	X	1
380	TI	1123142084	CASTELLANOS	SILVARA	KEIDY	VIVIANA	16	0	F	10	CAA	X	1
381	TI	1123142501	CASTELLANOS	SILVARA	KEVIN	YOBANI	15	0	M	10	CAA	X	1
382	NES	N485993T0E4	CASTILLO	RAMIREZ	NEIMAR	FRANYELY	17	0	F	10	CAA	X	1
383	TI	1123142129	CUCAITA	CLAVIJO	LIZETH	DANIELA	16	0	F	10	CAA	X	1
384	TI	1120244458	DAZA	RINTA	SHIRLEY	NICOL	16	0	F	10	CAA	X	1
385	TI	1118158364	DUENAS	LARA	MIGUEL	ANGEL	15	0	M	10	CAA	X	1
386	NES	N485994R8424	FLORES	MEJIAS	MIDUELLYS	MARIANELA	17	0	F	10	CAA	X	1
387	TI	1118196569	FRANCO	AGUIRRE	ERIKA	ANDREA	16	0	F	10	CAA	X	1
388	TI	1120244456	GAHONA	SANCHEZ	ARNOLD	SANTIAGO	16	0	M	10	CAA	X	1
389	RC	1122829282	GAMEZ	CANDURI	KAROL	NATALIA	16	0	F	10	CAA	X	1
390	TI	1095324515	GIL	RUIZ	KAREN	NATALIA	17	0	F	10	CAA	X	1
391	TI	1118196669	GONZALEZ	BERMUDEZ	NIXEU	YASURY	15	0	F	10	CAA	X	1
392	TI	1029521213	HERNANDEZ	MORAN	MAROK	JHON ANDREY	16	0	M	10	CAA	X	1
393	RC	1118196726	HERNANDEZ	PEÑA	DARWINSON	ENRIDER	15	0	M	10	CAA	X	1
394	TI	1029663891	HIGUERA	MIÑO	JUAN	DAVID	16	0	M	10	CAA	X	1
395	TI	1029644557	LARA	GUIRIGA	LUZ	ANGELICA	16	0	F	10	CAA	X	1
396	RC	1147466800	LEGUIZAMON	MOLINA	DANIEL	FELIPE	16	0	M	10	CAA	X	1

FEDAG-AFMO - Versión 2.0

4222

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17213

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. LIM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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. 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	
397	TI	1116199481	LESMES	GUAYARE	MARIA	JIMENA	16	0	F	10	CAA	X	1
398	TI	1116196388	MENDOZA	RODRIGUEZ	BRIDNY	YOJANNA	16	0	F	10	CAA	X	1
399	TI	1116196668	MONTAÑO	OSORIO	DINA	MARIANA	16	0	F	10	CAA	X	1
400	TI	1122520197	MORALES	RINCON	MICHAEL	NATALIA	16	0	F	10	CAA	X	1
401	NES	1465948823605	MORENO	BLANCO	REIMARY	DEL VALLE	16	0	F	10	CAA	X	1
402	RC	1120805565	PARADA	TRUJILLO	JUAN	FERNANDO	16	0	M	10	CAA	X	1
403	TI	1120805112	PERALTA	QUEVEDO	JHON	JAIRO	17	0	M	10	CAA	X	1
404	TI	1116196131	PEREZ	CASTANEDA	DENNYS	JIMENA	16	0	F	10	CAA	X	1
405	RC	40656947	PIÑEROS	MORENO	JIMMY	SANTIAGO	15	0	M	10	CAA	X	1
406	RC	1020990241	PIÑEROS	MORENO	ANDRES	FELIPE	15	0	M	10	CAA	X	1
407	TI	1121873339	RODRIGUEZ	LOPEZ	JASBLEIDY	YULIANA	16	0	F	10	CAA	X	1
408	TI	1116117169	TAVERA	TAPIERO	CLAUDIA	VIVIANA	16	0	F	10	CAA	X	1
409	TI	1125473687	VALENCIA	RAMIREZ	KUROY	ZULAY	16	0	F	10	CAA	X	1
410	TI	1116196636	VARGAS	PENA	LUIS	FERNANDO	17	0	M	10	CAA	X	1
411	TI	1006630240	VELANDIA	ESPEJO	STIVEN	ARNULFO	17	0	M	10	CAA	X	1

TIPNAJ: 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	411	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	411	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 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.

2228

Gobernación de Casanare | Educación

17214

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0091 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: DON RAFAEL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000066

MES DE ATENCIÓN: MARZO — 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 modalidad	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X si el día con el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1118209267	ARCHEGAS	SALAZAR	IRENE	LUCIA	5	0	F	0	CAA		X	1
2	RC	1118204943	GANTOÑI	RUIZ	MIKOL	ETHEFANY	6	0	F	0	CAA		X	1
3	RC	1007142048	FLOREZ	HERRERA	EMELYN	YULIANA	6	0	F	0	CAA		X	1
4	RC	1122943764	PINEDA	CARO	NESTOR	ALFONSO	5	0	M	0	CAA		X	1
5	RC	1118512541	VASQUEZ	LOPEZ	UBEL	MATEO	6	0	M	0	CAA		X	1
6	PPT	6365587	ACOSTA	ARMAS	YNADRIANYELIZ	NAZARETH	7	0	F	1	CAA		X	1
7	RC	1020120014	CELYS	ONDOARA	RAUL	IVAN	6	0	M	1	CAA		X	1
8	RC	1118204429	CHAMBO	GUTIERREZ	THOMAS	GERONIMO	7	0	M	1	CAA		X	1
9	RC	1118204610	CONTRERAS	COLMENARES	JHASELEDY	YURSY	6	0	F	1	CAA		X	1
10	RC	1152045100	MARIANO	GALLO	JUANIÑO		7	0	M	1	CAA		X	1
11	RC	1012824203	MORA	SOLEDAD	ZAHIR	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA		X	1
12	RC	1118204454	PEÑA	ARTURO	SOL	ALEJANDRA	7	0	F	1	CAA		X	1
13	NES	N4859648 1337	PEREZ	MENDOZA	JHONGEIBER	JOSUE	5	0	M	1	CAA		X	1
14	RC	1118204277	RODRIGUEZ		SAMUEL		7	0	M	1	CAA		X	1
15	RC	1122817262	TORRES	MENDOZA	LEIDER	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA		X	1
16	PPT	6365583	ARMAS	ARMAS	JHONAIKER	JOSE	10	0	M	2	CAA		X	1
17	CE	1118239	BORGES	PEÑA	CLAUDIMAR		11	0	F	3	CAA		X	1
18	RC	1122533140	CORDOBA	ARENAS	JANERICK	DANIELA	8	0	F	2	CAA		X	1
19	RC	1222129843	ESCOBAR	PINEDA	NICOLAS	GUILLERMO	8	0	M	2	CAA		X	1
20	NES	N4859648337	FLORES	ESCOBAR	EDWUNYER	MATHIAS	8	0	M	3	CAA		X	1
21	RC	1118203592	GAMEZ	CASTRO	SARA	JULIETH	7	0	F	2	CAA		X	1
22	RC	1152043914	MARIANO	GALLO	ANDRES	CAMILO	8	0	M	3	CAA		X	1
23	RC	1118511868	PEREZ	RALLESTEROS	YITZA	LINDAIRA	10	0	F	3	CAA		X	1
24	RC	1007994836	PINZON	GANTAN	MARIA	PAULA	9	0	F	2	CAA		X	1
25	RC	1222125578	RODRIGUEZ	MORA	ERICK	JAEL	8	0	M	2	CAA		X	1
26	TI	1118201890	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	MYLAN	STICK	10	0	M	3	CAA		X	1
27	RC	1048710815	VALERO	DIAZ	JHONATAN	ANDRES	7	0	M	2	CAA		X	1
28	NES	N4859683268	FLORES	ESCOBAR	LUIS	EDUARDO	11	0	M	3	CAA		X	1
29	RC	1007132363	FLOREZ	HERRERA	DEYNER	SAMIR	8	0	M	3	CAA		X	1
30	NES	N4859818879	GARCIA	SANDOVAL	KAMILUS	ANGELICA	8	0	F	3	CAA		X	1
31	RC	1118202023	GARZON	YARA	YEFERSON	DAVID	9	0	M	3	CAA		X	1
32	RC	1073687668	LUENGAS	PINZON	ALINSON	DAYANA	10	0	F	3	CAA		X	1
33	RC	1120245064	MANCHA	RUIZ	LUZ	MARIAN	10	0	F	3	CAA		X	1
34	NES	N4859648482	NAGUANAGUA	RUIZ	MARIA	ANDREINA	11	0	F	3	CAA		X	1
35	NES	N4859616573	ODRIOZOLA	ANGARITA	JAIVER	GABRIEL	8	0	M	3	CAA		X	1
36	RC	1118200672	PEÑA	ARTURO	ELGIN	MILLER	11	0	M	3	CAA		X	1

Primero | Gobernación de Casanare | Educación

1725

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: MARZO 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 Escolaridad	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
37	NES	N4859483304J	PEREZ	MENDOZA	ANGELO	JOSE	10	0	M	3	CAA		X	1
38	NES	N4859685183A	RIERA	QUEVEDO	ORIANA	DEMERYS	10	0	F	3	CAA		X	1
39	NES	N4859644594E	ROMERO	PEREIRA	EDUARD	ALEXANDRA	9	0	F	3	CAA		X	1
40	RC	1123511793	TORRES	MENDOZA	DARLY	SOFIA	11	0	F	3	CAA		X	1
41	RC	1122259320	CASTAÑEDA	LEGUIZAMON	ALEN	YISETH	10	0	F	4	CAA		X	1
42	RC	1123244873	DUEÑAS	MAZABEL	MIGUEL	ANGEL	10	0	M	4	CAA		X	1
43	RC	1118209831	GAMEZ	CASTRO	JHORDAN	ALEXIS	11	0	M	4	CAA		X	1
44	NES	N4859648133E	GARCIA	NARVAEZ	HILANDER	DAVID	10	0	M	4	CAA		X	1
45	RC	1118124473	GOMEZ	ARIAS	EMILY	ALEJANDRA	10	0	F	4	CAA		X	1
46	RC	1007625585	GRUESO	MEZA	DEIBY	SALOME	10	0	F	4	CAA		X	1
47	TI	1120245012	MARTINEZ	GAMEZ	EHLYN	VALENTINA	10	0	F	4	CAA		X	1
48	NES	N4859483942E	MENDOZA	PEÑA	YORSIMAR	PASTORA	10	0	F	4	CAA		X	1
49	NES	N4859648066J	PEREZ	MENDOZA	BRYAN	JOSE	10	0	M	4	CAA		X	1
50	NES	N4859658383J	RIERA	QUEVEDO	JAMES	ORLEANA VICTORIA	12	0	F	4	CAA		X	1
51	TI	1122138189	RODRIGUEZ	SANTA	ISABELLA		11	0	F	4	CAA		X	1
52	NES	N4859539662	ROMERO	PEREIRA	EDILMAR	DAYALIN	11	0	F	4	CAA		X	1
53	RC	1123244870	YARA	MALAMBO	YORLY	SALOME	10	0	F	4	CAA		X	1
54	TI	1152037291	ARIAS	GALLO	NEMIS	CAROLINA	11	0	F	5	CAA		X	1
55	RC	1118558759	CARDENAS	GALINDO	KELLY	JOHANA	12	0	F	5	CAA		X	1
56	RC	1120577338	CARMONA	CUADRADO	DIEGO	ALEJANDRO	12	0	M	5	CAA		X	1
57	RC	1122238528	CASTAÑEDA	LEGUIZAMON	SONIA	YINDERI	13	0	F	5	CAA		X	1
58	RC	1120944796	CASTAÑEDA	SANABRIA	JULIAN	ANDRES	11	0	M	5	CAA		X	1
59	RC	1118201425	CONTRERAS	COLMENARES	JHERMARDRY	JHEDIDEL	10	0	F	5	CAA		X	1
60	NES	N4859622027	GIL	SANDOVAL	MOISES	MIGUEL	14	0	M	5	CAA		X	1
61	RC	1121911513	GONZALEZ	GONZALEZ	DIEGO	ALEJANDRO	12	0	M	5	CAA		X	1
62	TI	1071890247	MENDEZ	CANO	ANGIE	LIZETH	12	0	F	5	CAA		X	1
63	RC	1118198513	PEÑA	ARTURO	ANGIE	VANESSA	13	0	F	5	CAA		X	1
64	RC	1118200896	PEÑA	VALDERRAMA	JUAN	FERNANDO	11	0	M	5	CAA		X	1
65	RC	1123244859	POLOCHE	CASTILLO	JUAN	MANUEL	10	0	M	5	CAA		X	1
66	TI	1118200905	SANCHEZ	ALFONSO	SARA	VALENTINA	10	0	F	5	CAA		X	1

1230

7216

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: MARZO 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 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	
87	TI	1026015850	SOLAR	SALAZAR	DAIRO	MANUEL	12	0	M	5	CAA	X	1
88	RC	1123813247	TORRES	MENDOZA	YONNY	ALEXANDER	13	0	M	5	CAA	X	1
89	RC	1123162202	LOPEZ	SANCHEZ	EINER	DAVID	12	0	M	5	CAA	X	1

*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: 69 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 69 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] LILIA 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.

1227

17217

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 FICAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 286440000163

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 Escolar	Tipo de ración Recibida	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	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	1120345297	CRUZ	MARTINEZ	ANGEL	SAMUEL	6	0	M	0	CAA	X		1
2	RC	1306829435	GUERRERO	GUALDRON	YORS	ANGEL	5	0	M	0	CAA	X		1
3	RC	1118000617	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	DAIHAN	SALOME	5	0	F	0	CAA	X		1
4	RC	1078201936	CASTAÑEDA	PEÑA	KEVIN	MANUEL	6	0	M	1	CAA	X		1
5	RC	1120584520	QUINTERO	TOLOZA	CHAROL	YULIETH	6	0	F	1	CAA	X		1
6	RC	1118201354	SEGURA	MARRODUIN	SUSANA	LIZETH	6	0	M	2	CAA	X		1
7	RC	1118201886	BELEÑO	RODRIGUEZ	SHAIRA	MARIE	10	0	F	4	CAA	X		1
8	TI	1220336420	CASTAÑEDA	PEÑA	VALERY	SOFIA	9	0	F	4	CAA	X		1
9	RC	1120945892	SEGURA	PAEZ	VALERIE		10	0	F	4	CAA	X		1
10	RC	1118201879	SEGURA	RODRIGUEZ	SIMON	ALBERTO	9	0	M	4	CAA	X		1
11	TI	1118201264	BUITRAGO	BERNAL	MARIA	CRISTINA	10	0	F	5	CAA	X		1

*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: 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: 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 Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores de turno.
- Es prioritario el cuidado del medio ambiente haciendo 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.

7222

FOR01-MPAE Versión 2.0

17218

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: PUERTO ROSALES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000074

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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 Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X si ese día el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1118205062	BROCHERO	LOPEZ	RAFAEL	ALEJANDRO	6	0	M	0	CAA		X	1
2	RC	1118205294	CASTILLO	CARDENAS	AMDER	STIVEN	5	0	F	0	CAA		X	1
3	RC	1222131731	CHAVITA	ORTIZ	JOAN	SEBASTIAN	6	0	M	0	CAA		X	1
4	RC	1118205933	MARLES	CARDENAS	SANTIAGO		6	0	M	0	CAA		X	1
5	RC	1118204859	VANEGAS	UBAL	ZAHIRA	ANALU	6	0	F	0	CAA		X	1
6	RC	1222126018	BELISARIO	BELEÑO	NAYDA	GABAY	7	0	F	2	CAA		X	1
7	RC	1118203455	LOPEZ	JIMENEZ	ANGEL	GABRIEL	6	0	M	2	CAA		X	1
8	TI	1118203896	SALCEDO	BELISARIO	DYLAN	AURELIANO	9	0	M	3	CAA		X	1
9	RC	1123911790	YARA	CESPEDES	JOSE	MATIAS	11	0	M	4	CAA		X	1
10	RC	1222119024	GUERRERO	GUALDRON	ADRIAN	ESTIVEN	11	0	M	5	CAA		X	1
11	TI	1049113756	MONTENEGRO	ACEVEDO	JUAN	REINALDO	11	0	M	6	CAA		X	1

*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	11	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	11	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA	CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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 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.

233

FR-PR1-MP#2 Versión 2.0

17219

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 0091 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SAN AGUSTIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000606

MES DE ATENCIÓN: MARZO 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: 1	Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1121871738	GIRALDO	PIÑEROS	AITHANA		5	0	F	0	CAA			0
2	RC	1118206036	GUERRERO	CRUZ	DAMMA	SCARLETH	5	0	F	0	CAA			0
3	RC	1118126132	HERNANDEZ	SALAMANCA	LESSLY	MAITE	5	0	F	0	CAA			0
4	RC	1222133535	LOPEZ	BUITRAGO	ERICK	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA			0
5	RC	1118054666	MORALES	QUEVEDO	LIAM	YERIK	5	0	M	0	CAA			0
6	RC	1118230004	RIVERA	CRUZ	JHOAN	ESTEBAN	5	0	M	0	CAA			0
7	RC	1118053652	ALVARADO	MACHADO	JOSE	DAVID	3	0	M	1	CAA	X		1
8	RC	1104488050	ALVAREZ	HERRERA	KAREN	SOFIA	6	0	F	1	CAA	X		1
9	RC	1123817098	BOTIA	DE LA VEGA	JHEDI	AMARA	7	0	F	1	CAA	X		1
10	RC	1118203448	CRUZ	RODRIGUEZ	ERICK	STEEN	6	0	M	1	CAA	X		1
11	RC	1118204591	GUTIERREZ	GUTIERREZ	BRYAN	SEBASTIAN	6	0	M	1	CAA	X		1
12	RC	1118204214	LINARES	VARGAS	JUAN	DAVID	7	0	M	1	CAA	X		1
13	RC	1118204709	PERILLA	LOBO	LITZI	ARIADNA	6	0	F	1	CAA	X		1
14	RC	1118204119	RIOS	ALVAREZ	JULIANA		7	0	F	1	CAA	X		1
15	RC	1118204070	ROA	CALVO	NATALY	JULIETH	7	0	F	1	CAA	X		1
16	RC	1118204032	SALAMANCA	RODRIGUEZ	EVELYN	XIMENA	7	0	F	1	CAA	X		1
17	RC	1118203020	VANEGAS	AVILA	EMMY	SALOME	7	0	F	1	CAA	X		1
18	RC	1118054633	VARGAS	TORRES	REINA	MARIA	6	0	F	1	CAA	X		1
19	RC	1222126491	CASTILLO	LOPEZ	JERONIMO		7	0	M	2	CAA	X		1
20	RC	1222126499	DUARTE	SALAMANCA	EMY	CELESTE	8	0	F	2	CAA	X		1
21	RC	1120248209	FLOREZ	BARRETO	THIAGO	SAMUEL	8	0	M	2	CAA	X		1
22	RC	1118203513	GUTIERREZ	CRUZ	ZARITH	JOHANA	8	0	F	2	CAA	X		1
23	RC	1118203901	LOPEZ	SALGADO	SAMIRA	JARETH	7	0	F	2	CAA	X		1
24	RC	1118203803	PULIDO	ROMERO	JUAN	CAMILO	7	0	M	2	CAA	X		1
25	RC	1118015233	ROLDAN	DELGADO	FRAN	SEBASTIAN	8	0	M	2	CAA	X		1
26	TI	1118202253	ALVARADO	ROMERO	CRISTIAN	CAMILO	9	0	M	3	CAA	X		1
27	RC	1118203152	AMEZQUITA	AVILA	JAIRO	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X		1
28	TI	1223134455	BALLESTEROS	LEGUIZAMON	EMANUEL	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X		1
29	TI	1118134630	CASTILLO	RINCON	SMITH	ESTEBAN	9	0	M	3	CAA	X		1
30	RC	1118202231	MARTINEZ	CRUZ	MARIA	YARITH	9	0	F	3	CAA	X		1
31	RC	1118203606	PERILLA	LOBO	JEHIMER	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X		1
32	RC	1118201106	ROMERO	VALENCIA	ALEJANDRO		10	0	M	3	CAA	X		1
33	RC	1118203025	ROMERO	VELASQUEZ	JEILER	ANDREY	8	0	M	3	CAA	X		1

2234

17220

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: SAN AGUSTIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000565

MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

N°	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	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dos) 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									
34	RC	1123240199	SANCHEZ	LOBO	YEDID	ABLEY	9	0	M	3	CAA	X									1
35	RC	1233340995	SANTAMARIA	CUELLAR	KEVIN	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X									1
36	TI	1118124201	ALONSO	BARRERA	TOJAN	CAMILO	10	0	M	4	CAA	X									1
37	RC	1122621504	APEVALO	CALDERON	JHOAN	CAMILO	10	0	M	4	CAA	X									1
38	NES	AN5529420503	COLINA	ROMERO	GREISLIMAR	ANAISAAR	10	0	F	4	CAA	X									1
39	RC	1040802238	CORCHO	VELASQUEZ	DAMIR		9	0	M	4	CAA	X									1
40	RC	1070173392	DIAZ	TRIVIÑO	MARIA	ANGELICA	9	0	F	4	CAA	X									1
41	RC	1118331405	HERNANDEZ	SALAMANCA	ALISSON	YORLETH	10	0	F	4	CAA	X									1
42	RC	1118124703	HERRERA	BERMUDEZ	SARA	VALENTINA	9	0	F	4	CAA	X									1
43	RC	1233315435	MARTINEZ	ROMERO	LIZETH	ALEJANDRA	9	0	F	4	CAA	X									1
44	RC	1122345017	OLARTE	CASTELLANOS	REYMAR	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X									1
45	TI	1222120107	PATIÑO	GRANADOS	DEHIBY	JAMITH	10	0	M	4	CAA	X									1
46	TI	1122551165	RIOS	ALVAREZ	MARIANA	SALOME	9	0	F	4	CAA	X									1
47	RC	1118917389	ROA	LARA	ESMERALDA		9	0	F	4	CAA	X									1
48	TI	1094722060	RODRIGUEZ	BATISTA	LUZ	JORIANA	10	0	F	4	CAA	X									1
49	RC	1118013134	ROLDAN	DELGADO	JHON	ALEXANDER	11	0	M	4	CAA	X									1
50	RC	1118202087	ROLDAN	PAREDA	GABRIELA		9	0	F	4	CAA	X									1
51	TI	1118261525	RUIZ	FRANCO	JUAN	CAMILO	10	0	M	4	CAA	X									1
52	TI	1118231431	RUIZ	LOPEZ	TIFFANY		10	0	F	4	CAA	X									1
53	RC	1123244843	ALVARADO	MACHADO	ALLISON	LIBETH	11	0	F	5	CAA	X									1
54	RC	1048049035	BEJARANO	RODRIGUEZ	URIEL		15	0	M	5	CAA	X									1
55	RC	1118139460	CALDERON	CALDERON	SAMUEL	STIVEN	12	0	M	5	CAA	X									1
56	RC	1118230410	CASTRO	VARGAS	JOSEPH	BARLANDEY	11	0	M	5	CAA	X									1
57	RC	1118230655	CIFUENTES	LOPEZ	SAMUEL	DAVID	11	0	M	5	CAA	X									1
58	RC	1122304634	GONZALEZ	BUITRAGO	ABLEY	XAMARA	10	0	F	5	CAA	X									1
59	RC	1118201365	LOPEZ	PEREZ	SHAROK	TALIANA	10	0	F	5	CAA	X									1
60	RC	1118118660	MARTINEZ	CRUZ	JHOJAN	ABBEY	10	0	M	5	CAA	X									1
61	RC	1118201203	MARTINEZ	DONCEL	REINALDO		10	0	M	5	CAA	X									1
62	RC	1118201168	MEJIA	RINCON	KEVIN	MIGUEL	10	0	M	5	CAA	X									1
63	TI	1052088879	OLIVERA	CASTRO	ADANELIS		10	0	F	5	CAA	X									1
64	TI	1052082068	OLIVERA	CASTRO	TINHASA		11	0	F	5	CAA	X									1
65	RC	1118200832	PERILLA	LOBO	MARIANGEL	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X									1
66	TI	1126344015	RODRIGUEZ		DANIEL	ALEJANDRO	14	0	M	5	CAA	X									1
67	RC	1029965788	ROMERO	BALANTA	MESSY	JULIAN	10	0	M	5	CAA	X									1
68	TI	1118734063	ANGARITA	BRAVO	DARWIN	SEBASTIAN	14	0	M	6	CAA	X									1
69	TI	1118139749	CARDENAS	ROMERO	ANA	FRANCHESCA	12	0	F	6	CAA	X									1
70	RC	1029965563	CORCHO	CARDENAS	JEAN	CARLOS	11	0	M	6	CAA	X									1
71	TI	1029965584	CROSSO	SALAMANCA	JANNA	LISBETH	13	0	F	6	CAA	X									1

5222

17221

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: SAN AGUSTIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000505

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 2024

N°	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 ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complementación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
72	NES	94059452388	HERNANDEZ	PEREZ	JHOSMARLI	ALEJANDRA	10	0	F	6	CAA	X		1
73	RC	1229058899	MARQUEN	CORTES	CRISTIAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X		1
74	TI	1118198337	LEGUIZAMO	ORTIGON	KAREN	LICETH	12	0	F	6	CAA	X		1
75	TI	1118198773	LINARES	VARGAS	LAURA	VALENTINA	13	0	F	6	CAA	X		1
76	RC	1118199088	LOPEZ	CHAVITA	FREDY	STIVEN	12	0	M	6	CAA	X		1
77	RC	1048710643	MONTENEGRO	ACEVEDO	FRANKLIN	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X		1
78	TI	1120044736	PUJOO	SILVA	YORMAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X		1
79	NES	94059451254	RAMIREZ	GUERRERO	MARIANNY	CAROLINA	12	0	F	6	CAA	X		1
80	RC	1120044854	RAMOS	AREVALO	SHAROL	NICOL	11	0	F	6	CAA	X		1
81	TI	1120044545	RIVERA	CRUZ	DEIVER	ALEXIS	14	0	M	6	CAA	X		1
82	RC	1118608508	ROA	CALVO	ZAYRA	JOHANNA	12	0	F	6	CAA	X		1
83	RC	1120044569	ROLDAN	VARGAS	TAYRO	ANDREY	11	0	M	6	CAA	X		1
84	RC	1120044602	VANEGAS	AVILA	NICOL	BIANNKA	11	0	F	6	CAA	X		1
85	TI	1120038749	YARA	CESPEDES	DARWIN	ANDREY	16	0	M	6	CAA	X		1
86	TI	1119948589	ALVAREZ	OLAYA	NICOLL	FERNANDA	12	0	F	7	CAA	X		1
87	RC	1124024722	BUITRAGO	SILVA	SHAIRA	XIMENA	13	0	F	7	CAA	X		1
88	RC	1029653923	CHAVEZ	VALLEJO	DARLYN	STEFANY	14	0	F	7	CAA	X		1
89	TI	1058780765	DIAZ	ESTRADA	KELLY		13	0	F	7	CAA	X		1
90	RC	1120927008	DONCEL	GUTIERREZ	BRAD	LEONARDO	13	0	M	7	CAA	X		1
91	RC	1118199014	JAIMES	LOPEZ	NICOL	CAMILA	13	0	F	7	CAA	X		1
92	TI	1052358655	MUSA	RINCON	NEIDER	ANDRES	14	0	M	7	CAA	X		1
93	RC	1057818216	PERILLA	RUBIANO	YEIMI	FERNANDA	13	0	F	7	CAA	X		1
94	TI	1029609794	PINZON	CENDRA	ALEN	SAMUEL	13	0	M	7	CAA	X		1
95	RC	1029656085	PLAZAS	ROLDAN	JUAN	SEBASTIAN	13	0	M	7	CAA	X		1
96	RC	1118199075	QUEVEDO	ROMERO	JOSE	ALEXIS	12	0	M	7	CAA	X		1
97	RC	1121418566	RAMIREZ	AVENDAÑO	LUISA	ALEJANDRA	14	0	F	7	CAA	X		1
98	RC	1118199077	ROJAS	PEREZ	LAURA	NICOL	13	0	F	7	CAA	X		1
99	TI	1120044540	ROMERO	BALANTA	YADY	SHAEL	15	0	F	7	CAA	X		1
100	TI	1118198446	SEGURA	VARGAS	CAMBIN	VALENTINA	13	0	F	7	CAA	X		1
101	TI	1121913007	VEGA	GALEANO	YURY	YINETH	13	0	F	7	CAA	X		1
102	RC	1118198368	AVILA	CALDERON	YULIANA	ANDREA	13	0	F	8	CAA	X		1
103	RC	1118197556	CASTILLO	LOPEZ	DIEGO	FELIPE	14	0	M	8	CAA	X		1
104	RC	1118198240	CORCHO	CARDENAS	EDER	DARIO	14	0	M	8	CAA	X		1
105	RC	4291275	CUELLAR	ROLDAN	DANIEL	ESTEBAN	16	0	M	8	CAA	X		1
106	RC	1118198088	GIRON	AREVALO	HEIDY	SOFIA	14	0	F	8	CAA	X		1
107	TI	1118540602	GROSSO	SALAMANCA	FREYDEL	YUMORAY	15	0	M	8	CAA	X		1
108	TI	1118197129	GRANDO		MAURY	JOHANNA	14	0	F	8	CAA	X		1

92.2

17222

Aprender | 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: SAN AGUSTIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185D10000535

MES DE ATENCIÓN: MARZO — 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 Modalidad	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (del 1 al 31) en el que se realizó la entrega del Complemento Alimentario. Primero de clase de atención. Marque con una "X" si ese día con el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	Total días de consumo
109	RC	1121417748	RAMIREZ	AVENDAÑO	LUIS	ANTONIO	17	0	M	9	CAA	1 X	1
110	RC	1150439847	SILVA	ROMERO	YENNIFER	DAYANA	13	0	F	8	CAA	1 X	1
111	TI	1052453304	VARELA	TORRES	MARIA	ALEJANDRA	14	0	F	8	CAA	1 X	1
112	TI	1125571210	CRUZ	LINARES	KAROL	SOFIA	15	0	F	9	CAA	1 X	1
113	RC	1118106990	QUITIAN	ROJAS	SERGIO	EMANUEL	15	0	M	9	CAA	1 X	1
114	TI	1123438760	HERRERA	ESPINOSA	JOSE	ANGEL	20	0	M	9	CAA	1 X	1
115	TI	1118648520	LEAL		KARIN	DANIELA	15	0	F	9	CAA	1 X	1
116	TI	1126244597	LOPEZ	CHIVATA	MAIKERLY		17	0	F	9	CAA	1 X	1
117	TI	1118187002	MARTINEZ	CONCHA	KATSIN	SOFIA	15	0	F	9	CAA	1 X	1
118	TI	1122827573	RODRIGUEZ		VALENTINA		17	0	F	9	CAA	1 X	1
119	TI	1126246643	ROJAS	PEREZ	YISETH	MARIANA	15	0	F	9	CAA	1 X	1
120	RC	1118121824	SOLDAN	DELGADO	SHIRLEY	ALEJANDRA	15	0	F	9	CAA	1 X	1
121	TI	1118118907	RUIZ	GONZALEZ	MARTIN	LEANDRO	14	0	M	9	CAA	1 X	1
122	RC	3902951	SALAMANCA	RODRIGUEZ	VALERIE	SOFIA	15	0	F	9	CAA	1 X	1
123	TI	1051130822	TETTE	CAMPOS	CULCE	MARIA	14	0	F	8	CAA	1 X	1
124	RC	1126244477	CORCHO	CARDENAS	SMITH	YULIETH	16	0	F	10	CAA	1 X	1
125	TI	1122326220	GONZALEZ	RUITRAGO	JENNY	VALENTINA	16	0	F	10	CAA	1 X	1
126	TI	1029548484	HOYOS	PIÑEROS	JERSON	LEANDRO	16	0	M	10	CAA	1 X	1
127	TI	1029550539	PULIDO	MORA	HARRYSON	DARWIN	16	0	M	10	CAA	1 X	1
128	RC	1123583649	PULIDO	SILVA	REINER	JULIAN	16	0	M	10	CAA	1 X	1
129	TI	1123244584	QUEVEDO	GALLEGO	BREYTH	YOMAIRA	15	0	F	10	CAA	1 X	1
130	TI	1118166447	URREGO	CRUZ	LAURA	VALENTINA	17	0	F	10	CAA	1 X	1
131	TI	1123244081	ALVARADO	MACHADO	JUAN	GABRIEL	17	0	M	11	CAA	1 X	1
132	TI	1123141773	BARBOSA	LOPEZ	JULIAN	ANDRES	17	0	M	11	CAA	1 X	1
133	TI	1115911421	BARRERA	MARTINEZ	JEISON	SNEIDER	16	0	M	11	CAA	1 X	1
134	TI	1029693838	BEJARANO	GUTIERREZ	KAREN	SOFIA	16	0	F	11	CAA	1 X	1
135	TI	1116168854	BERMUDEZ	CAZA	JULIETA	ISABELA	17	0	F	11	CAA	1 X	1
136	RC	1120663943	BURGOS	VALLEJO	SARA	NICOLE	17	0	F	11	CAA	1 X	1
137	TI	1121834614	CALDERON	CALDERON	JUAN	ESTEBAN	16	0	M	11	CAA	1 X	1
138	TI	1117364221	CARDENAS	UMBARILA	LAURA	CRISTINA	17	0	F	11	CAA	1 X	1
139	TI	1116169090	CASTELBLANCO	RINCON	JHOAN	FELIPE	16	0	M	11	CAA	1 X	1
140	TI	1126244218	CRUZ	GROSSO	LENDY	VANESSA	17	0	F	11	CAA	1 X	1
141	RC	1115911939	CRUZ	LARA	DIANA	MARCELA	16	0	F	11	CAA	1 X	1
142	TI	1151139245	CRUZ	VEGA	WENDY	VANESA	17	0	F	11	CAA	1 X	1
143	TI	1102582510	FERNANDEZ	GAMONA	FREYDER		16	0	M	11	CAA	1 X	1
144	TI	1126244356	GAMONA	LEONES	YAMETH	TATIANA	17	0	F	11	CAA	1 X	1
145	TI	1026647324	GUERRERO	GUALDRON	NESTOR	ANDRES	17	0	M	11	CAA	1 X	1

Alimentación para aprender | 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 DEL INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SAN AGUSTIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000905

MES DE ATENCIÓN: MARZO — 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	GRADO ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (del 1 al 31) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	TOTAL días de atención
146	TI	1118186177	GUTIERREZ	GUTIERREZ	JOSEPH	OSWALDO	16	0	M	11	CAA		X	1
147	TI	1123484245	HERRERA	RAMIREZ	MAIDOLL	STIVEN	16	0	M	11	CAA		X	1
148	TI	1120867214	MATIN	CATERIAS	NIXOLL	EIMENA	16	0	F	11	CAA		X	1
149	TI	1122025264	MEDINA	SOLER	YUDY	FERNANDA	16	0	F	11	CAA		X	1
150	TI	1123511080	MINA	PEREZ	SARA		16	0	F	11	CAA		X	1
151	TI	1029986190	OCHOA	GUTIERREZ	LINA	ISBEL	17	0	F	11	CAA		X	1
152	TI	1118188776	PALOMINO	CASTANEDA	BRAYAN	ALEXIS	17	0	M	11	CAA		X	1
153	TI	1118543935	PARRA	OVALLE	CHAROLL	LIZETH	16	0	F	11	CAA		X	1
154	TI	1006324960	PERILLA	RUBIANO	DARCY	MARIANA	11	0	F	11	CAA		X	1
155	TI	1029885581	PINZON	GARZON	ALEJANDRA		17	0	F	11	CAA		X	1
156	TI	1118188249	RAMIREZ	PINEDA	JORDY		16	0	M	11	CAA		X	1
157	TI	1029847736	ROJAS	BARRERA	EDWARD	ALEXIS	17	0	M	11	CAA		X	1
158	TI	1120044955	SANCHEZ	BULLA	DIEGO	ALEXANDER	17	0	M	11	CAA		X	1
159	TI	1029845322	SANCHEZ	BULLA	JUAN	GUILLERMO	17	0	M	11	CAA		X	1
160	TI	1029846410	SOLER	SANCHEZ	PAULA	ANDREA	17	0	F	11	CAA		X	1
161	TI	1118188960	TOVAR	PLAZAS	SHARITH	DANIELA	17	0	F	11	CAA		X	1
162	TI	1075210909	TRUJILLO	CHALA	LAURA	VALENTINA	28	0	F	11	CAA		X	1
163	TI	1120244335	ZEA	RIVERA	MANUEL	FERNANDO	17	0	M	11	CAA		X	1

*(NNA): 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: 157 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 157 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] LUZ ALICIA SANABRIA GUEVARA

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.

FR-PRO-MPAD Versión 2.0

17224

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	185010000505
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	VILLANUEVA			CÓDIGO DANE	85440
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	04 DE MARZO DE 2024	Hasta	22 DE MARZO 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	81	15	1,215	
	RI				
BUENOS AIRES	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	42	15	630	
	RI				
CARIBAYONA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	423	15	6,345	
	RI				
DON RAFAEL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	74	15	1,110	
	RI				
EL FICAL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	11	15	165	
	RI				
PUERTO ROSALES	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	12	15	180	
	RI				
SAN AGUSTIN	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	165	15	2,475	
	RI				
TOTAL		808	15	12,120	

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	0	420	0	28
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	2670	0	178
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	270	0	18
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	8760	0	584
GRAN TOTAL	0	12120	0	808

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 1	de abril	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Luz Alicia Sanabria G	LUZ ALICIA SANABRIA GUERRA			

22-3

Prosperidad Social | Casanare | Educación

17225

REGISTRO Y CONTROL PARA ESTUDIANTES

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440
OPERADOR: FEDAO S.A.S
CONTRATO SA: UM 0091 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ANTONIO LOPEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ORGANIZADOS
PCS DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL ANAL	SEGUNDO APELLIDO DEL ANAL	PRIMER NOMBRE DEL ANAL	SEGUNDO NOMBRE DEL ANAL	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA)	Sexo	Grado Asignado	Tipo de vinculación	FECHAS SELECTEDS: Escribir el día de cada sesión en el espacio de la fecha del Cuadro que le corresponde. Ejemplo: 4	7	8	11	14	15	18	21	22	25	28	29	Total días de asistencia
1	3	1120817970	VASQUEZ	ROMERO	CARLOS	DAYANA	9	8	F	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
2	3	1123551090	ROMERO	MONTAÑO	ANDRES	MATIAS	5	8	M	1	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
3	3	1006211990	PEREZ	ALONSO	ANDRES	FELIPE	9	8	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
4	3	1006557112	JIMENEZ	SAZQUEZ	DANYS	MARCELA	8	8	F	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
5	3	1118805122	LOPEZ	OSORIO	SANDRY	MATEO	8	9	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
6	3	1006144254	BUSTACURT	CHANTA	DAVI	DAVIS	5	0	M	0	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
7	3	1007967134	LOPEZ	DIAZ	JUAN	FELIPE	9	0	M	0	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
8	3	1118808084	MARROQUIN	BARRERA	LAIB	SANTIAGO	8	0	M	0	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
9	3	1007810977	RODRIGUEZ	PARRA	LUVIMER	JOSE	7	0	M	1	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
10	3	1120839041	MARROQUIN	SATRIPA	EMILLY	ISABELLA	7	9	F	1	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
11	3	1118812205	RAMIREZ	GARCIA	DANA	DANIELA	7	0	F	1	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
12	3	1120838886	RODRIGUEZ	MENDEZ	JUSAN		8	9	M	1	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
13	3	1120814094	VARGAS	VASQUEZ	WILSON	JHAJY	7	8	M	1	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
14	3	1123838634	AGUILERA	BARRERA	LUIS	MATIAS	8	8	M	1	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
15	3	1124201106	MEDINA	SANCHEZ	JHOAN	SEBASTIAN	7	8	M	1	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
16	3	1118814412	GARFAR		URIEL	MOISES	7	8	M	1	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
17	3	1118804782	[illegible]	TORRY	GRIGHAAN	STEEVE	8	0	M	2	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
18	3	1063455807	CONTRERAS	VIAS	ROBERLITH	ALEJANDRA	8	3	F	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
19	3	1126007126	GARZON	MAZUERE	ALLYN	LUCIANA	7	9	F	1	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
20	3	1118826036	VARON	RANDRE	CHRISMAY	MILENA	7	9	F	1	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
21	3	1080445254	ROBLES	SANCHE	LUZ	MILADRES	8	0	M	2	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
22	3	1118826083	MARCHAN	PEÑA	SANTIAGO	DAVID	10	0	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
23	3	1118826083	JIMENEZ	MARTINEZ	HELBY	SANNYF	8	0	F	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
24	3	1121958307	CASARITES	SADOVA	SEBASTIAN	DANIELS	8	4	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
25	3	1233138868	GAVILLOR	SELLO	TOMAS	ANDRES	8	01	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
26	3	1025490454	MORALES	MORERA	MIGUEL	ANGEL	9	4	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
27	3	1118833307	ANAYA	PEA	MELANYE	VALENTINA	8	0	F	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
28	3	1118836474	LOPEZ	ORTIZ	HENRIK	SANTIAGO	7	8	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
29	3	1026096264	PEREZ	ALONSO	DANIEL	GUILLERMO	7	8	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
30	3	1040961142110	RAMIREZ	PADILLA	RICHARD	JOEL	9	4	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
31	3	1118826842	SOLIS	LONDOÑO	DOMINIC	MATIAS	7	8	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
32	3	1120842797	TREJO	JIMENEZ	GABRIELA		8	9	F	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
33	3	1007912665	RODRIGUEZ	PARRA	MILAN	SANTIAGO	9	0	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
34	3	1123822997	MADRIGRAD	ESPAÑA	KEL	YESITH	11	0	F	5	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
35	3	1121925559	MARROQUIN	BARRERA	MELANY	SOFIA	11	0	F	5	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
36	3	1118826947	TALERO	LONDOÑO	ERIC	RAUTH	8	0	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
37	3	1123827816	MANSILLA	ANAYA	DANIEL	ALEJANDRO	8	0	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
38	3	1123837736	MONTAÑEZ	GRAJEDA	HELEN	GABRIELA	9	0	F	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
39	3	1223123186	ORTIZ	VANEGAS	AXLIN	NICOLE	9	0	F	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
40	3	1123842148	ANAYA	SALINAS	ANDRES	SEBASTIAN	9	9	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
41	3	1123837736	JAMBRIN	MONTAÑO	NICOLAS	ANDRES	9	3	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
42	3	1123846951	MEDINA	MONCADA	MELT	THALISSA	9	8	F	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
43	3	1123838638	MORENO	SANDOVAL	DAVID	SANTIAGO	8	8	M	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
44	3	1124838674	HERRERA	SILVA	SUE	SIRETH	9	8	F	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
45	3	1120838007	RODRIGUEZ	MENDEZ	LUCIANA		9	8	F	3	DIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

ahzz

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

17226

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440
OPERADOR: PROJAD S.A.S
CONTRATO No.: LM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: ALFONSO LOPEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385440000323
MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL MENOR	SEGUNDO APELLIDO DEL MENOR	PRIMER NOMBRE DEL MENOR	SEGUNDO NOMBRE DEL MENOR	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Que Cursa	Tipo de Complemento	Asistencia - Escriba en las casillas correspondientes la entrega del complemento alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Menor no fue a la sede - Indique el complemento alimentario	1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	Total días de atención
46	5	1116225713	GONZALEZ	RAMIREZ	BRAYAN	DANIEL	9	0	M	3	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
47	5	1117339962	LOPEZ	DE DIOS	HEIDY	VALERIA	10	0	F	3	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
48	5	1122118581	ROJERA	SAAVEDRA	KERY	YRETH	8	0	F	3	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
49	5	1120828834	ALONSO	DAZA	PAULA	FERNANDA	8	0	F	3	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
50	5	1039140825	AREVALO	AMAYA	MARIANA	SALOME	8	0	F	3	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
51	5	1116203334	LOPEZ	DIAZ	DANIEL	MATIAS	9	0	M	3	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
52	5	1120554413	RAMIREZ	SANCHEZ	LAURA	CAMILA	12	0	F	4	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
53	5	1116203314	BARRETO	SANCHEZ	JELSIN	TATIANA	11	0	F	4	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
54	5	1116559706	CAMACHO	ESLAVO	DIANA	MELISSA	11	0	F	4	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
55	5	1020124188	AREA	CHAVEZ	HAZLY	SALOME	9	0	F	4	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
56	5	1120559658	MORENO	MIRIAM	KARLA	SAURA	9	0	F	4	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
57	5	1120560012	GONZALEZ	RAMIREZ	CARLA	MADREA	9	0	F	4	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
58	5	1120119960	ARBOLEDA	SOTO	ELY	YEI	9	1	F	4	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
59	5	1116020187	RODRIGUEZ	RAMOS	EMILY	SAMELA	9	0	F	4	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
60	5	1120614088	MARTINEZ	CELETA	WILIAN	ALEXANDER	10	0	M	4	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
61	5	1116020120	ESPINOSA	SUAREZ	HELEN	VALERIA	9	0	F	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
62	5	1124226756	CUELLAR	CADENA	ANDRES	FELIPE	10	0	M	4	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
63	2	1120641751	BARRERA	CAMACHO	JULIO	ANTONIO	14	0	M	9	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
64	5	1120527804	FLOREZ	LOPEZ	DILAN	CAMILO	11	0	M	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
65	5	1116119457	GRANADA	MIGUEL	DAIRA	NICOL	13	0	F	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
66	5	1122328690	LOPEZ	LEONEL	HEIDER	ANDREY	10	0	M	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
67	5	1127549647	ESCOBAR	CALDERON	LAURA	SHIRLEY	11	0	F	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
68	2	1126043439	SUSARA	DIAZ	NICOL	YESENIA	11	0	F	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
69	5	1126813540	AMAYA	PINILLA	VALERIA		12	0	F	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
70	5	1120344892	LAINE	BARRETO	PAULA	ISABELLA	11	0	F	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
71	5	1006205846	DESPINOSA	TRONCOSO	ANGEL	DELSINA	11	0	F	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
72	5	1026866844	AREVALO	AMAYA	KAREN	SOFIA	11	0	F	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
73	5	1120429547	SANCHEZ	RODRIGUEZ	JUAN	DIEGO	10	0	M	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
74	5	1120344884	ROBLE	MEDINA	ANA	MARIA	10	0	F	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
75	5	1120116696	BENITEZ	CABACHO	GAB	JULIANA	11	0	F	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
76	5	1120927278	MONTAÑEZ	BAÑALOS	DANA	ISABELLA	11	0	F	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
77	5	1120930488	GONZALES	ORDAZES	JHON	STEVAN	12	0	M	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
78	5	1120966027	PAVA	PINZA	MARIA	VALENTINA	10	0	F	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
79	5	1120560066841	RAMIREZ	PINZON	SEDER	JAIR	11	0	M	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
80	5	1120560066847	MANTILLA	MENDEZ	PAOLA	ESMARHY	11	0	F	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
81	5	1120560066827	VALERO	VANEGAS	YOIMAN	DANILO	10	0	M	5	DIA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

TOTAL RACIONES ENTREGADAS EN EL MES

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

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 1215 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 1215 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____ NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUZ ALICIA CAMARGO GUEVARA

Observaciones:

11522

NOTA: El suministro es posterior de prueba al servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar en conformidad con el documento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los visitantes y supervisores de turno.
- El proceso 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, el enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobernación de Casanare | Alcaldía de Villanueva | Educación

7227

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 2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: BUENOS AIRES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440003317

MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2026

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	Grado	Sexo (Masculino, Femenino)	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (4/6, 5/6...) en el que recibió el Complemento Alimentario. Marque con una X cada día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.															Total días de consumo
												4	5	6	7	9	11	12	13	14	16	18	19	20	21	22	
1	5	1122636803	TORRES	BONILLA	JEREMY		5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
2	5	1118054899	VILLA	BEDOYA	SEMAIDA		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
3	5	1222131706	OSMAS	BARRETO	AMAY	VALENTINA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
4	5	1122645252	VELEZ	BARRIGUEL	MIGUEL	ANGEL	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
5	5	1118054818	CRUZ	MORENO	KARINA	SOFIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
6	5	1118054865	BONILLA	RINCON	JENIFER		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
7	5	1118054804	DE LA CRUZ	CASTAÑEDA	WILKY	MAURICIO	6	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
8	5	1120678584	CRISTIANO	VILLA	EVELYN	ARMONIA	7	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
9	5	1127306479	RESTREPO	QUINTERO	ELIZABETH	SOFIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
10	5	NN0907340451	CALLARDO	CAMPO	OLIVER	ALEXANDER	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
11	5	1122684603	MORENO	MARTINEZ	SARA	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
12	5	1123874205	BERNAL	AGUIRRE	DANIEL	YINETH	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
13	5	1118304760	LINARES	MENDEZ	EMILY	SARITH	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
14	5	1118697016	CUCI	ROJAS	GIOVAN	ALEXANDER	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
15	5	1119224355	URREA	ACOSTA	LUNA	DATALEYA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
16	5	1400997405035	HERNANDEZ	LOPEZ	WILLINYER	MANUEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
17	5	1118288168	GALINDO	MIETO	DANNA	ISABELLA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
18	5	1123638318	RODRIGUEZ	ARDILA	LUIS	ANGEL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
19	5	1118053159	MORANO	SAMABRIA	DENNER	JAVIER	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
20	6	1445096465151	VILLEGAS	HERNANDEZ	JHON	DARS	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
21	6	1445096463602	VILLEGAS	HERNANDEZ	YUDERLY	ROSELIN	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
22	6	1445096462757	MONTALVAN	ALTUVE	DAMANGELY	VALERIA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
23	6	1445096462771	BLANCO	HERNANDEZ	ISABEL	CRISTINA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
24	5	1222113305	CASTAÑEDA	ROJAS	OMAR	FERNANDO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
25	5	1121647549	PATIÑO	MURILLO	ARIANNA	NAOMI	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
26	5	1118301570	PULIDO	VILLA	JONATHAN		10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
27	5	1123549167	PULIDO	VILLA	YERALDIN	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
28	5	1118053586	AGEVEDO	SANCHEZ	DANNIEL	SIMON	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
29	5	1118053544	MARTINEZ	FRANCO	AXARON	SAMUEL	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
30	5	1120340281	PATIÑO	HORTUA	SARAH	SOFIA	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
31	5	1118053565	SUAREZ	SILVA	ZAHIRA	FERNANDA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
32	5	1120340176	ALVERNIA	PATIÑO	NATALELLA		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
33	5	1120246159	BONILLA	CASTILLO	EVELYN	YULIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
34	5	1120478103	MORELO	GRANADOS	EMYLED	LUCIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
35	5	1121058594	LINARES	MENDEZ	ANGEL	DAVID	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
36	7	1118208140	MORA	PUERTAS	WILMER	ANDRES	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
37	5	1121697400	GARCIA	SAEZ	MARIA	VANESSA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
38	5	1096096805	QUINTERO	LOSADA	SARA	SOFIA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
39	5	1123613670	VASQUEZ	GUIRIOGA	JUAN	DAVID	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

7227

7228

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: LIM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: BUENOS AIRES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000317

MES DE ATENCIÓN: MARZO — 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	Edad Polivalente	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que 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 y de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
40	5	1118220006	SAHAGUEL	MORENO	SARA	NICOL	3	0	F	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
41	5	1020967210	LARA	NIÑO	CRISTIAN	ANDRES	9	0	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
42	2	1123117008	RODRIGUEZ	ARDILA	LIZETH	JOHANA	11	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

*NNAJ: 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: 630 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 630 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] LIZ ALICIA TARAZONA 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 reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo.
- Es deber del operador 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.

6422

FEDAG alfred Versión 2.0

Alcaldía de Yopal | Gobernación de Casanare | Educación

7229

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: 285440003104

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: MARZO | 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 - Escriba en el día "MES" en que corresponda 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 consumo
1	5	1118008600	GONZALEZ	CASTILLO	ERICK	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
2	13	3434455	ROSALES	MUJAE	OLNA	JERDAIS	6	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
3	5	1118005699	CONTRERAS	HIDALGO	KELLY	SAMANTHA	5	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
4	6	1120099833	RIVERA	ESPEJO	YORMAN	CAMILO	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
5	5	1118005975	HERRERA	FARIAS	FABIAN	ALEJANDRO	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
6	5	1118005551	ALDARRA	SOLER	ISABELL	LUCIA	5	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
7	5	1118005187	HERNANDEZ	ORTIZ	JHOSEPH	DAVID	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
8	5	1222131954	GUTIERREZ	MORENO	ANGEL	NICOLAS	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
9	6	NM0095934075	AVILAR	ARIAS	ANGEL	DAVID	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
10	6	NM0105551582	YEPEZ	RODRIGUEZ	IDARA	SOFIA	6	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
11	5	1120545298	MARQUEZ	SALEUDNA	MAURIN	LIZETH	6	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
12	5	1122555539	VARGAS	LEON	IVAN	SEBASTIAN	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
13	5	1118554625	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA	JOSUE	ALEXIZ	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
14	13	9422598	ALVAREZ	PEREZ	KEVIN	ALEJANDRO	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
15	6	NM0560001796	LEON	RAMOS	BREYNER	KAIDNEL	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
16	6	NM0360001810	CASTILLO	MONTERO	AMARO	ISMAEL	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
17	6	1050794060	PALACIO	RUIZ	TAYLOR	DAVID	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
18	5	1118555153	GONZALEZ	BERMUDEZ	MANUEL	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
19	5	1118555094	TRUJILLO	CHALA	SARAI	YULIANA	5	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
20	5	1118555024	PERALTA	MARQUEZ	MARIA	HERMINIA	7	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
21	6	1222131677	CARDOSO	NARANJO	ERICK	MATIAS	6	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
22	6	NM0596721436	MENDOZA	CASTILLO	ELIESON	ORLANDO	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
23	5	1234755072	RODRIGUEZ	MARTINEZ	SARA	DANETH	6	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
24	5	1234755050	BEJARANO	BELTRAN	EDELIN	YISETH	6	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
25	5	1118555256	CASTRO	MORA	SHARICH	DANIANA	6	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
26	5	1120545299	ALVAREZ	ROJAS	EFLAN	NICOLAS	5	0	M	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
27	5	1120515672	HOYO	DELGADO	YESLY	YOHERLYS	5	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
28	5	1118555032	CHAVEZ	BARRERA	YISNEY	SARAY	5	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
29	5	1220133034	DUBOIS	GAZA	HELEN	CAMILA	5	0	F	0	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
30	5	1120517903	ARENAS	METH	JAMES	ANDRES	8	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
31	5	1118552670	RINTA	MORA	LUIS	MATEO	8	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
32	5	1118552727	REQUENA	MORALES	DANIEL	GUSTAVO	8	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
33	5	1222121871	MARTINEZ	GOMEZ	JORGE	ISAAC	8	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
34	5	1118554347	RAMOS	VANEGAS	MADISON	MELISSA	7	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
35	5	1120446729	RODRIGUEZ	PEÑA	LIAM	SAMUEL	8	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
36	5	1006466697	PINEDA	MORENO	MIA	ISABELA	7	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
37	5	1118554573	ALFONSO	HERRERA	DILAN	SANTIAGO	8	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
38	13	1118528171	VILLARROEL		ALANYS	SOFIA	7	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
39	5	1031845745	GAÑAN	BASILIO	FABIAN	ANDRES	6	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
40	5	1118554349	VARGAS	PINTO	SARA	VALERIA	7	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
41	5	1118554361	SARMIENTO	SANTAMARIA	FREDDY	ALEJANDRO	8	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
42	5	1118554668	MORAL	VILLAREAL	ANGEL	DAVID	8	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
43	6	1118554737	VILLARREAL	PINTO	SARAY	VALENTINA	8	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
44	13	9113381	MONTOYA	MONTOYA	ANDRES	ELIAS	8	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
45	5	1118554502	MOSQUERA	GIL	JOSE	ANGEL	8	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

FR-PC1-MPAD Version 2.0

hh22

Primero | Casanare | Educación

17230

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. LIN 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: GARIBAYONA

CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000134

MES DE ATENCIÓN: MAR20 — 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 ETNICA	SEXO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día real en el cual entregaron la entrega de Consumo en Casa														Total días de consumo
													4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
												Número de días de atención - Si el día no fue el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																
46	5	1121 [illegible]	GONZALEZ	CORTES	HITAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
47	5	1121 [illegible]	BARAJERA	PEREZ	DYLAN	ALEJANDRO	6	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
48	5	1118204288	BERRILLA	RODRIGUEZ	YINER	ANDREY	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
49	5	1121 [illegible]	APARICIO	GUTIERREZ	JOZEPH	SAMUEL	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
50	6	1118204284	PIÑEROS	MANCHAY	ANDRES	MATIAS	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
51	5	1118204786	VALENCIA	HUERTAS	CAROL	LUCIANA	6	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
52	5	1233944804	DIAZ	AMADOR	LIBETH	NAYARA	6	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
53	5	1118204602	OCHOA	ROLDAN	EVELYN	GABRIELA	6	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
54	5	1233912174	MANZUR	CAIRO	ADRIAN	ISAAC	6	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
55	5	1118204634	PEREZ	MESA	EILEEN	SALOME	6	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
56	5	1233904859	MALVA	OVIEDO	IVAN	MATIAS	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
57	5	1118204805	SANCHEZ	PEREZ	MARIA	ISABEL	6	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
58	5	1118204884	ORTIZ	BALLESTEROS	DYLAN	ISAIK	6	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
59	5	1118204284	ORTIZ	OVALLE	VICTOR	SAMUEL	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
60	5	1118204987	CASTRO	PEREZ	JEIDY	ZHAMARA	6	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
61	5	1118204133	ROJAS	SALAZAR	YEICOLD	MATIAS	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
62	5	1113867160	TARACHE	BASTILLA	DENNYS		6	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
63	5	1118204224	BERNAL	PEREZ	ANA	SOFIA	7	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
64	5	1118204018	HUERTAS	VANEGAS	DYLAN	FERNANDO	6	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
65	5	1118125803	GUTIERREZ	CABALLERO	YENNY	ALEJANDRA	7	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
66	5	1118204008	VELASQUEZ	AGUIRRE	DYLAN	YESID	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
67	5	1118204807	FRANCO	AGUIRRE	ANGEL	EDUARDO	7	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
68	5	1115218900	CARDENAS	CORREA	JANLY	GISELL	7	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
69	5	1118204522	AGUILAR	LOPEZ	ANTONELLA	VALENTINA	6	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
70	5	1118204522	LAGA	RUIZ	BARBARA	NAZARETH	6	0	F	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
71	5	1118204522	LAGA	RUIZ	THOMAS	ALEJANDRO	11	0	M	1	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
72	2	1118211070	GALAN	CARVAJAL	LEIDY	KATHERINE	11	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
73	3	1121382281	RAMIREZ	ACEVEDO	SOLANGY	SOFIA	9	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
74	3	1118134204	GUTIERREZ	CABALLERO	EDWIN	HARVEY	10	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
75	3	1098082908	SANDOVAL	RODRIGUEZ	ANA	PAOLA	10	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
76	3	1126781036	ARROYAVE	TELLEZ	JENNY	CHARITH	8	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
77	3	1118202526	LESMES	GUARIN	JUAN	GABRIEL	8	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
78	2	1118203047	LARA	CABRERO	LUISA	ISAEL	8	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
79	3	1120668152	BERNAL	SUAREZ	LAURA	VALENTINA	8	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
80	3	1118202242	MARTIN	REYES	JHAROLT	TEIFTH	9	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
81	3	1051477705	CADENA	ACEVEDO	EMMA	JIMENA	9	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
82	3	1120345206	BERNAL	BARRERO	ROBINSON	STIVEN	9	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
83	3	1222126037	MARQUEZ	SALDUENA	EDITH	FAVIAN	9	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
84	3	1143831346	PERALTA	CIFUENTES	SARA	VALENTINA	8	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
85	3	1120345218	TIBANA	MANCHAY	DYLAN	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
86	3	1118203788	BARRERA	MORA	MARIANA	CAROLINA	7	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
87	3	1123447206	BELLO	ROJAS	JOSE	ALIRO	7	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
88	3	1118203117	RAYO	BERRILLA	SNEIDER	ANDRES	8	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
89	3	1118204208300	MELENDEZ	OJEDA	WILLYGERLYS	ALEXANDRA	8	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
90	3	1118818481	JIMENEZ	SUAREZ	EMILY	FERNANDA	8	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

Firma quien recibe

Sh22

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

77237

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385440000104
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	PONDERANCIA ETNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (1al 31) en el que 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 ausencia - Marque con una X el día que el Titular de derecho recibe el complemento alimentario.															
91	2	1120553362	RIVERA	PALOMINO	RONALDO	ALEXIS	7	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
92	3	1113843563	BRICEÑO	REYES	LISBETH	ELIANA	7	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
93	3	1120347223	LEGUIZAMON	MOLINA	YINARLIN	STIVEN	8	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
94	3	1121861838	GUTIERREZ	PEÑALOSA	NICOLAS	ALEXANDER	8	300	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
95	3	NUMERO EXTRANJERO	MOSQUERA	VELASQUEZ	JESUS	GABRIEL	7	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
96	3	1118220668	PEÑA	ROZO	NICOLAS	FELIPE	8	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
97	3	NUMERO EXTRANJERO	REINA	RIVERO	GABRIEL	ALEXANDER	8	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
98	3	1120340338	MORA	REYES	LUZ	SHAMADY	7	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
99	0	1120388888	FLOREZ	TRASLAVIÑA	MAYRA	SOFIA	7	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
100	0	NUMERO EXTRANJERO	GRANADILLO	PEREZ	JOHOANNYS	DESCHAR	8	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
101	0	1222128888	GRANADOS	SOTO	EMILY	DAYANA	7	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
102	0	NUMERO EXTRANJERO	ESTUPIÑAN	AÑAZCO	WILTON	JOHAN	7	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
103	0	NUMERO EXTRANJERO	GARNENDIA	RAMIREZ	EMMANUEL	ISAIAS	6	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
104	0	1048874715	PEDROZO	DELEGO	DANIER	DAVID	6	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
105	0	NUMERO EXTRANJERO	FRANCO	ASMUSSIS	JESUS	SAMUEL	8	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
106	0	NUMERO EXTRANJERO	MEDINA	VILLAZANA	JOCHEBED	GRONNAR	10	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
107	0	NUMERO EXTRANJERO	JIMENEZ	OCHOA	JOSE	SAMUEL	10	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
108	0	NUMERO EXTRANJERO	MONTERO	FLORES	SHMIR	ERICK ADRIEL	7	0	M	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
109	0	NUMERO EXTRANJERO	ORTEGA	MONTERO	NOA	SOPHIA	8	0	F	2	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
110	2	1048881288	SANDOVAL	RODRIGUEZ	DANIEL	DAVID	11	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
111	2	1048881023	SANDOVAL	RODRIGUEZ	JESUS	DAVID	12	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
112	3	1222118884	MONTEALEGRE	CONTRERAS	YENNIFER	NATALIA	12	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
113	5	1118220813	RECUENCO	MORALES	JUAN	PABLO	11	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
114	5	1222000328	CUBILLOS	ORTIZ	SCHARON	STEPHANIE	9	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
115	5	1222118049	ACOSTA	MARTINEZ	EMMANUEL		10	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
116	5	1222120045	PAEZ	RODRIGUEZ	YEISON	ANDRES	9	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
117	0	1122027020	BAQUE	REYES	ALISSON	VALERIA	9	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
118	0	1127360260	RAMIREZ	ACEVEDO	CYMY	SALOME	11	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
119	0	1118201855	CORDILLO	DIMIRA	DIMAR	VALENTINA	9	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
120	0	1070048420006	HERNANDEZ	BACILIO	SEBASTIAN	FERNANDO	10	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
121	0	1103209110	RODRIGUEZ	ALVAREZ	JHOVANY	ESTEBTE	10	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
122	0	1123432810	MARIN	JAQUE	MELANY	SAMMY	9	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
123	0	1118202864	MORENO	MORENO	DANIEL	SEBASTIAN	8	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
124	0	1104713400	ROJAS	MENDEZ	BRAYAN	STIVEN	9	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
125	0	1122045139	GAMEZ	CASTAÑEDA	ANDRES	CAMILO	9	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
126	0	1122060167	CAUMBAY	TUNJANO	ANA	ISABEL	9	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
127	0	1118202626	VALENCIA	HUERTAS	EMMA	ZARIBETH	8	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
128	5	1122060287	GONZALEZ	CARON	HELEN	HAYDORIT	8	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
129	5	1222120618	SALAMANCA	ARBOLEDA	JEIDY	DYAMARA	8	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
130	5	1122057018	ROJAS	ROJAS	NEYMAR	YERID	9	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
131	0	1118202707	CASTAÑEDA	RAMIS	VALERIA	DAYANA	9	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
132	0	1118202695	MIGAL	VILLARREAL	ALEJANDRA		8	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
133	0	1118202553	BARRERA	MORA	DANIEL	ALEJANDRO	9	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
134	0	1118202654	PEÑA	TORRES	SARA	SOFIA	8	0	F	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
135	0	1121953660	LADINO	SALAZAR	JOHAN	SMITH	8	0	M	3	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

9122

Almuerzos | CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85449

OPERADOR: PEDAC S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARBAYUNA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285449005104

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	GRADO	GRUPO	SEXO	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día real 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 si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
136	5	1135249008	PINEROS		BIANCAMY	VALERY	9	0	F	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
137	5	1118200700	HERRERA		SOLER	RAFAEL	8	0	M	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
138	5	1222122958	LOMBANA		TORRES	DAIRA	9	0	F	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
139	5	1222122960	ACEVEDO		LARA	JERONIMO	8	0	M	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
140	5	1222122961	OEVA		OSPINA	BELLY	8	0	F	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
141	5	1068811982	SOLANO		TAFUR	NIKOL	9	0	F	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
142	5	1118200870	MORENO		SOLER	CARLOS	8	0	M	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
143	5	1122161828	JORDAN		OAKLEY	ADRIAN	9	0	M	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
144	5	1140831023	PINTON		QUINTERO	JUAN	7	0	M	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
145	5	1075864798	OSEGUEDA		RUIZ	PAULA	8	0	F	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
146	5	1125870051	CANTILLO		URREA	LAURA	9	0	F	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
147	5	1115323809	YANGAS		DAZA	GABA	8	0	F	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
148	5	9460961507A4	COYO		RODRIGUEZ	ROSMANYS	10	0	F	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
149	5	9460961731B4	DIAZ		BARRIENTOS	CARLOS	8	0	M	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
150	5	9460961487D6	CARRANZA		FARFAN	ISAIA	11	0	M	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
151	5	9460961492D3	HERNANDEZ		ALTUVE	NORMAN	11	0	M	3	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
152	5	1122607307	VILLARREAL		ALVAREZ	CARLOS	12	0	M	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
153	5	1122666039	CARZON		SERRANO	DANY	10	300	F	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
154	5	1122119762	JIMENEZ		GUTIERREZ	JOHAN	11	0	M	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
155	2	1122666034	RAFA		PALMERA	RICARDO	10	0	M	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
156	2	1122664006	BASTO		SOLER	LAURA	10	0	F	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
157	5	1118613228	MORALES		ESTRADA	YERSON	11	0	M	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
158	5	1222122959	PEÑA		GONZALEZ	SHAKIRA	10	0	F	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
159	5	1122126999	MAJARRES		CORTES	KELY	10	0	F	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
160	5	9460964403D	LEAL		ARCHILA	FRANK	10	0	M	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
161	5	1118100071	RAMIREZ		REYES	SANDY	11	0	F	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
162	5	9460964781V5	CARVAJALLO		PEREZ	DEMSY	10	0	M	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
163	2	1079000934	CORDOBA		ERAZO	YEFERSON	9	0	M	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
164	5	1122341943	LAGUNA		MARTINEZ	DIEGO	9	0	M	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
165	5	1122465875	RUIZ		VALOZA	JHOAN	9	0	M	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
166	5	1118201251	SALCEDO		MARTINEZ	DANNA	10	0	F	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
167	5	1118202093	RODRIGUEZ		ALFONSO	SHELSY	9	0	F	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
168	5	1122045004	CASTANEDA		ACOSTA	YEISER	10	0	M	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
169	5	1118202096	PEREZ		MARTINEZ	TALIANA	9	0	F	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
170	5	[illegible]	MEDINA		RIVERO	IVANA	12	0	F	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
171	5	[illegible]	MORENO		BLANCO	RIDER	10	0	M	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
172	5	1120978812	BERNAL		SUAREZ	CRISTIAN	10	0	M	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
173	5	9460967408A0	TELLES		VILLAREAL	ISAAC	9	0	M	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
174	5	1122531169	LIBERATADOR		VALLEJO	MARIANGEL	9	0	F	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
175	5	9460964964V9	NUÑEZ		BLANCO	JESUS	11	0	M	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
176	5	9460964966153	JARAMILLO		BOGOY	DARIANA	10	0	F	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
177	5	9460965025002	JIMENEZ		OCHOA	YULIANNY	12	0	F	4	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
178	2	1122625996	MORA		CUNTOMO	JOAN	10	0	M	5	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
179	2	1162405467	OSORIANO		CABALLERO	PAULA	10	0	F	5	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
180	5	1118199296	ARIAS		CASTAÑEDA	HENRY	12	0	M	5	CAA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

Firma Docente

17232

77233

Alimentación | Gobernación de Casanare | 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: 385440000134

OPERADOR: FEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: MARZO | 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/A	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO/A	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO/A	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA – Dentro de cada mes 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 si ese día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
191	3	1076600674	LOZANO	CEDEÑO	SANTIAGO		12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
192	6	1120244778	ADAMES	GONZALEZ	MARILYN	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
193	2	1123812682	RODRIGUEZ	SOLER	LINDA	XIMENA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
194	2	1118961898	DUARTE	OSTOPA	LAURA	MAYERLIS	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
195	3	1039648843	MARTINEZ	GOMEZ	SEBASTIAN	CAMILO	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
196	6	122211-4009	LOMBANA	TORRES	ANGEL	RETIVAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
197	6	1118881438	ALFONSO	MAHECHA	ALEIDA	JORUEMY	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
198	6	1120264828	BARRERA	ZAMORA	JOHAN	ANDREY	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
199	6	1122213307	CEUAS	BALANTA	JUAN	DIEGO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
190	2	1080966219	SOLANO	TAPUR	LAURA	DANIELA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
191	5	1118206700	LEGUIZAMON	NIÑO	KEVIN	LEANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
192	5	1120019519	RODRIGUEZ	OTERO	MARIA	YELENA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
193	2	1118291128	ROJAS	LOPEZ	JOHAN	ALEXANDER	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
194	5	1118810878	GUTIERREZ	MORENO	WILLY	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
195	6	1118291204	PEREZ	TORRES	LIDA	SAIRO	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
196	6	1118882797	JIMENEZ	META	KAROL	LIZETH	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
197	6	1118358857	TRIANA	SANCHEZ	FRANCY	ISABEL	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
198	5	1118205543	SANDOVAL	GUEVARA	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
199	6	1118358991	TRIANA	ACOSTA	LAVER	STIVEN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
200	6	1120944733	SOSA	RIOPA	DELDAY	ESMERALDA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
201	5	1120927497	ORTIZ	BALLESTEROS	SHARLOT	BRUNA	10	200	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
202	6	1118358548	RINCON	DAZA	DIANA	KARINA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
203	6	1118358965	GAMONA	NIETO	LAURA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
204	5	1074614254	GIL	TRUJILLO	AISLIN	JIMENA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
205	5	1118291205	BALCAZAR	MIRANDA	DEIBER	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
206	5	1040235040	DAITAN	HUERTAS	NEYMAR	ADRIAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
207	6	1120418019	RINCON	VILLARRAL	YAREZZY	JULIANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
208	6	1120044618	SERRANO	OVALLE	CRISTIAN	EDUARDO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
209	6	1027281024	LESMUSAMON	MOLINA	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
210	6	940344955315	MALAVE	SANCHEZ	JULIETA	ROSALIA	14	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
211	6	940524085153	JARAMILLO	GODOY	AMYBEL	DAYANA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
212	6	940599650003	JAIMES	MONTIEL	JORGE	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
213	2	1123421916	RODRIGUEZ	GARCIA	NICOLAS	FARLEY	15	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
214	2	1102 962282	SALAMANCA	RIVERA	KAROL	ANGEL	14	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
215	6	1118 937962	PINEROS	ROMERO	SHELSY	YULIANA	14	71	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
216	2	1088000233	PEÑA	GONZALEZ	PAULA	YARLEY	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
217	6	1039846886	LATORRE	SOTO	ADRIANA		12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
218	2	1117324515	LOPEZ	MANTARA	JASSON	SEBASTIAN	10	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
219	2	1118702545	CASTILLEJO	RADILLO	SHIRLEY	SIRENA	10	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
220	3	1006922749	GUERRERO	BUELVAS	ISSMITH	ADRIANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
221	3	1117830187	ROJAS	PAREDES	AUORI	PATRICIA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
222	5	1121877848	MURRIOCUIN	BARRERA	LUIS	FELIPE	15	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
223	2	1123913485	GUERRERO	PEREZ	EDWIN	FELIPE	10	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
224	3	1029955424	PARRA	MARTINEZ	TIBURCIO	ALEJANDRO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
225	3	1118 997749	BRIÑEZ	AMADOR	SARA	VALENTINA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

8422

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

7234

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: 285440000134

MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

Nº	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 bajo el mes correspondiente a 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 el día que el Hogar de Tránsito reciba el complemento alimentario															
220	3	1070668671	VASQUEZ	MALAVER	BREYO	MARIANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
227	3	1202880888	HERNANDEZ	ARENAS	JADIELBEYTH		13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
228	3	1118198228	MOLINA	DANLE	MICHAEL	EDUARDO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
229	3	1118198648	PAEZ	RODRIGUEZ	DAMIA	JADIELBEY	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
230	3	1126657341	RODRIGUEZ	RIVERA	VICTOR	MIGUEL	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
231	5	1081900466	TAQUEZ	MUÑOZ	ANA	ISABEL	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
232	3	1024650660	BOGARIN	BARTILLA	LAUREN	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
233	3	1006121104	SUAREZ	GARCIA	MATIAS		13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
234	3	1116548433	HUERTAS	VANEGAS	LAURA	NATHALY	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
236	6	1035065377	MARQUEZ	SALGUERO	OSCAR	ALEJANDRO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
238	6	1006403067	MARROQUIN	BARRERA	AMANDA		13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
237	3	1038128878	ARCOS	GARCIA	MARIA	JOSE	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
239	6	1118200213	ZEA	RIVTA	YINETH	HERNANDEZ	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
239	3	1026967352	MARTINEZ	ZULETA	HERLES	ALEXIS	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
240	5	1122033530	MOYANO	BRAVO	SUNIA	DAMIZA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
241	3	1022113972	CEDEÑO	HARVAJO	JUAN		11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
242	6	1120913210	GONZALEZ	PERILLA	JESUS	DAVID	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
243	3	1090462544	RAMIREZ	ESTERA	BRAYAN	MAURICIO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
244	5	1118200170	GONZALEZ	BERMUDEZ	DHARIS	NOEL	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
245	5	1119190166	ACOSTA	OAZA	DANIELA	ALEJANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
246	5	1122570211	MARTINEZ	SANDOVAL	MEYDER	STEBAN	10	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
247	3	1118200446	CORDOLIOS	COCUY	MAHARA	MILENA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
248	5	1122044752	AMAYA	HERRERA	MILAN	ESTEBAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
249	6	1201120303	GALINDO	SANCHEZ	YURI	NATALIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
250	6	1118198042	GUANACHA	TUMAY	SOFIA	LIZETH	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
251	6	1118200328	PERILLA	RODRIGUEZ	JUNIOR	WILEY	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
252	3	1033389208	VELASQUEZ	AGUIRRE	NICOLE	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
253	5	1126266730	CAICEDO	CAMACHO	JHEDMY	YULIMA	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
254	5	1123811029	ROJAS	QUIROGA	SARAY	YALENA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
255	6	1118198662	DUDGELO	SUAVARE	DANIEL	FELIPE	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
256	3	1118123813	GAMEZ	ROJAS	DIEGO	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
257	5	1118819453	GIL	HOYOS	LEIDY	MARIANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
258	3	1071896287	ARENAS	SOTO	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
259	3	1118800300	RAMIREZ	GARCIA	DIANA	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
260	5	1020963675	BLANZA	AMAYA	JUAN	ANGEL	12	19	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
261	5	1118199475	AMADOR	MONTAÑO	MARIA	ANGELICA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
262	5	1118199808	LOZANO	REYES	CARLOS	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
263	2	1122551461	SOLER	ALMEIDA	JHOHAN	STEVAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
264	5	1144729148	GONZALEZ	RAMIREZ	JUAN	DAVID	10	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
265	5	1023964133	RODRIGUEZ	HENDEZ	JOSE	EDUARDO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
266	2	1122821329	MORA	QUINTERO	BRAYAN	SMITH	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
267	6	1026943173977	FARIAS	SUAREZ	JHONFRAN	JESUS ELIER	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
268	6	1120944426	URREA	FLOREZ	SEBASTIAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
269	6	1026946222363	LADERA	JIMENEZ	DANIEL	LEONARDO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
270	6	1026966251106	PEREZ	VARGAS	JEANLELIER	EMANUEL	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

Total días de consumo

FT-SMAE-Versión 1.0

224

Alimentación | CASANARE | Educación

7235

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: MARZO | AÑO: 2024

CONTRATO No.: UM 0001 2024

N°	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 ÉTNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	Tipo de complemento	FICHA DE ESTRATEGIA - Escribir el día (4 a 22) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario														Total días de asistencia
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
												Número de días de asistencia - Marque con una X si ese día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario															
271	8	9480904187302	PEÑA	MEJIAS	VALERY	JHONATY	10	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
272	8	9480904175206	GARMENDIA	PARAFAN	ALI	ANTONIO	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
273	2	1120244046	VANEGAS	AMAYA	MIGUEL	ANTONIO	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
274	5	1118199524	SOLER	SANCHEZ	SEBASTIAN	DANILO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
275	2	1023991285	CASTRO	BRAVO	OSCAR	JUAN DIEGO	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
276	2	1118199015	CARDONA	OSPINA	CESAR	ANDRES	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
277	5	1120307575	QUESADA	DELGADO	MICHEL	ANDREA	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
278	2	1025140254	AREVALO	VARGAS	ROBERTH	ALEJANDRO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
279	2	1121869430	SOLER	ALMEIDA	ANDERSON	GUSTAVO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
280	2	1118196283	MENDOZA	MARTINEZ	NICOLAS	DAVID	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
281	8	1103208561	SANCHEZ	CEDEÑO	YULIVETH		15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
282	8	1118199734	CASTAÑEDA	ESPEJO	KEDWIN	ALEJANDRO	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
283	2	1118199451	MORA	FLOREZ	ESMARA	MILENA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
284	2	1123567558	RAMIREZ	GARCIA	CAROL	ESMARA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
285	2	1118197588	DONCEL	VILLAMOR	YERLYN	NATALIA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
286	5	1118197783	HERRERA	SOLER	GEIDY	KARINA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
287	8	1120809599	MONTOYA	VARA	JHON	ALEX	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
288	5	1120102048	VALENCIA	RAMIREZ	HAROL	STIVEN	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
289	2	1123609837	ESTUPA	AMAYA	JUAN	PABLO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
290	2	1104135123	AVILA	SIERRA	SILVA	FERLEY	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
291	8	1118199054	PEREZ	CASTAÑEDA	BRITNY	DANNY	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
292	2	1023857983	SUTAMAY	DIAZ	KAROL	TATIANA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
293	2	1023963329	SANTOS	CEDIEL	JORGE	DAVID	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
294	8	1120139018	CARDENAS	TUNJANO	DIEGO	ALEJANDRO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
295	2	1118198313	MEDINA	SANCHEZ	RONALD	CAMILO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
296	8	1120044021	ROBLE	MEDINA	YAMITH	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
297	8	1120132551	RAMOS	GUZMAN	CARMEN	PATRICIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
298	5	1120520763	SOLER	AMAYA	JOSE	MIGUEL	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
299	5	1118196091	SANTANA	PEÑA	KAROL	DANIELA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
300	2	1123831178	CABRERO	DIAZ	PABLO	ANDREY	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
301	8	1118198888	ESPEJO	RIVERA	ELEDYS	MARIANA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
302	8	1120135468	DELGADILLO	MORENO	LINA	FERNANDA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
303	8	1118199452	MENDEZ	BARRERA	LUISA	FERNANDA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
304	8	1120479820	GONZALEZ	CUELLAR	LUIS	RICARDO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
305	8	1120984145	RONDON	MORENO	VANESA	ALEXANDRA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
306	2	1121934507	GARCIA	AMAYA	DAILYN	YISELEY	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
307	2	1118199155	BLANCO	LOPEZ	VICTOR	ALEXIS	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
308	8	1120982195	ACOSTA	QUESADA	RUBEN	DARIO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
309	8	1118199162	SOMILLA	CASTILLO	MICHELL	ALEJANDRA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
310	8	1120979	MEDINA	RIVERO	LIBIA	ALEJANDRO	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
311	8	1120984145	DIAZ	AÑAZCO	CAMILA	VICTORIA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
312	8	1120984145	VARGAS	CARREÑO	JOSUE	ESTEVEN	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
313	2	1123905368	LONDOÑO	ZULETA	MICHEL	DANIELA	10	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
314	5	1118198197	GAVIRIA	LEDESMA	RISC	DOMINICK	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
315	5	1120928815	BERNAL	SUAREZ	JUAN	CAMILO	17	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

Página 1 de 2

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

7236

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 35440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 3001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 2024

Nº	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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual se realizó 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 el día que el TSAE de Carabo recibe el complemento alimentario															
316	2	1026900043	SANCHEZ	TORRES	MIKOL	ZAMARA	13	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
317	2	1121697906	UPEGUI	PATIÑO	ISAMARA		10	0	F	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
318	2	1077228736	LOZANO	CISNEROS	JOSE	JUNIOR	10	0	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
319	2	1037366117	GIL	HOYOS	ESTEFANIA		10	0	F	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
320	5	1026601864	RODRIGUEZ	LADINO	LAURA	LIZETH	10	0	F	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
321	2	1121712820	MADARIAGA	CISNEROS	DANIEL	ESTEBAN	10	0	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
322	2	1120044481	ARIAS	CASTAÑEDA	JHON	SEBASTIAN	10	0	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
323	2	1121887908	RODRIGUEZ	MARTINEZ	BRENDA	MICHELL	14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
324	2	1120180003	PINEDO	DAZA	TINA	LIZETH	17	0	F	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
325	5	1107397103	CELIS	BALANTA	YISSEDY	DAVID	14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
326	2	1122523109	ARANAS	SOTO	EDILSON		14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
327	2	1122927258	VANEGAS	MONTENEGRO	DIEGO	FERNANDO	15	0	M	9	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
328	5	1076796677	PACHONGO	ARAGONA	JOSE	DANIEL	14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
329	2	1118805481	PADILLA	NUÑEZ	JAIDER	NICOLAS	14	1	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
330	2	1118197268	ROJAS	LOPEZ	SHARON	SMYTH	14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
331	2	1026624459	BASTO	GUTIERREZ	MARIALEJOS		14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
332	2	1118196899	BOBILLA	CASTILLO	JHOASH	FERNANDO	13	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
333	2	1122625151	ARIAS	VASQUEZ	YULIETH	DAYANA	16	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
334	5	1140467987	GUERRERO	VELOZA	LAURA	VALENTINA	14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
335	2	1026602347	LOZANO	MORATO	ALEXI	VALENTINA	12	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
336	2	1026605413	DUEÑAS	SOLANO	LUNA	CAROLINA	14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
337	2	1026605113	DAZA	RIVERA	ESNEYDER	DAVID	13	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
338	5	1122605940	SANCHEZ	PADROS	CRISTIAN	ANDRES	14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
339	2	1118196949	PERILLA	RODRIGUEZ	JADDITH	LIZETH	13	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
340	5	1122627131	DAZA	ESPEJO	CARLOS	ESTEBAN	14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
341	2	1118196586	PEREZ	MARTINEZ	DURDHOY	ELENA	13	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
342	2	1118514548	GOMEZ	SOLER	LINA	FERNANDA	13	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
343	2	1026605651	NIÑO	GUTIERREZ	HELEN	FERNANDA	13	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
344	5	1118514696	GIL	HOYOS	DANNA	SOFIA	13	0	F	6	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
345	2	1140425340	DUEÑO	ROJAS	LAURA	GERALDINE	10	0	F	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
346	2	1118540321	LARA	QUIROGA	KEVIN	MAURICIO	10	0	M	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
347	2	1118587446	JIMENEZ	RETA	INGNDY	CAMILA	14	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
348	5	1122627272	SANCHEZ	ARENAS	VALENTINA		10	0	F	4	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
349	5	1118197584	LEGUIZAMON	MEJIA	ANDRES	JULIAN	14	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
350	5	1122625525	MEDINA	SOLER	DILAN	SAMUEL	13	0	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
351	5	1122627208	VILLAREAL	ALVAREZ	JOHAN	SNEIDER	14	87	M	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
352	2	1214867659	GAMBA	TORRES	LEIDY	VIVIANA	16	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
353	5	1118196752	CASTAÑEDA	ROMERO	KAROL	VIVIANA	13	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
354	2	1121971063	ALEMARACIN	CAMACHO	DRUMA	ANTONIETA	13	0	F	8	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
355	2	1125675220	URREA	MIRANDA	MILCA	ESTHER	19	0	F	9	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
356	2	1123929665	PARADA	TRIVIÑO	ANDRES	FELIPE	15	0	M	9	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
357	5	1021475777	ESPEJO	CALDERON	CAMILO	ANDRES	17	0	M	11	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
358	5	1118196150	TRIANA	ACOSTA	SHARITH	VALENTINA	17	0	F	9	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
359	2	1122644023	AMAYA	HERRERA	KAREN	JULIANA	15	0	F	9	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
360	5	1118196862	FERNANDEZ	GARAGNA	WILSON	ENRIQUE	15	0	M	9	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

1227

Alcaldía de Yopal | Gobernación de Casanare | Educación

17237

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No: UM 0061 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARBAYUNA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104
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	PUNTUACIÓN SISBÉN	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dato) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de asistencia - Al finalizar cada mes, el sistema calculará el total de días que la Madre de Cuidado realizó el complemento alimentario														Total días de consumo
												4	5	6	7	8	11	13	12	14	18	18	19	20	21	22	
361	5	1120244972	GAVIRIA	NIETO	LIZETH	CAMILA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
362	5	1116196305	MANCHAY	ALVAREZ	DIANA	CAROLINA	17	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
363	3	1123114359	SANCHEZ	CARRILLO	JAVIER	SAMUEL	18	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
364	6	1120244008	MANCHAY	ALVAREZ	LINDA	LUCIA	14	200	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
365	6	1050955775	SANDOVAL	ALFONSO	DIGGY	YURANY	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
366	2	1120244455	MENDEZ	BARRERA	CARLOS	ESTEBAN	13	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
367	3	1023957374	HUERTAS	MARADAS	ADLYSETH	FERNANDA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
368	3	1094004815	RAMIREZ	MOLINA	VALERIE	DAHANA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
369	3	1120962804	MARTINEZ	JIMENEZ	SHARICK	YULIANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
370	3	1120809840	CASTAÑEDA	ACOSTA	YEINER	SEBASTIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
371	3	1120822884	ARENAS	TIQUE	JUAN	DAVID	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
372	5	1118397139	ALVARINO	RIVAS	LIZETH	NATALIA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
373	2	1118104660	RUBA	MARTINEZ	WISMEN	JAYHOVER	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
374	6	1120456510	MIRANDA	VALENCIA	MARYI	LIZETH	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
375	6	1118397389	VARGAS	OVALLE	DYLAN	ENRIQUE	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
376	2	1120864040	CARRIZO	VARGAS	DIANA	FERNANDA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
377	6	NARB40029068	MORA	PEREZ	INGRI		15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
378	3	1052661003	CABALLERO	ROSENDO	SARA	RAFAEL	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
379	6	1122827208	VILLAREAL	ALVAREZ	JOSE	ESTEBAN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
380	2	1095295155	ARBOLEDA	SOTO	CHRISTIAN	SNEYDER	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
381	2	1123140348	DUCATA	CLAVIJO	SEBASTIAN		14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
382	6	1070083600	OSPINA	AGUIRRE	DANNA	ISABEL	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
383	2	1123136719	SANCHEZ	URIBE	LAURIAN	YULIANA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
384	6	1122928628	ROJAS	BERNAL	DWENG	SNEIDER	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
385	6	1118122330	BELTRAN	TORRES	LEIDY	YULIANA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
386	2	1123878350	GONZALES	ROMERO	YEIDI	YULIETH	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
387	6	1012396760	GALVIS	FRANCO	KEYU	MARIANA	13	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
388	13	5810997	BASTIDAS	TELES	BARBARA	VALENTINA LORAS	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
389	2	1056005240	MELANDRA	SEPEJO	STIVEN	ARMULFO	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
390	2	1118196808	MONTAÑO	OSORIO	DIVA	MARIANA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
391	2	1118196131	PEREZ	CASTAÑEDA	SOHNYS	JIMENA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
392	2	1118196084	DUBIAS	LARA	MIGUEL	ANGEL	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
393	2	1118196526	VARGAS	PEÑA	LUIS	FERNANDO	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
394	2	1118196045	AVILA	ROMERO	IVAN	FELIPE	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
395	2	1118196589	FRANCO	AGUIRRE	ERIKA	ANDREA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
396	2	1120244456	GAVIRIA	SANCHEZ	ARNOLD	SANTIAGO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
397	2	1118196481	LOSADA	QUINTERO	MARIA	JIMENA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
398	6	40000047	RUEDOS	MORENO	JIMMY	SANTIAGO	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
399	6	1120865668	RAMADA	TRUJILLO	JUAN	FERNANDO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
400	2	1120864678	CABALLERO	ROSENDO	ISABELL	VANESSA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
401	2	1098024618	DIL	RUIZ	KAREN	NATALIA	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
402	2	1123869112	PERALTA	SARMIENTO	JHON	JAIRO	15	13	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
403	2	1141488600	LIZCANAMON	MOLINA	DANIEL	FELIPE	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
404	2	1122519712	BARRERA	CRUZ	ISRAEL	ESTEBAN	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
405	2	1120844531	BAZA	BAYA	SHIRLEY	NICOL	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

2572

17238

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UN 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 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 EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil 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 el día que el Titular no Consume ninguno el complemento Alimentario														
406	2	1120473997	VALENCIA	RAMIREZ	KLEDY	ZULAY	16	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
407	2	1006021253	HERNANDEZ	MORAN	MARCOS	JHON ANDREY	16	0	M	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
408	2	1120820197	MORALES	BINGON	MICHAEL	NATALIA	15	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
409	2	1122142128	CUCAITA	CLAVIJO	LISSETH	DANIELA	16	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
410	2	1118796599	MENDOZA	RODRIGUEZ	BRAYAN	YULIANA	16	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
411	2	1120973356	RODRIGUEZ	LOPEZ	JAMES DAY	YULIANA	16	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
412	2	1028603861	HOMBRA	NIÑO	JUAN	DAVID	16	0	M	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
413	2	1028644867	LARA	CUERVO	LUZ	ANGELICA	16	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
414	2	1019007747	DELTRAN	TREJOS	KALIN	JOHANA	15	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
415	2	1118117185	TAMARA	TAPIERO	CLARISA	VIVIANA	15	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
416	2	1028990241	PATIÑO	MORENO	ANDRES	FELIPE	16	0	M	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
417	2	1118104726	HERNANDEZ	PEÑA	DARWINSON	ESNEIDER	15	0	M	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
418	2	1118106866	GONZALEZ	BERMUDEZ	HASLI	YASURY	16	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
419	2	1120142264	CASTELLANOS	SILVARA	KEIDY	VIVIANA	16	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
420	2	1120142661	CASTELLANOS	SILVARA	KEVIN	YOBANI	16	0	M	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
421	5	1082864423026	MORENO	BLANCO	ROMARY	DEL VALLE	16	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
422	5	1082869819814	CASTILLO	RAMIREZ	HEINAR	FRANYELY	17	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
423	5	1082864438424	FLOREZ	MEDINA	ANGELLYS	MARIANELA	17	0	F	10	CAA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18

*5 NAJ: 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: 6345 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 6345 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR (A)/DIRECTOR(A) ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LIZ ALICIA SANABRIA GUERRA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El original de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en conformidad con los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y de 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.
- Es necesario diligenciar no dejar filas en blanco, ni enmendaduras para garantizar la validez del informe.

FR-PAE-UNIAE Versión 2.0

Gobernación de Casanare | Secretaría de Educación

79239

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: 285440000086

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 NÚMERO en que corresponda la entrega del Complemento Alimentario														Total Días de asistencia
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	18	19	20	21	22	
												Número de días de atención - Marque con una X si ese día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario														
1	5	1087162340	FLOREZ	HERRERA	EMELYN	YULIANA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
2	5	1122940704	PINEDA	CARO	NESTOR	ALFONSO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
3	5	1119913541	VASQUEZ	LOPEZ	ISRAEL	MATEO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
4	5	1118000267	ARIAS MEDINA	SALAZAR	IRENE	LUCIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
5	5	1118000843	CANTOR	RUIZ	MIGEL	STHEFANY	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
6	5	1118205128	RINCON	HERNANDEZ	ADRIAN	DE JESUS	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
7	5	1120120914	DELVIS	CHOCAMA	RAUL	IVAN	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
8	5	1118298182	MARIANO	GALLO	JUANITO		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
9	5	1118204428	CHAMIO	GUTIERREZ	THOMAS	GERONIMO	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
10	5	1118204918	CONTRERAS	COLMENARES	JHASBLEIDY	YURIEY	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
11	5	1910504288	MORA	SOLEDAD	ZAHIR	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
12	5	1084214008	URIBETA	DELGADO	EMANUEL		5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
13	5	1123457382	TORRES	MENDOZA	LEDER	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
14	5	1118204277	RODRIGUEZ		SAMUEL		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
15	5	1118204484	PEÑA	APOLLO	SOL	ALEJANDRA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
16	5	1118298832	PEREZ	MENDOZA	JHOAQUIDER	JOSUE	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
17	5	1092221125	OSPINO	IBARRA	JHERLIANSYS	ALEXANDRA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
18	13	6865587	ACOSTA	ARIAS	YHASERINYELLE	NAZARETH	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
19	11	1118411668	PEREZ	BALLESTEROS	NITZA	LIDSMIRA	10	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
20	2	1118221690	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	BRYAN	STICK	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
21	6	1222123640	ESCOBAR	PINEDA	NICOLAS	GUILLERMO	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
22	6	1222120175	RODRIGUEZ	MORA	ERICK	JAEL	9	37	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
23	13	6865553	ARIAS	ARIAS	JHONAIKER	JOSE	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
24	5	1122332140	CORDOBA	ARENAS	JAIRERICK	DANIELA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
25	5	1048713915	VALERO	DIAZ	JHONATAN	ANDRES	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
26	5	1118200892	GAMEZ	CASTRO	SARA	JULIETH	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
27	6	9515239	BORGES	PEÑA	CLAUDEMAR		11	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
28	5	1222121401	RIVERA	HERNANDEZ	JUAN	DAVID	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
29	5	1118201944	MARIANO	GALLO	ANDRES	CAMILO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
30	6	1455964482077	FLORES	ESCOBAR	BENJAMYER	MATHIAS	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
31	8	1091914835	PINZON	GALEAN	MAIRA	PAULA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
32	5	1013661999	LLERENAS	PINZON	ALNAGON	DAYANA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
33	5	1120045064	MANRIQUE	RUIZ	LUZ	MARIAN	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
34	5	1001122063	FLOREZ	HERRERA	DAYNER	DAMIR	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
35	8	1455964033242	PEREZ	MENDOZA	ANGELO	JOSE	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
36	5	1118200872	PEÑA	ARTURO	GUDHN	WILLIAM	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
37	5	1120911793	TORRES	MENDOZA	DARLY	SOFIA	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
38	5	1118202203	BAÑUEN	YARA	YOSNISON	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
39	6	1465596139679	GARCIA	SANDOVAL	ISABELIS	ANGELICA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
40	6	1465596661854	PIERA	QUEVEDO	DRANIX	DEMERYS	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
41	8	1465961483775	CORDOZOLA	ANGARITA	JAYVER	GABRIEL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
42	8	1465964458643	ROMERO	PEREIRA	EDILMAR	ALEXANDRA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
43	6	1465965452090	FLORES	ESCOBAR	LUIS	EDUARDO	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
44	8	1465965464552	MANJARRAGUA	RUIZ	MAIRA	ANGIRINA	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
45	2	1122138109	RODRIGUEZ	SANTA	ISABELLA		10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
46	5	1118915809	RIVERA	HERNANDEZ	SARA	LEANDRA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
47	8	1126244875	YARA	MALAMUD	YORLY	SALOME	12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
48	8	1118200824	GAMEZ	CASTRO	JHORDAN	ALEXIS	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
49	2	1087905888	DELGADO	MEZA	DEISY	SALOME	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
50	2	1122076320	CASTAÑEDA	LIEVANO RON	ALBA	YISETH	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
51	2	1126245912	MARTINEZ	GAMEZ	EMILYN	VALENTINA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
52	5	1118204475	GAMEZ	ARIAS	EMILY	ALEJANDRA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
53	8	1465964453436	ARANDA	PEÑA	YORGIMAR	PASTORA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
54	8	1122044973	QUEVEDO	MAZABEL	MIGUEL	ANGEL	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
55	8	1465965029002	ROMERO	PEREIRA	EDILMAR	DAYRUN	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
56	8	1465965263027	PIERA	QUEVEDO	JAMES	DRUNAMA VICTORIA	12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
57	8	1465964465047	PEREZ	MENDOZA	DEYAN	JOSE	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
58	8	1465965401208	GARCIA	MARTINEZ	HILANDER	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18

Versión 1.0

2572

17240

Primero lo primero | 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 6001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: DON RAFAEL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000089

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 hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 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 consumo
59	5	1118 [illegible]	PEÑA	ARTUNDUAGA	ANGIE	VANESSA	13	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
60	3	1035819990	SOLARTE	SALAZAR	DARIO	MANUEL	12	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
61	3	1102809281	ARIAS	GALLO	NORYS	CAROLINA	11	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
62	5	1102009809	CASTAÑEDA	LEGUIZAMON	SONIA	YINEDER	13	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
63	5	1121911513	GONZALEZ	GONZALEZ	DIEGO	ALEJANDRO	12	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
64	5	1120044396	CASTAÑEDA	SANABRIA	JULIAN	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
65	3	1075680547	RIBEROS	CANO	ANGIE	LIZETH	11	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
66	5	1122677208	CARVAJAL	GIRALDO	DIEGO	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
67	5	1118680758	CARDENAS	GALINDO	KELLY	JOHANA	12	0	F	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
68	5	1123160263	YEPES	SANCHEZ	DIXON	DAVID	12	0	M	6	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
69	5	1120044269	POLOCHE	CASTILLO	JUAN	MANUEL	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
70	5	1118201425	CONTRERAS	COLMENARES	J MERMAR DAY	PHEDZEL	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
71	3	1118200896	PEÑA	VALDERRAMA	JUAN	BERNARDO	10	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
72	3	1123013247	TORRES	MENDOZA	YOINY	ALEXANDER	10	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
73	3	1118200065	SANCHEZ	ALFONSO	SARA	VALENTINA	10	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
74	5	1005900237	GIL	BARBOSA	SERGIO	MIGUEL	13	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19

TOTAL: NIÑ, cifra, solamente o jores

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: 1110 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 1110 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [illegible] NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LIC ALICIA ZULUAGA OLIVEROS

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El diligenciamiento de este documento incompleto y deficientemente 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.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

5522

Gobernación de CASANARE | Educación

19241

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL FIDAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000183
MES DE ATENCIÓN: MARZO — 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 (edad) en cual corresponde la entrega del complemento Alimenticio. 4 5 6 7 8 11 12 13 14 18 18 19 20 21 22 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio	Total días de consumo
1	RC	1125245297	CRUZ	MARTINEZ	ANGEL	SAMUEL	6	O	M	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
2	RC	1083824409	GUERRERO	GUALDRON	YORIS	ANGEL	5	O	M	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
3	RC	1118004017	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	DAMIAN	SALOME	5	O	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
4	RC	1075031908	CASTAÑEDA	PEÑA	KEVIN	MANUEL	6	O	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
5	RC	1120584520	QUINTERO	TOLOSA	CHARLY	YULIETH	6	O	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
6	RC	1116265384	SEGURA	MARROQUIN	SUSANA	LIZETH	6	O	M	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
7	RC	1116261686	BELEÑO	RODRIGUEZ	SHAIRA	MARIS	10	O	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
8	TI	1280038429	CASTAÑEDA	PEÑA	VALERY	SOFIA	8	O	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
9	RC	1120240983	SEGURA	PAEZ	VALERIE		10	O	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
10	RC	1116001878	SEGURA	RODRIGUEZ	SIMON	ALBERTO	8	O	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15
11	TI	1116251284	SUTRAGO	SERNAL	MARIA	CRISTINA	13	O	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	15

*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: 165 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 165 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUZ ANGELA SANABRIA OLIVEROS

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El termino de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mediante confirma a los Universitarios Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los mismos por 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.

2022

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

7-2212

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: PUERTO ROSALES
CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000074
MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	N DNUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PONDERACIÓN ETÁREA	Sexo	UNIDAD EDUCATIVA	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (edad) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe su complemento alimentario	
1	5	1118030004	CASTILLO	CARDENAS	ANGER	STIVEN	5	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
2	5	1118030003	MARLES	CARDENAS	SANTIAGO		5	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
3	5	1118030002	BRICHERO	LOPEZ	RAFAEL	ALEJANDRO	5	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
4	5	1118034059	VANEGAS	LEAL	ZAHYRA	ANALU	6	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
5	5	1222131701	CHAVITA	ORTIZ	JOAN	SEBASTIAN	6	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
6	5	1118051405	LOPEZ	CHAVITA	YORGET	TATIANA	10	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
7	5	1222128018	DELGADO	BELEÑO	NAYDA	SARAY	7	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
8	5	1118033400	LOPEZ	JIMENEZ	ANGEL	GABRIEL	8	0	M	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
9	5	1118033899	SALCEDO	BELISARIO	DYLAN	ALREJANO	9	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
10	2	1122661790	YARA	CESPEDES	JOSE	MATIAS	11	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
11	2	1222118824	SUETENDO	GALINDRA	ADRIAN	ESTIVEN	10	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
12	5	1048719700	MONTENEGRO	ACEVEDO	JUAN	REINALDO	10	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15

*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: 180 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 180 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [illegible] — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUZ [illegible] SAAVEDRA 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 reposar conforme a los Lineamientos Tecnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Al proceso del material de medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a 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.

4527

Alcaldía de Yopal | Gobernación de Casanare | Educación

7243

REGISTRO Y CONTROL PARA POR 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

CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000826

MES DE ATENCIÓN: MARZO — Año: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DEL 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	Grado	Grupo Etnico	Tipo de participación	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día REAL en que correspondía 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 el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1	3	1118205024	RIVERA	CRUZ	JHOAN	ESTEBAN	6	0	M	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
2	3	1118205036	GUERRERO	CRUZ	DANNA	NOMLIETH	5	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
3	3	1118130132	HERNANDEZ	SALAMANCA	LESSLY	MAITE	6	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
4	3	1118204966	MORALES	QUEVEDO	LIAN	YERIS	5	0	M	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
5	3	1222133009	LOPEZ	BUITRAGO	ERICK	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
6	3	1121971739	ORMILDO	PÁRRAGA	ATHANA		5	0	F	0	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
7	3	1104439068	ALVAREZ	HERRERA	KAREN	SOFIA	6	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
8	3	1118204115	RIOS	ALVAREZ	JULIANA		7	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
9	3	1118204379	ROA	CALVO	NATALY	JULIETH	7	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
10	3	1120817066	SOTA	DE LA VEGA	JIREH	SAMARA	7	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
11	3	1118203448	CRUZ	RODRIGUEZ	ERICK	STIBEN	8	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
12	3	1118204392	SALAMANCA	RODRIGUEZ	EVELYN	SIMENA	7	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
13	3	1118204602	NARDAS	TORRES	REYNA	MARIA	8	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
14	3	1118204651	GUTIERREZ	GUTIERREZ	BRYAN	SEBASTIAN	8	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
15	3	1118204653	ALVARADO	MACHADO	JOSE	DAVID	8	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
16	3	1118204214	UNATES	UARDAS	JUAN	DAVID	7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
17	3	1118203620	VANEGAS	AVILA	EMMY	SALOME	7	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
18	3	1118204706	PERILLA	LOBO	UTE	ARHAJNA	8	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
19	3	1125004650	DIAZ	CHIRIJE	CRISTIAN	CAMILO	7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
20	3	1118818222	RO_SAN	DELGADO	RIAN	SEBASTIAN	8	0	M	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
21	3	1118203663	PULIDO	ROMERO	JUAN	CAMILO	7	0	M	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
22	3	1222128439	DUARTE	SALAMANCA	ENY	CELESTE	8	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
23	3	1118203661	LOPEZ	SALGADO	SAMIRA	JIRETH	7	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
24	3	1120840209	FLOREZ	BARRETO	THIAGO	SAMUEL	8	0	M	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
25	3	1118203513	BUITORREZ	CRUZ	ZARITH	JOHANA	8	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
26	3	1222128401	CASTILLO	LOPEZ	JERONIMO		7	0	M	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
27	3	1118128502	AMAYA	LOPEZ	BRIANA	SALOME	7	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
28	3	1118203182	ROMERO	VALENCIA	ALEJANDRO		10	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
29	2	1118124003	CASTILLO	RINCON	SNETH	ESTEBAN	9	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
30	3	1220140965	SANTAMARIA	CUELLAR	KEVIN	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
31	3	1118203210	MARTINEZ	DIAZ	NAIRA	YANETH	9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
32	2	1118203203	ALVARADO	FORERO	CRISTIAN	CAMILO	9	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
33	2	1220124409	BALLESTEROS	LEGUIZAMON	EMANUEL	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
34	2	1118203006	PERILLA	LOBO	JEHIMER	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
35	3	1125045103	SANCHEZ	LOBO	YESID	ARLEY	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
36	3	1118203208	ROMERO	VILLASCUSE	JOILER	ANDREY	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
37	3	1118203102	AMEZQUITA	AVILA	JAIRO	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
38	3	1118811034	GOLDAN	DELGADO	JHON	ALEXANDER	11	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
39	3	1125040217	DUARTE	CASTELLANOS	NEYMAR	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
40	2	1118201421	RUIZ	LOPEZ	TIFFANY		10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
41	3	1040602239	CORCHO	VELASQUEZ	SAMIR		12	80	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
42	3	1118201520	RUIZ	FRANCO	JUAN	CAMILO	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
43	2	1222130407	PATIÑO	GRANADOS	EDYDY	JARITH	9	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
44	3	1118201408	HERNANDEZ	SALAMANCA	ALISSON	YORLETH	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
45	3	1125201165	RIOS	ALVAREZ	MARIANA	SALOME	9	57	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
46	3	1118203007	ROLDAN	PINEDA	GABRIELA		9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
47	3	1220338439	MARTINEZ	ROMERO	LISETH	ALEJANDRA	9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
48	3	1118124793	HERRERA	BERMUDEZ	SARA	VALENTINA	9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
49	3	1118817385	ROA	LARA	ESMERALDA		8	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
50	3	1118124201	ALONSO	BARRERA	YOJAN	CAMILO	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
51	3	1123827984	AREVALO	CALDERON	JHOAN	CAMILO	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
52	3	1075173992	DIAZ	TRIVIÑO	ANNA	ANGELICA	9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
53	3	1118204203693	GOLAN	ROMERO	GREISUMAR	ANNGHAR	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X X	16

8522

Gobernación de Casanare | Educación

7224

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CODIGO DANE: 85
MUNICIPIO: VILLANUEVA | CODIGO DANE: 85440
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No.: UM 6001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SAN AGUSTIN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185810000905
MES DE ATENCIÓN: MARZO | AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DEL ESTUDIANTE	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO/A	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO/A	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO/A	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	SEXO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE USUARIO	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (valor) en el mes correspondiente a la entrega del Kit de Alimentación (Ver Anexo)														Total días en semana
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
												Número de días de atención - Marcar con una X el día que el "Padre de Familia recibe el complemento alimentario"															
54	3	0947732960	RODRIGUEZ	BATISTA	LUZ	ADRIANA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
55	5	1048942005	OCAMPO	RODRIGUEZ	URIEL		14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
56	6	1029869766	ROMERO	BALANTA	MESSY	JULIAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
57	2	1120344615	RODRIGUEZ		DANIEL	ALEJANDRO	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
58	2	1118108680	MARTINEZ	CRUZ	JHOJAN	ARLEY	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
59	6	1119190466	CALDERON	CALDERON	SAMUEL	STIVEN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
60	5	1118080616	CASTRO	VARGAS	JOSEPH	MAYLANDEY	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
61	6	1120344843	ALVARADO	SANCHEZ	ALLISON	LIZETH	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
62	5	1118201148	MESA	RINCON	KEVIN	MIGUEL	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
63	5	1118201365	LOPEZ	PEREZ	SHARIK	SALMA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
64	5	1122804804	GONZALEZ	BUITRAGO	ASLEY	SAMARA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
65	5	1118280696	CIFUENTES	LOPEZ	SAMUEL	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
66	5	1118280602	PERILLA	LOPEZ	MARIANGEL	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
67	5	1118201202	MARTINEZ	DONCEL	REINALDO		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
68	3	1052020060	OLIVEROS	CASTRO	TATIANA		11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
69	3	1052088679	OLIVEROS	CASTRO	ADAMOLUS		12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
70	3	1118128707	USQUIANO	ORTEGON	KAREN	LICETH	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
71	3	1120344640	RIVERA	CRUZ	DEIVER	ALEXIS	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
72	3	1118108775	LINARES	VARGAS	LAURA	VALENTINA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
73	3	1120344738	PULIDO	SILVA	YORMAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
74	5	1029068699	IBARGUEN	CORTES	CRISTIAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
75	3	1029068546	BRICEÑO	BALANTACA	JANINA	LISBETH	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
76	2	1120305743	YARA	DESPEDES	DARWIN	ANDRES	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
77	2	1118124660	ANDARTA	ERAZO	DARWIN	SEBASTIAN	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
78	6	1029669509	ROA	SALVO	JAYRA	XIOMARA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
79	2	1118128740	CARDENAS	ROMERO	ANA	FRANCHESCA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
80	5	1118100835	LOPEZ	CHAVITA	FREDY	STIVEN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
81	5	1048712845	MONTENEGRO	ACEVEDO	FRANKLIN	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
82	6	1120344832	VANEGAS	AVILA	NICOL	MARIANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
83	5	1029864855	CORONO	CARDENAS	JEAN	CARLOS	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
84	6	1120344860	BOLIVAR	VARGAS	TAYKO	ANDREY	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
85	5	1120344824	RAMOS	ARGUELLO	SHARIEL	NICOL	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
86	6	1048948981364	RAMIREZ	GUERRERO	MARIANNY	CAROLINA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
87	6	1048948982308	HERNANDEZ	PEREZ	JHOSMARLI	ALEJANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
88	2	1120344646	ROMERO	BALANTA	YADIT	DANIEL	10	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
89	5	1029903803	CHAVEZ	VALLEJO	DARLYN	STEFANY	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
90	2	1052056085	MESA	RINCON	HEIDER	ANDRES	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
91	6	1029865080	PLAZAS	BOLIVAR	JUAN	SEBASTIAN	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
92	6	1124804723	BUITRAGO	SILVA	SHAKIRA	SHAKIRA	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
93	2	1121913087	VESGA	SALAMANCA	YURY	YINETH	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
94	2	1029868784	PINZON	CIENDUA	ALEN	SAMUEL	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
95	5	1121410068	RAMIREZ	AMENDAÑO	LUISA	ALEJANDRA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
96	2	1118188446	JEDUNA	VARGAS	DARLIN	VALENTINA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
97	5	1056938700	DIAZ	ESTRADA	REILY		12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
98	5	1118188014	JAIMES	LOPEZ	NICOL	DANIELA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
99	2	1118048709	ALVAREZ	OLAYA	NICOL	FERNANDA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
100	5	1125807009	DONCEL	GUTIERREZ	BRAD	LEONARDO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
101	5	1118188077	ROJAS	PEREZ	LAURA	NICOL	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
102	5	1007818318	PERILLA	ROMERO	YOMI	FERNANDA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
103	5	1118108015	QUEVEDO	ROMERO	JOSE	ALEXIS	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
104	5	4291279	GUILLAR	BOLIVAR	DANIEL	ESTEBAN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
105	6	1118108686	GIRON	ARENALO	HEIDY	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

6572

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

17245

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. LIM 0031 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: SAN AGUSTIN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185310000525
MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 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 ESCOLAR	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE ENTREGA — Escriba el día (4 al 22) en el cual se entrega el complemento alimentario. Número de días de atención - Diligencie con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														Total días de atención
												4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	
106	3	1118188248	CORCHO	CARDENAS	DIDIER	DANIO	14	0	M	8	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
107	3	1118187339	OSPINO		MARY	JOHANNA	14	0	F	8	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
108	3	1118187888	CASTILLO	LOPEZ	DIEGO	FELIPE	14	0	M	8	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
109	3	1123457749	RAMIREZ	AVENDAÑO	LUIS	ANTONIO	17	0	M	8	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
110	3	1118188302	CROSSO	CALAMANTA	FREYDEL	YUMBRAY	16	0	M	8	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
111	3	1130408947	SILVA	ROMERO	YENNIFER	DAHIANA	13	0	F	8	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
112	3	1118188350	AVILA	CALDERON	YULIANA	ANDREA	13	0	F	8	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
113	3	1118488204	BARBELA	TORRES	MARIA	ALEJANDRA	14	0	F	8	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
114	3	1123436764	HERRERA	ESPINOSA	JOSE	ANGEL	28	0	M	8	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
115	3	1118187832	MARTINEZ	DONCEL	KAREN	SOFIA	15	0	F	9	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
116	3	1123044843	ROJAS	PEREZ	YISETH	MARIANA	16	0	F	9	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
117	3	1123044907	LOPEZ	CHAVITA	MAYERLY		17	0	F	9	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
118	3	1118187807	RUIZ	GONZALEZ	MARTIN	LEANDRO	14	0	M	9	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
119	3	3852881	SALAMANCA	RODRIGUEZ	VALERIE	SOFIA	15	0	F	9	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
120	3	1118188858	MUTIAN	ROJAS	SERGIO	EMANUEL	15	0	M	9	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
121	3	1126871219	CRUZ	LINARES	KAROL	SOFIA	15	0	F	9	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
122	3	1118548520	LEAL		KAREN	DANIELA	15	0	F	9	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
123	3	1118123424	ROLDAN	DELGADO	DEYLEY	ALEJANDRA	16	0	F	9	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
124	3	1122601573	RODRIGUEZ		VALENTINA		16	0	F	9	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
125	3	1012130822	TETTE	CAMPOS	DULCE	MARIA	14	0	F	9	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
126	5	1122558849	PULIDO	SILVA	KEINER	JULIAN	16	0	M	10	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
127	3	1122604056	GONZALEZ	SUTRAGO	Jhoany	VALENTINA	16	0	F	10	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
128	3	1122044604	QUEMBOO	GALLEGO	BRENTH	YOSMARA	15	0	F	10	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
129	3	1118188447	URREGO	CRUZ	LAURA	VALENTINA	17	0	F	10	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
130	5	1122044477	CORCHO	CARDENAS	DITH	YULISTH	16	0	F	10	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
131	3	1122660038	PULIDO	MORA	HARRISON	DARWIN	16	0	M	10	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
132	3	1122644484	HOYOS	PIÑEROS	JENSON	LEANDRO	16	0	M	10	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
133	3	1215212908	TRIVIÑO	CHALA	LAURA	VALENTINA	20	0	F	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
134	3	1122647738	ROJAS	BARRERA	EDWARD	ALEXIS	17	0	M	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
135	3	1122644558	GAHONA	LEMUS	YAMETH	FAYANA	16	0	F	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
136	3	1122662513	FERNANDEZ	GAHONA	BREYDER		18	0	M	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
137	3	1118188208	RAMIREZ	PINEDA	JORDY		17	0	M	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
138	3	1118188775	PALOMINO	CASTANEDA	BRAYAN	ALEXIS	17	0	M	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
139	3	1122644622	SANCHEZ	SILVA	JUAN	GUILLERMO	17	0	M	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
140	3	1122662109	GOMEZ	GUTIERREZ	LINA	GISEL	17	0	F	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
141	3	112261 1066	MENA	PEREZ	SARA		16	0	F	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
142	3	1118211421	BARRERA	MARTINEZ	JEISON	SNEIDER	18	0	M	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
143	3	1118211030	CRUZ	LARA	DIANA	MARCELA	15	0	F	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
144	3	1121004614	CALDERON	CALDERON	JUAN	ESTEBAN	13	0	M	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
145	3	1123034314	CRUZ	GROSSO	LENNY	VANESSA	17	0	F	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
146	3	1122646410	SOLER	SANCHEZ	PAULA	ANDREA	17	0	F	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
147	3	1118188862	TOVAR	PLAZAS	GHARITH	DANIELA	17	0	F	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
148	3	1122044335	DIA	RINTA	MARCEL	FERNANDO	16	0	M	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
149	3	1120434045	HERRERA	RAMIREZ	MARCELL	STEVEN	16	0	M	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
150	3	1122660555	BEJARANO	GUTIERREZ	KAREN	SOFIA	15	0	F	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
151	3	1121160246	ORTIZ	VEGA	WENDY	VANESA	17	97	F	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
152	3	1122647224	GUEVARA	GUALDRON	HECTOR	ANDREY	17	0	M	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
153	3	1118548888	PARRA	CHALLE	CHARIEL	LIZETH	18	0	F	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
154	3	1122644281	ALVARADO	MACHADO	JOAN	GABRIEL	17	0	M	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
155	3	1050034590	PERILLA	BLANCO	DARLY	KARIANA	17	0	F	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
156	3	1122666642	BURGOS	VALLEJO	SARA	MICHELL	17	0	F	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
157	3	1122141773	BARBOSA	LOPEZ	JULIAN	ANDRES	17	0	M	11	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19

2260

77246

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: 185010000695

OPERADOR: PEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: MARZO | AÑO: 2024

CONTRATO No.: UM 0001 2024

Nº	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	JORNADA ESCOLAR	Grado	Sede Educativa	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual se entregue la ración del Complemento Alimentario: 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22	Total días de consumo
150	3	1192	GUTIERREZ	GUTIERREZ	JOSEPH	OSWALDO	10	D	M	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
151	3	1030	PINZON	GARZON	ALEJANDRA		10	D	F	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
152	3	1107	CARDENAS	URRAYAVA	LAURA	CRISTINA	11	D	F	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
161	3	1122	MEDINA	AYLLES	YUCY	FERNANDA	10	D	F	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
162	3	1126	SANCHEZ	BULA	DIEGO	ALEXANDER	10	D	M	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
163	3	1120	MARIN	CARDENAS	ANGEL	SIRENA	10	D	F	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
164	3	1118	CASTELBLANCO	RINCON	JHOAN	FELIPE	10	D	M	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15
166	3	1104	BERMUDEZ	DAZA	JULIETA	ISABELLA	11	D	F	11	CAA	X X X X X X X X X X X X X X X	15

TIPO: NIÑo, niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJAS: _____ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJAS: _____ | PREPARADA EN SITIO: _____ | NO ENTREGADA: _____ | CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ | PREPARADA EN SITIO: _____ | NO ENTREGADA: _____ | CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 2475 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 2475 | PREPARADA EN SITIO: X | NO ENTREGADA: _____ | CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature] | NOMBRE RECTOR O ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUZ ADELA TAMAYO GUEVARA [signature]

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo en este documento original y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los gestores y/o supervisores del mismo.
- Es oportuno el cuidado de 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.

1922

17247

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 97

Matriz Consolidado Raciones programadas, raciones certificadas y raciones no entregadas Modalidad Ración Preparada en Sitio complemento alimentario Almuerzo. Periodo del 20 al 29 de febrero de 2024

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Aprender

Casanare

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO 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."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	900.505.461-5	CONTRATO Nº	UM 0301 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$8.219.645.575,28

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN: DESDE 20 DE FEBRERO DE 2024 HASTA 29 DE FEBRERO DE 2024 — PROGRAMADO: Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	PROGRAMADO: Nº DE DIAS ATENDIDOS	PROGRAMADO: TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	ENTREGADO: Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	ENTREGADO: Nº DE DIAS ATENDIDOS	ENTREGADO: TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO	SANTIAGO DE LAS ATALAYAS	RPS	82	8	656	82	8	656	$9,595.70	$6,294,779.20	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	CUNAMA	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	CUPIAGUA	RPS	359	8	2872	359	8	2872	$9,595.70	$27,558,853.40	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	EL TRIUNFO	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	MANOGUA	RPS	12	8	96	12	8	96	$9,595.70	$921,187.20	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	PLAN CUNAMA LAS BRISAS	RPS	79	8	632	79	8	632	$9,595.70	$6,064,482.40	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	RETIRO MILAGRO	RPS	4	8	32	4	8	32	$9,595.70	$307,062.40	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	SAN IGNACIA	RPS	5	8	40	5	8	40	$9,595.70	$383,828.00	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	UNETE	RPS	36	8	288	36	8	288	$9,595.70	$2,763,561.60	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	CAYAGUAS	RPS	15	8	120	15	7	105	$9,595.70	$1,007,548.50	15	$143,935.50
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	EL GUINEO	RPS	9	8	72	9	8	72	$9,595.70	$690,890.40	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	CERRITO	RPS	19	8	152	19	8	152	$9,595.70	$1,458,546.40	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	CONSTRUCTIVISTA LA EPAMENA	RPS	25	8	200	25	8	200	$9,595.70	$1,919,140.00	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	EL SALITRE	RPS	25	8	200	25	8	200	$9,595.70	$1,919,140.00	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	FRANCISCO JOSE DE CALDAS	RPS	10	8	80	10	8	80	$9,595.70	$767,656.00	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	LA TURUA	RPS	169	8	1352	169	8	1352	$9,595.70	$12,973,386.40	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	LA VICTORIA	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	SAN MIGUEL DE FARALLONES	RPS	10	8	80	10	8	80	$9,595.70	$767,656.00	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	SAN RAFAEL	RPS	13	8	104	13	7	91	$9,595.70	$873,208.70	13	$124,744.10
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LEON DE GREIFF	LA CABUYA	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LEON DE GREIFF	LEON DE GREIFF	RPS	146	8	1168	146	8	1168	$9,595.70	$11,207,777.60	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LEON DE GREIFF	SAN BENITO	RPS	12	8	96	12	8	96	$9,595.70	$921,187.20	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	ALTAMIRA	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	EL GUAIMARO	RPS	34	8	272	34	8	272	$9,595.70	$2,610,030.40	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	EL TESORO DEL BUBUY	RPS	12	8	96	12	8	96	$9,595.70	$921,187.20	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	LA DEFENSA	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	LA ESMERALDA	RPS	19	8	152	19	8	152	$9,595.70	$1,458,546.40	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	LA ESPERANZA	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	LA GRACIELA	RPS	5	8	40	5	0	0	$9,595.70	$0.00	40	$383,828.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	LUIS MARIA JIMENEZ	RPS	509	8	4072	509	8	4072	$9,595.70	$39,073,690.40	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	SAN LUIS DE PIÑALITO	RPS	9	8	72	9	8	72	$9,595.70	$690,890.40	0	$0.00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	NOCHIQUITO	RPS	18	8	144	18	8	144	$9,595.70	$1,381,780.80	0	$0.00
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	ARNULFO BRICEÑO	RPS	4	8	32	4	0	0	$9,595.70	$0.00	32	$307,062.40
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	JORDAN ALTO	RPS	2	8	16	2	8	16	$9,595.70	$153,531.20	0	$0.00

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN Nº 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	900.505.461-6	CONTRATO Nº	UM 0001 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$6,219,645,575.28

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE	20 DE FEBRERO DE 2024	HASTA	29 DE FEBRERO DE 2024					
				PROGRAMADO			ENTREGADO							
			TIPO DE RACIÓN	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	JOSE ANTONIO GALAN	RPS	310	8	2480	310	8	2480	$9,595.70	$23,797,336.00	0	$0.00
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	LA ESMERALDA	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	LAS NIEVES	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	LUIS CARLOS GALAN	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	NUEVA CENTRO NORTE	RPS	7	8	56	7	0	0	$9,595.70	$0.00	56	$537,359.20
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	SAGRADO CORAZON DE JESUS	RPS	5	8	40	5	8	40	$9,595.70	$383,828.00	0	$0.00
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	CARLOS LLERAS RESTREPO	RPS	33	8	264	33	8	264	$9,595.70	$2,533,264.80	0	$0.00
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	COROCITO	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	EL BRILLANTE	RPS	3	8	24	3	0	0	$9,595.70	$0.00	24	$230,296.80
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	GUAYACANES	RPS	4	8	32	4	8	32	$9,595.70	$307,062.40	0	$0.00
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	JOSE MARIA CORDOBA	RPS	12	8	96	12	8	96	$9,595.70	$921,187.20	0	$0.00
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	LA REFORMA	RPS	12	8	96	12	8	96	$9,595.70	$921,187.20	0	$0.00
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	LOS MERCURES	RPS	5	8	40	5	8	40	$9,595.70	$383,828.00	0	$0.00
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	SAMUCO	RPS	12	8	96	12	8	96	$9,595.70	$921,187.20	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO MARTINEZ DELGADO	EL PORVENIR	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO MARTINEZ DELGADO	GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO MARTINEZ DELGADO	LAS PALMAS	RPS	14	8	112	14	8	112	$9,595.70	$1,074,718.40	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO MARTINEZ DELGADO	SAN FRANCISCO	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA BONIFACIO GUTIERREZ	BONIFACIO GUTIERREZ	RPS	53	8	424	53	8	424	$9,595.70	$4,068,576.80	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA BONIFACIO GUTIERREZ	MATAPALITO	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA HORACIO PERDOMO	DIVINO NIÑO	RPS	18	8	144	18	8	144	$9,595.70	$1,381,780.80	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA HORACIO PERDOMO	HORACIO PERDOMO	RPS	180	8	1440	180	8	1440	$9,595.70	$13,817,808.00	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA HORACIO PERDOMO	LAS ENRAMADAS	RPS	9	8	72	9	8	72	$9,595.70	$690,890.40	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	ALTAMIRA	RPS	14	8	112	14	8	112	$9,595.70	$1,074,718.40	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	EL CEDRAL	RPS	12	8	96	12	8	96	$9,595.70	$921,187.20	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	EL CONTROL	RPS	36	8	288	36	8	288	$9,595.70	$2,763,561.60	0	$0.00

77250

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Aprender

Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN Nº 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	900.505.483-5	CONTRATO Nº	UN 0001 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$8,219,645,575.28

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE	20 DE FEBRERO DE 2024	HASTA	29 DE FEBRERO DE 2024				
		PROGRAMADO			ENTREGADO					
MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	EL SUMI	RPS	9	8	72	9	8	72	$9,595.70	$690,890.40	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	LA CABUYA	RPS	5	8	40	5	8	40	$9,595.70	$383,828.00	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	LAS TAPIAS	RPS	9	8	72	9	8	72	$9,595.70	$690,890.40	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	MANAURE	RPS	14	8	112	14	8	112	$9,595.70	$1,074,718.40	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	RPS	6	8	48	6	0	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	SAN LUIS BELTRAN	RPS	15	8	120	15	8	120	$9,595.70	$1,151,484.00	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	SAN NICOLAS	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	SANTA TERESITA	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	EL CAFÉ	RPS	5	8	40	5	8	40	$9,595.70	$383,828.00	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	EL CAIANO	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	EL GUAFAL	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	GIRASOLES	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	LAS CRUCES	RPS	9	8	72	9	8	72	$9,595.70	$690,890.40	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	PUERTO COLOMBIA	RPS	173	8	1384	173	8	1384	$9,595.70	$13,280,448.80	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	SAN JOSE DE MIRAVALLE	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	SANTA MARIA DEL CASANARE	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	CASA ROJA	RPS	13	8	104	13	8	104	$9,595.70	$997,562.80	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	JORGE ELIECER GAITAN	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	LA UNIÓN	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	LAS MERCEDES	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	LUZ DE ORIENTE	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	RPS	12	8	96	12	0	0	$9,595.70	$0.00	96	$921,187.20
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	POLICARPA SALAVARRIETA	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	RAMON NONATO PEREZ	RPS	10	8	80	10	8	80	$9,595.70	$767,656.00	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	ROSA BLANCA	RPS	31	8	248	31	8	248	$9,595.70	$2,379,733.60	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	SAN RAFAEL	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00

17251

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN N° 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	900.505.461-6	CONTRATO N°	LIN 0001 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$8,219,648,575.28

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE		20 DE FEBRERO DE 2024	HASTA		29 DE FEBRERO DE 2024				
			TIPO DE RACIÓN	PROGRAMADO				ENTREGADO				COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
				N° DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	N° DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024		N° DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	N° DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024					
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	SANTA MARIA	RPS	8	8	64		8	8	64		$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	SIMON BOLIVAR	RPS	126	8	1008		126	8	1008		$9,595.70	$9,672,465.60	0	$0.00
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	CHINVAQUE	RPS	15	8	120		15	8	120		$9,595.70	$1,151,484.00	0	$0.00
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	EL ARENAL	RPS	7	8	56		7	8	56		$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	JORGE ELIECER GAITAN	RPS	109	8	872		109	8	872		$9,595.70	$8,367,456.40	0	$0.00
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	LOS COLORADOS	RPS	5	8	40		5	8	40		$9,595.70	$383,828.00	0	$0.00
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	LOS CUROS	RPS	4	8	32		4	8	32		$9,595.70	$307,062.40	0	$0.00
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	LOS PAPAYOS	RPS	7	8	56		7	8	56		$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	RIONEGRO	RPS	9	8	72		9	8	72		$9,595.70	$690,890.40	0	$0.00
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	RODRIGOQUE	RPS	8	8	64		8	8	64		$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
MANÍ	CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE DE LA POYATA	LIMONAL	RPS	5	8	40		5	0	0		$9,595.70	$0.00	40	$383,828.00
MANÍ	CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE DE LA POYATA	SAN JOAQUIN DE GARIBAY	RPS	20	8	160		20	8	160		$9,595.70	$1,535,312.00	0	$0.00
MANÍ	CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE DE LA POYATA	SAN JOSE DE LA POYATA	RPS	27	8	216		27	8	216		$9,595.70	$2,072,671.20	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO	CAMILO TORRES RESTREPO - SANTA HELENA DEL CUSIVA	RPS	142	8	1136		142	8	1136		$9,595.70	$10,900,755.20	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO	GUAYANAS	RPS	6	8	48		0	8	48		$9,595.70	$460,593.60	6	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO	SANTA MARIA DE PALMARITO	RPS	23	8	184		23	8	184		$9,595.70	$1,765,609.80	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	BRISAS DEL CUSIANA	RPS	10	8	80		10	8	80		$9,595.70	$767,656.00	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	EL AMPARO	RPS	16	8	128		16	8	128		$9,595.70	$1,228,249.60	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	GAVIOTAS	RPS	89	8	712		89	8	712		$9,595.70	$6,832,138.40	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	MACUCO	RPS	5	8	40		5	8	40		$9,595.70	$383,828.00	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	ONESIMO ADAN SOLER	RPS	40	8	320		40	8	320		$9,595.70	$3,070,624.00	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	SAN CARLOS	RPS	7	8	56		7	8	56		$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	GUAYAL PINTADO	RPS	22	8	176		22	8	176		$9,595.70	$1,688,843.20	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	GUINEA	RPS	19	8	152		19	8	152		$9,595.70	$1,458,548.40	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	LA CONSIONA	RPS	13	8	104		13	8	104		$9,595.70	$997,862.80	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	LA LLANDRITA	RPS	18	8	144		18	8	144		$9,595.70	$1,381,780.80	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	MUNDO NUEVO	RPS	7	8	56		7	7	49		$9,595.70	$470,189.30	7	$67,169.90
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	PABLO ANTONIO BARRERA	RPS	55	8	440		55	8	440		$9,595.70	$4,222,108.00	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	SANTA CECILIA	RPS	9	8	72		9	8	72		$9,595.70	$690,890.40	0	$0.00

17252

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Casanare

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN Nº 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	901.505.461-5	CONTRATO Nº	UM 0001 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$8,219,645,675.28

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVA	SEDE	FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE	20 DE FEBRERO DE 2024		HASTA	29 DE FEBRERO DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
			TIPO DE RACIÓN	PROGRAMADO			ENTREGADO							
				Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024					
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS ENRIQUE BARON LEAL	LAS ISLAS	RPS	9	8	72	9	8	72	$9,595.70	$690,890.40	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS ENRIQUE BARON LEAL	ROBERTH KENNEDY	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY	BRISAS DEL LLANO	RPS	27	8	216	27	8	216	$9,595.70	$2,072,671.20	0	$0.00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY	EL PORVENIR	RPS	44	8	352	44	8	352	$9,595.70	$3,377,886.40	0	$0.00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY	LA LIBERTAD	RPS	10	8	80	10	0	0	$9,595.70	$0.00	80	$767,656.00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY	PALONEGRO	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY	VILLACAROLA	RPS	23	8	184	23	8	184	$9,595.70	$1,765,888.80	0	$0.00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO DIVERSIFICADO	BELLAVISTA	RPS	57	8	456	57	8	456	$9,595.70	$4,375,639.20	0	$0.00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO DIVERSIFICADO	BETEL	RPS	16	8	128	16	8	128	$9,595.70	$1,228,249.60	0	$0.00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO DIVERSIFICADO	EL GUAFAL	RPS	126	8	1008	126	8	1008	$9,595.70	$9,672,465.60	0	$0.00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO DIVERSIFICADO	SANTANDER	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	ANTONIO NARIÑO	RPS	323	8	2584	323	8	2584	$9,595.70	$24,795,288.80	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	BARRANQUILLA	RPS	21	8	168	21	8	168	$9,595.70	$1,612,077.60	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	BARRANQUILLITA	RPS	15	8	120	15	8	120	$9,595.70	$1,151,484.00	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	CAMILO TORRES	RPS	18	8	144	19	8	144	$9,595.70	$1,381,780.80	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	EL CONCHAL	RPS	16	8	128	16	8	128	$9,595.70	$1,228,249.60	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	EL ROMERO	RPS	4	8	32	4	8	32	$9,595.70	$307,062.40	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	LA REDENCION	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	MACUCO	RPS	10	8	80	10	8	80	$9,595.70	$767,656.00	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	SAN JOSE	RPS	15	8	120	15	8	120	$9,595.70	$1,151,484.00	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	SAN NICOLAS	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	SIMON BOLIVAR EL TABLON DE TACARE	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	TACARE	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	CAZADERO	RPS	14	8	112	14	8	112	$9,595.70	$1,074,718.40	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	COREA	RPS	39	8	312	39	8	312	$9,595.70	$2,993,858.40	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	EL PRETEXTO	RPS	135	8	1080	135	8	1080	$9,595.70	$10,363,356.00	0	$0.00

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Aprender

Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO 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."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	900.585.461-5	CONTRATO Nº	UM 0001 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$9.219.849.575,28

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE	20 DE FEBRERO DE 2024	HASTA	29 DE FEBRERO DE 2024					
			TIPO DE RACIÓN	PROGRAMADO			ENTREGADO			COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
				Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024				
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	LAS GUACHARACAS	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	LAS MERCEDES	RPS	82	8	656	82	8	656	$9,595.70	$6,294,779.20	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	ROJAS PINILLA	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	SAN NICOLAS DE SIRIVANA	RPS	19	8	152	19	8	152	$9,595.70	$1,458,346.40	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	BUENOS AIRES	RPS	13	8	104	13	8	104	$9,595.70	$997,952.80	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	DIVINO NIÑO	RPS	14	8	112	14	8	112	$9,595.70	$1,074,718.40	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	EL PEDREGAL	RPS	19	8	152	19	8	152	$9,595.70	$1,458,346.40	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	LA CAPILLA	RPS	30	8	240	30	8	240	$9,595.70	$2,302,968.00	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	LA LIBERTAD	RPS	24	8	192	24	8	192	$9,595.70	$1,842,374.40	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	LA PALMITA	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	LA VIRGEN	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	NUEVA MACUTO	RPS	27	8	216	27	8	216	$9,595.70	$2,072,671.20	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	PIEDECUESTA	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	PUERTO PAYERO	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	SAGRADO CORAZON DE JESUS	RPS	22	8	176	22	8	176	$9,595.70	$1,688,843.20	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	SAN JUAN DE COFRADIA	RPS	4	8	32	4	8	32	$9,595.70	$307,062.40	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	SAN NICOLAS	RPS	5	8	40	5	8	40	$9,595.70	$383,828.00	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	TAMURIA	RPS	13	8	104	13	8	104	$9,595.70	$997,952.80	0	$0.00
NUNCHÍA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	TOCARIA	RPS	13	8	104	13	8	104	$9,595.70	$997,952.80	0	$0.00
OROCUÉ	CENTRO EDUCATIVO MIRALINDO	CARACARO	RPS	13	8	104	13	8	104	$9,595.70	$997,952.80	0	$0.00
OROCUÉ	CENTRO EDUCATIVO MIRALINDO	DEMOSTRATIVA LA LIBERTAD TUÚA	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
OROCUÉ	CENTRO EDUCATIVO MIRALINDO	LA GUERRIPA	RPS	12	8	96	12	8	96	$9,595.70	$921,187.20	0	$0.00
OROCUÉ	CENTRO EDUCATIVO MIRALINDO	LA UNIÓN	RPS	13	8	104	13	8	104	$9,595.70	$997,952.80	0	$0.00
OROCUÉ	CENTRO EDUCATIVO MIRALINDO	MIRALINDO	RPS	59	8	472	59	8	472	$9,595.70	$4,529,170.40	0	$0.00
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	BRISAS DEL MAREMARE	RPS	24	8	192	24	8	192	$9,595.70	$1,842,374.40	0	$0.00
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	CARRIZALES	RPS	28	8	224	28	8	224	$9,595.70	$2,149,436.80	0	$0.00
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	EL ALGARROBO	RPS	402	8	3216	402	8	3216	$9,595.70	$30,859,771.20	0	$0.00
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	LA COLONIA	RPS	15	8	120	15	8	120	$9,595.70	$1,151,484.00	0	$0.00

17254

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Aprender

Casanare

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN N° 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	900.505.461-5	CONTRATO N°	LM-0001 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$8,219,645,575.28

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE		20 DE FEBRERO DE 2024	HASTA	29 DE FEBRERO DE 2024					
				PROGRAMADO				ENTREGADO							
			TIPO DE RACIÓN	N° DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	N° DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024		N° DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	N° DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	LA VENTUROSA	RPS	21	8	168		21	8	168	$9,585.70	$1,612,077.60	0	$0.00
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	MARIARA	RPS	25	8	200		25	8	200	$9,585.70	$1,919,140.00	0	$0.00
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	CAMPOALEGRE	RPS	5	8	40		1	1	5	$9,585.70	$47,978.50	35	$335,849.50
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	GUAYAMENA COREA	RPS	12	8	96		4	4	48	$9,585.70	$460,593.60	48	$460,593.60
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	LA PALMETA	RPS	6	8	48		0	0	0	$9,585.70	$0.00	48	$460,593.60
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	LA PIACERA	RPS	10	8	80		10	0	0	$9,585.70	$0.00	80	$767,656.00
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	SAN IGNACIO DE CUMACO	RPS	5	8	40		5	8	40	$9,585.70	$383,828.00	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	DIVINO NIÑO - VDA MORICHALES	RPS	22	8	176		22	8	176	$9,585.70	$1,688,843.20	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	GENERAL SANTANDER - VDA PUERTO BRASILIA	RPS	11	8	88		11	8	88	$9,585.70	$844,421.60	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	LA ALEGRIA DE LOS NIÑOS	RPS	17	8	136		17	8	136	$9,585.70	$1,305,015.20	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	MIRAFLORES	RPS	66	8	528		66	8	528	$9,585.70	$5,066,529.60	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	PABLO SEXTO - LA HERMOSA	RPS	29	8	232		29	8	232	$9,585.70	$2,228,202.40	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	SAN JUAN DE LOS LLANOS	RPS	103	8	824		103	8	824	$9,585.70	$8,200,684.80	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	VARSOVIA	RPS	11	8	88		11	8	88	$9,585.70	$844,421.60	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	BARINAS	RPS	7	8	56		7	8	56	$9,585.70	$537,359.20	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	CANDELARIA BAJA TRIUNFO	RPS	10	8	80		10	8	80	$9,585.70	$767,656.00	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	EL PORVENIR	RPS	5	8	40		5	8	40	$9,585.70	$383,828.00	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	EL SARARE	RPS	12	8	96		12	8	96	$9,585.70	$921,187.20	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	EL SINAI	RPS	12	8	96		12	8	96	$9,585.70	$921,187.20	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	GENERAL SANTANDER - VDA SAN LUIS DE ARIPORO	RPS	9	8	72		9	8	72	$9,585.70	$690,890.40	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	JORGE ELIECER GAITAN	RPS	15	8	120		15	8	120	$9,585.70	$1,151,484.00	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	LUIS CARLOS GALAN	RPS	7	8	56		7	8	56	$9,585.70	$537,359.20	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	MANUELA BELTRAN	RPS	17	8	136		17	8	136	$9,585.70	$1,305,015.20	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	PABLO SEXTO - VDA LA VEREMOS	RPS	20	8	160		20	8	160	$9,585.70	$1,535,312.00	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	RAFAEL NUÑEZ	RPS	10	8	80		10	8	80	$9,585.70	$767,656.00	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	RINCON HONDO	RPS	22	8	176		22	8	176	$9,585.70	$1,688,843.20	0	$0.00

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO 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."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	900.505.461-5	CONTRATO Nº	UM 0301 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$8,219,645,575.28

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE	20 DE FEBRERO DE 2024	HASTA	29 DE FEBRERO DE 2024					
			PROGRAMADO			ENTREGADO					
MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	SIMON BOLIVAR	RPS	284	8	2272	284	8	2272	$9,595.70	$21,801,430.40	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	AGUAMENDA	RPS	10	8	80	10	8	80	$9,595.70	$767,656.00	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	CAMILO TORRES	RPS	9	8	72	9	8	72	$9,595.70	$690,890.40	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	EL BORAL	RPS	34	8	272	34	8	272	$9,595.70	$2,610,030.40	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	EL CARIBE	RPS	20	8	160	20	8	160	$9,595.70	$1,535,312.00	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	EL MUESE	RPS	16	8	128	16	8	128	$9,595.70	$1,228,249.60	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	EZEQUIEL MORENO Y DIAZ	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	FRANCISCO MIRANDA	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	GUADALUPE SALCEDO	RPS	10	8	80	10	8	80	$9,595.70	$767,656.00	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	GUILLERMO CANO ISAZA	RPS	21	8	168	21	8	168	$9,595.70	$1,612,977.60	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	ISLAS DEL CARIBE	RPS	13	8	104	13	8	104	$9,595.70	$997,952.80	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	JOSE DE SUCRE	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	LA MADRILEÑA	RPS	15	8	120	15	8	120	$9,595.70	$1,151,484.00	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	RPS	123	8	984	123	4	492	$9,595.70	$4,721,064.40	492	$4,721,064.40
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	PALOGANTAL	RPS	5	8	40	5	8	40	$9,595.70	$383,828.00	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	POLICARPA SALAVARRIETA	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	RAFAEL NUÑEZ	RPS	5	8	40	5	8	40	$9,595.70	$383,828.00	0	$0.00

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN N° 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	900.505.461-5	CONTRATO N°	UM 0001 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$8,219,645,575.28

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE	20 DE FEBRERO DE 2024	HASTA	29 DE FEBRERO DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
				PROGRAMADO			ENTREGADO							
				N° DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	N° DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	N° DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	N° DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024					
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	SABANETAS	RPS	14	8	112	14	8	112	$9,595.70	$1,074,718.40	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	SAN JESUS DE BORINQUE	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	SANTA TERESITA	RPS	17	8	136	17	8	136	$9,595.70	$1,305,015.20	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	RPS	307	8	2456	307	8	2456	$9,595.70	$23,567,079.20	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL EL PALMAR	ANTONIO NARIÑO	RPS	17	8	136	17	8	136	$9,595.70	$1,305,015.20	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	ANTONIO NARIÑO	RPS	261	8	2088	261	8	2088	$9,595.70	$20,035,821.60	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	BELLAVISTA	RPS	24	8	192	24	8	192	$9,595.70	$1,842,374.40	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	BRISAS DEL PAUTO	RPS	5	8	40	5	8	40	$9,595.70	$383,828.00	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	JORGE ELIECER GAITAN	RPS	20	8	160	20	8	160	$9,595.70	$1,535,312.00	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	MIRALINDO	RPS	25	8	200	25	8	200	$9,595.70	$1,919,140.00	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	SANTA MARTA	RPS	27	8	216	27	8	216	$9,595.70	$2,072,671.20	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	AGUALINDA	RPS	13	8	104	13	8	104	$9,595.70	$997,953.60	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	EL BANCO	RPS	151	8	1208	151	8	1208	$9,595.70	$11,591,805.60	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	LA MAPORA	RPS	13	8	104	13	8	104	$9,595.70	$997,952.80	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	MATALARGA	RPS	34	8	272	34	8	272	$9,595.70	$2,610,030.40	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	RAMON NONATO PEREZ	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	SAN ISIDRO	RPS	30	8	240	30	8	240	$9,595.70	$2,302,968.00	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	SAN JOSE LA CURAMA	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA RAFAEL URIBE URIBE	JANEIRO	RPS	16	8	128	16	8	128	$9,595.70	$1,228,249.60	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA RAFAEL URIBE URIBE	JOSE ANTONIO GALAN	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA RAFAEL URIBE URIBE	SAN JOSE DE GUANABANAS	RPS	18	8	144	18	8	144	$9,595.70	$1,381,780.80	0	$0.00
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	ANTONIO NARIÑO	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	EL VEGON	RPS	4	8	32	4	8	32	$9,595.70	$307,062.40	0	$0.00
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	FERNANDO RODRIGUEZ	RPS	86	8	688	86	8	688	$9,595.70	$6,525,076.00	0	$0.00
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	LA LIBERTAD	RPS	5	8	40	5	8	40	$9,595.70	$383,828.00	0	$0.00
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	LOS ALPES	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	MARACAIBA	RPS	9	8	72	9	8	72	$9,595.70	$690,890.40	0	$0.00

17257

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Casanare

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO 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."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	900.505.401-5	CONTRATO Nº	LM 0001 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$8.219.646.575.28

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE	20 DE FEBRERO DE 2024	HASTA	29 DE FEBRERO DE 2024					
				PROGRAMADO			ENTREGADO							
			TIPO DE RACIÓN	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	PUEBLO NUEVO	RPS	16	8	128	16	8	128	$9,595.70	$1,228,249.60	0	$0.00
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	SAN JOSE	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	EL SECRETO	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	JORGE ELIECER GAITAN	RPS	358	8	2864	358	8	2864	$9,595.70	$27,482,084.80	0	$0.00
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	LA QUINCHALERA	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	PALMICHAL	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	PLANADAS	RPS	5	8	40	5	8	40	$9,595.70	$383,826.00	0	$0.00
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	PUERTO NUEVO	RPS	3	8	24	3	8	24	$9,595.70	$230,296.80	0	$0.00
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO	SOTUERA BAJA	RPS	3	8	24	3	8	24	$9,595.70	$230,296.80	0	$0.00
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO	MANUEL ELKIN PATARROYO	RPS	136	8	1088	136	8	1088	$9,595.70	$10,440,121.60	0	$0.00
SÁCAMA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	ANTONIO NARIÑO	RPS	231	8	1848	231	8	1848	$9,595.70	$17,732,853.60	0	$0.00
SÁCAMA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	GUAYABIN	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
SÁCAMA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	LOS ANGELES	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
SÁCAMA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	MACUEQUE	RPS	10	8	80	10	8	80	$9,595.70	$767,656.00	0	$0.00
SÁCAMA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	MARIA GONZETY	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,821.60	0	$0.00
SÁCAMA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	SANTA TERESA	RPS	10	8	80	10	8	80	$9,595.70	$767,656.00	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	ALGODONAL	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	CABUYARO	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	CRISTO REY	RPS	13	8	104	13	0	0	$9,595.70	$0.00	104	$997,952.80
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	EL GARRANCHO	RPS	12	8	96	12	8	96	$9,595.70	$921,187.20	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	EL JARDIN	RPS	12	8	96	12	8	96	$9,595.70	$921,187.20	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	EL MEREY	RPS	21	8	168	21	6	168	$9,595.70	$1,612,077.60	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	EL PALMAR DE GUANAPALO	RPS	28	8	224	28	8	224	$9,595.70	$2,149,436.80	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	EL SOCORRO	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	EL TIGRE	RPS	12	8	96	12	8	96	$9,595.70	$921,187.20	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	HUGO GAMBOA	RPS	390	8	3120	390	8	3120	$9,595.70	$29,938,584.00	0	$0.00

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Aprender

Casanare

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO 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."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	900.505.461-5	CONTRATO Nº	UM 0001 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$8,219,648,575.28

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN		DESDE	20 DE FEBRERO DE 2024	HASTA	29 DE FEBRERO DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
				PROGRAMADO			ENTREGADO						
				Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024				
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	JAGUEYES	RPS	18	8	144	18	8	144	$9,595.70	$1,381,780.80	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA BARQUEREÑA	RPS	32	8	256	32	8	256	$9,595.70	$2,456,499.20	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA BENDICION	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA ESPERANZA	RPS	12	8	96	12	8	96	$9,595.70	$921,187.20	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA NEVERA	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA PALESTINA	RPS	16	8	128	16	8	128	$9,595.70	$1,228,249.60	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA RIVERITA	RPS	22	8	176	22	8	176	$9,595.70	$1,688,843.20	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA VENTUROSA	RPS	13	8	104	13	8	104	$9,595.70	$997,952.80	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LAS CALLES	RPS	14	8	112	14	8	112	$9,595.70	$1,074,718.40	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LAS CAÑAS	RPS	14	8	112	14	8	112	$9,595.70	$1,074,718.40	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LAS DELICIAS	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	MIRAMAR DE GUANAPALO	RPS	17	8	136	17	8	136	$9,595.70	$1,305,015.20	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	MORICHAL	RPS	14	8	112	14	0	0	$9,595.70	$0.00	112	$1,074,718.40
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	PALMARITO	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	PIRICHIGUA	RPS	9	8	72	9	8	72	$9,595.70	$690,890.40	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	PLATANALES	RPS	17	8	136	17	8	136	$9,595.70	$1,305,015.20	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	SAMAN	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	SAN FRANCISCO	RPS	17	8	136	17	8	136	$9,595.70	$1,305,015.20	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	SAN RAFAEL DE GUANAPALO	RPS	26	8	208	26	8	208	$9,595.70	$1,996,966.60	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	SANTA ANA	RPS	14	8	112	14	8	112	$9,595.70	$1,074,718.40	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	SANTA HERCILIA	RPS	12	8	96	12	0	0	$9,595.70	$0.00	96	$921,187.20
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MESA	APOSENTOS	RPS	16	8	128	16	8	128	$9,595.70	$1,228,249.60	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MESA	EL CEIBO	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MESA	FLORIDA BLANCA	RPS	3	8	24	3	8	24	$9,595.70	$230,296.80	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MESA	GENERAL SANTANDER	RPS	3	8	24	3	0	24	$9,595.70	$230,296.80	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MESA	INMACULADA - VDA SAN PEDRO	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00

79258

7259

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN Nº 6336 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	900.585.461-5	CONTRATO Nº	LM-0001 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$8,219,845,575.28

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	FECHA DE EJECUCION			DESDE	20 DE FEBRERO DE 2024	HASTA	29 DE FEBRERO DE 2024					
			TIPO DE RACIÓN	PROGRAMADO			ENTREGADO			COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
				Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024				
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LA ESPERANZA	RPS	75	8	600	75	8	600	$9,595.70	$5,757,420.00	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LA PALMA	RPS	38	8	304	38	8	304	$9,595.70	$2,917,092.80	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LA VEGA ECCE -HOMO	RPS	27	8	216	27	8	216	$9,595.70	$2,072,671.20	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LAS DELICIAS	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LAS GAREAS	RPS	23	8	184	23	8	184	$9,595.70	$1,765,608.80	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LAS GUACAMAYAS	RPS	9	8	72	9	8	72	$9,595.70	$690,890.40	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LOMA REDONDA	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	MATA DE PALMA	RPS	10	8	80	10	8	80	$9,595.70	$767,656.00	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	PALMARITO	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SAGRADO CORAZON	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SAGRADO CORAZON - VDA CRUZ VERDE	RPS	27	8	216	27	8	216	$9,595.70	$2,072,671.20	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SAN AGUSTIN	RPS	5	8	40	5	8	40	$9,595.70	$383,828.00	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SAN JOSE LA VICTORIA	RPS	18	8	144	18	8	144	$9,595.70	$1,381,790.00	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SAN NICOLAS	RPS	33	8	264	33	8	264	$9,595.70	$2,533,264.80	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SANTA INES	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SANTA TERESITA - VDA GUASEQUE	RPS	12	8	96	12	8	96	$9,595.70	$921,187.20	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SANTA TERESITA - VDA LA FRAGUA	RPS	2	8	16	2	8	16	$9,595.70	$153,531.20	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SANTA TERESITA - VDA SANTA HELENA	RPS	10	8	80	10	8	80	$9,595.70	$767,656.00	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SANTO DOMINGO	RPS	37	8	296	37	8	296	$9,595.70	$2,849,827.20	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SIMON BOLIVAR	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	JUAN JOSE RONDON	RPS	16	8	128	16	8	128	$9,595.70	$1,228,249.60	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	QUEBRADA HONDA	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	SAGRADO CORAZON DE JESUS - VDA TESLANDIA	RPS	3	8	24	3	8	24	$9,595.70	$230,296.80	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	SANTA ANA	RPS	5	8	40	5	8	40	$9,595.70	$383,828.00	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	SANTA ROSA	RPS	19	8	152	19	8	152	$9,595.70	$1,458,546.40	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	VICTOR GOMEZ CORREDOR	RPS	42	8	336	42	8	336	$9,595.70	$3,224,155.20	0	$0.00

7260

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO 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."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	900.505.491-5	CONTRATO Nº	LM 0001 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$8,219,645,575.28

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN		DESDE	20 DE FEBRERO DE 2024	HASTA	29 DE FEBRERO DE 2024					
				PROGRAMADO			ENTREGADO							
				Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	ANA MILENA MUÑOZ	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	CAMILO TORRES	RPS	23	8	184	23	8	184	$9,595.70	$1,765,608.80	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	RPS	152	8	1216	152	8	1216	$9,595.70	$11,668,371.20	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	HENRY GARCIA BOHORQUEZ	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	LA PRADERA	RPS	15	8	120	15	8	120	$9,595.70	$1,151,484.00	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	LA VORAGINE	RPS	114	8	912	114	8	912	$9,595.70	$8,751,278.40	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	PIÑALITO	RPS	40	8	320	40	8	320	$9,595.70	$3,070,624.00	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	VIGIA TROMPILLOS	RPS	34	8	272	34	8	272	$9,595.70	$2,610,030.40	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA EL CUSIANA	EL CUSIANA	RPS	445	8	3560	445	8	3560	$9,595.70	$34,160,882.00	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA EL CUSIANA	LA IQUIA	RPS	38	8	304	38	8	304	$9,595.70	$2,917,082.80	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA EL CUSIANA	LOS YAGUAROS	RPS	15	8	120	15	8	120	$9,595.70	$1,151,484.00	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA EL CUSIANA	SAN CARLOS	RPS	14	8	112	14	8	112	$9,595.70	$1,074,718.40	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA CORDOBA	DIVINO NIÑO	RPS	227	8	1816	227	8	1816	$9,595.70	$17,425,791.20	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA CORDOBA	LA UNION	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA CORDOBA	LAS BRISAS	RPS	3	8	24	3	0	0	$9,595.70	$0.00	24	$230,296.80
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA SIGLO XXI	LAS DELICIAS	RPS	15	8	120	15	8	120	$9,595.70	$1,151,484.00	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA SIGLO XXI	SIGLO XXI	RPS	376	8	3008	376	8	3008	$9,595.70	$28,865,885.60	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL DEL LLANO	AGUA BLANCA	RPS	19	8	152	19	8	152	$9,595.70	$1,456,548.40	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL DEL LLANO	CHAPARRAL	RPS	23	8	184	23	8	184	$9,595.70	$1,765,608.80	0	$0.00

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN N° 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	901.505.461-6	CONTRATO Nº	LM 0001 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$8,219,645,575.28

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN		DESDE	20 DE FEBRERO DE 2024	HASTA	29 DE FEBRERO DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
				PROGRAMADO			ENTREGADO						
				Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024				
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL DEL LLANO	LA ESPERANZA	RPS	27	8	216	27	8	216	$9,595.70	$2,072,671.20	0	$0.00
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL DEL LLANO	LA LIBERTAD	RPS	10	8	80	10	8	80	$9,595.70	$767,656.00	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	RPS	291	8	2328	291	8	2328	$9,595.70	$22,338,789.60	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	EL PALMAR DEL PAUTO	RPS	22	8	176	22	8	176	$9,595.70	$1,688,643.20	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	EL TORO	RPS	18	8	144	18	8	144	$9,595.70	$1,381,780.80	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	JUAN JOSE RONDON	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	LA MORITA	RPS	28	8	224	28	8	224	$9,595.70	$2,149,436.80	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	LA UNIÓN DE COJOMÚ	RPS	7	8	56	7	8	56	$9,595.70	$537,359.20	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	MANDARINOS	RPS	28	8	224	28	8	224	$9,595.70	$2,149,436.80	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA POZO PETROLERO	EL PAUTO	RPS	14	8	112	14	8	112	$9,595.70	$1,074,718.40	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA POZO PETROLERO	EL PARAISO	RPS	47	8	376	47	8	376	$9,595.70	$3,607,863.20	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA POZO PETROLERO	EL VALLE	RPS	16	8	128	16	8	128	$9,595.70	$1,228,249.60	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA POZO PETROLERO	PASO REAL DE LA SOLEDAD	RPS	29	8	232	29	8	232	$9,595.70	$2,226,202.40	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA POZO PETROLERO	POZO PETROLERO	RPS	243	8	1944	243	8	1944	$9,595.70	$18,654,040.80	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA RAFAEL GARCIA HERREROS	RAFAEL GARCIA HERREROS	RPS	148	8	1184	148	8	1184	$9,595.70	$11,361,308.80	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA SANTA IRENE	LAGUNITAS	RPS	10	8	80	10	8	80	$9,595.70	$767,656.00	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA SANTA IRENE	PALMARITO	RPS	13	8	104	13	8	104	$9,595.70	$997,962.80	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA SANTA IRENE	SANTA IRENE	RPS	65	8	520	65	8	520	$9,595.70	$4,989,764.00	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	ANTONIO NARIÑO	RPS	13	8	104	13	8	104	$9,595.70	$997,962.80	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	CAMILO TORRES	RPS	15	8	120	15	8	120	$9,595.70	$1,151,484.00	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	CHAPARRITO	RPS	13	8	104	13	8	104	$9,595.70	$997,962.80	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	EL BUCARE	RPS	19	8	152	19	0	0	$9,595.70	$0.00	152	$1,458,546.40
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	EL CALVARIO	RPS	10	8	80	10	8	80	$9,595.70	$767,656.00	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	RPS	6	8	48	6	8	48	$9,595.70	$460,593.60	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	INTEGRADO DE TRINIDAD	RPS	200	8	1600	200	8	1600	$9,595.70	$15,353,120.00	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	LA ESPERANZA	RPS	12	8	96	12	8	96	$9,595.70	$921,187.20	0	$0.00

7262

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Aprender

Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO 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."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	900.505.461-5	CONTRATO Nº	UM 0001 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$9,219,645,575.28

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE	20 DE FEBRERO DE 2024	HASTA	29 DE FEBRERO DE 2024					
			PROGRAMADO			ENTREGADO					
MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	SAN JOAQUIN	RPS	8	8	64	8	8	64	$9,595.70	$614,124.80	0	$0.00
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	SANTA MARTHA	RPS	22	8	176	22	8	176	$9,595.70	$1,688,843.20	0	$0.00
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA FABIO RIVEROS	EL TRIUNFO	RPS	87	8	696	87	8	696	$9,595.70	$6,679,687.20	0	$0.00
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	ALFONSO LOPEZ	RPS	76	8	608	76	8	608	$9,595.70	$5,834,185.60	0	$0.00
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	BUENOS AIRES	RPS	41	8	328	41	8	328	$9,595.70	$3,147,389.60	0	$0.00
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	CARIBAYONA	RPS	411	8	3288	411	8	3288	$9,595.70	$31,550,661.60	0	$0.00
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	DON RAFAEL	RPS	69	8	552	69	8	552	$9,595.70	$5,296,826.40	0	$0.00
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	EL FICAL	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	PUERTO ROSALES	RPS	11	8	88	11	8	88	$9,595.70	$844,421.60	0	$0.00
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	SAN AGUSTIN	RPS	163	8	1304	157	8	1290	$9,595.70	$12,052,199.20	48	$460,590.60
SUMAS TOTALES				**13905**		**111408**	**13795**		**109766**		**$1,043,689,906.20**	**1642**	**$15,756,139.40**

PROYECTÓ: Deisy Consuelo López
CC. 1.118.529.658
Coordinador Operativo FEDAG S.A.S

Aprobó: Camilo Andrés López Gualdrón
R/L FEDAG S.A.S
NIT: 900.505.461-5

17263

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 98

Matriz Consolidado Raciones programadas, raciones certificadas y raciones no entregadas Modalidad Ración Industrializada. Periodo del 20 al 29 de febrero de 2024

7264

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION INDUSTRIALIZADA. PERIODO DEL 23 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION Nº 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	900.505.461-5	CONTRATO Nº	UM 0001 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$8,219,645,575.28

MODALIDAD RACIÓN INDUSTRIALIZADA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

FECHA DE EJECUCIÓN		DESDE	20 DE FEBRERO DE	HASTA	29 DE FEBRERO DE 2024						
		PROGRAMADO			ENTREGADO						
MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 23-29 DE FEBRERO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 23-29 DE FEBRERO DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	LOS CAÑALES	RI	4	8	32	4	8	32	$5,097.84	$163,130.88	0	$0.00
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	VILLA JULIA	RI	5	8	40	5	0	0	$5,097.84	$0.00	40	$200,913.60
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO MARTINEZ DELGADO	CASANARITO	RI	11	8	88	11	8	88	$5,097.84	$448,609.92	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA BONIFACIO GUTIERREZ	EL OSO	RI	5	8	40	5	8	40	$5,097.84	$203,913.60	0	$0.00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	LA ALEMANIA	RI	9	8	72	9	8	72	$5,097.84	$367,044.48	0	$0.00
MANÍ	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	LA ARMENIA	RI	1	8	8	1	8	8	$5,097.84	$40,782.72	0	$0.00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	BUENAVISTA	RI	5	8	40	5	8	40	$5,097.84	$203,913.60	0	$0.00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	NUESTRA SEÑORA DE MANARE	RI	8	8	64	8	8	64	$5,097.84	$326,261.76	0	$0.00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	SAN JOSE	RI	4	8	32	4	8	32	$5,097.84	$163,130.88	0	$0.00
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	MINUTO DE DIOS	RI	5	8	40	5	8	40	$5,097.84	$203,913.60	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	AGUAS CLARITAS	RI	11	8	88	11	8	88	$5,097.84	$448,609.92	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	EL PARAISO	RI	4	8	32	4	8	32	$5,097.84	$163,130.88	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	EL SUSPIRO	RI	6	8	48	6	8	48	$5,097.84	$244,696.32	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	EL TESORO	RI	11	8	88	11	8	88	$5,097.84	$448,609.92	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	LA BUSACA	RI	5	8	40	5	8	40	$5,097.84	$203,913.60	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	LA ROSITA	RI	17	8	136	17	8	136	$5,097.84	$693,306.24	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	NORMANDIA	RI	6	8	48	6	8	48	$5,097.84	$244,696.32	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	EL TRIUNFO COSTA LAS MERCEDES	RI	4	8	32	4	8	32	$5,097.84	$163,130.88	0	$0.00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	ERISAS DEL HUESO	RI	9	8	72	9	8	72	$5,097.84	$367,044.48	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	SAN RAFAEL	RI	2	8	16	2	8	16	$5,097.84	$81,565.44	0	$0.00
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	ALTAMIRA	RI	8	8	64	8	8	64	$5,097.84	$326,261.76	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA SELVA	RI	9	8	72	9	8	72	$5,097.84	$367,044.48	0	$0.00
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA VICTORIA	RI	8	8	64	8	8	64	$5,097.84	$326,261.76	0	$0.00
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	ALTO GRANDE	RI	9	8	72	9	8	72	$5,097.84	$367,044.48	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	ARTURO SALAZAR MEJIA	RI	29	8	232	29	8	232	$5,097.84	$1,182,688.80	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	INMACULADA CONCEPCION - VDA GUAYABAL	RI	5	8	40	5	8	40	$5,097.84	$203,913.60	0	$0.00

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS Y RACIONES NO ENTREGADAS MODALIDAD RACION INDUSTRIALIZADA. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO 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 0336 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE."

OPERADOR	FEDAG S.A.S	NIT	900.505.461-5	CONTRATO Nº	UM 0001 DE 2024	VALOR DEL CONTRATO	$8,219,645,575.20

MODALIDAD RACIÓN INDUSTRIALIZADA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN										
				DESDE			20 DE FEBRERO DE	HASTA	29 DE FEBRERO DE 2024					
				PROGRAMADO			ENTREGADO							
				Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 20-29 DE FEBRERO DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INEJECUCIONES (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LAGUNITAS	AI	8	8	60	8	8	64	$5,097.84	$326,261.76	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SAN JOSE	AI	6	8	48	6	8	48	$5,097.84	$244,696.32	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SANTA LUCIA	AI	4	8	32	4	8	32	$5,097.84	$163,130.88	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SIBERIA CHITACOTE SECTOR BAJO	AI	10	8	80	10	8	80	$5,097.84	$407,827.20	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	LA LIBERTAD	AI	4	8	32	4	8	32	$5,097.84	$163,130.88	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	SAGRADO CORAZON	AI	5	8	40	5	8	40	$5,097.84	$203,913.60	0	$0.00
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	VISTA HERMOSA	AI	6	8	48	6	8	48	$5,097.84	$244,696.32	0	$0.00
SUMAS TOTALES				**243**		**1944**	**243**		**1944**		**$1,706,257.36**	**40**	**$203,913.60**

PROYECTÓ: Deisy Consuelo López
Deisy Consuelo López
CC. 1.116.529.658
Coordinador Operativo FEDAG S.A.S

Aprobó:
Camilo Andres López Gualdron
R/L FEDAG S.A.S
NIT: 900.505.461-5

17265

17266

ANEXO 99

Matriz consolidado total de Raciones por municipio Modalidades: Ración Preparado en sitio - complemento alimentario Almuerzo, Ración industrializada. Periodo del 20 al 29 de febrero de 2024

FEDAG S.A.S

MATRIZ CONSOLIDADO TOTAL DE RACIONES POR MUNICIPIO MODALIDADES: RACION PREPARADO EN SITIO - COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO, RACION INDUSTRIALIZADA. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024.

1267

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."

INFORMACION GENERAL DE CONTRATO

CONTRATO N°	UM 0001 DE 2024
OPERADOR	FEDAG S.A.S

MUNICIPIO	RACIONES EJECUTADAS DEL 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024	VALOR RACION	SUB TOTAL RACIONES EJECUTADAS DEL 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024
AGUAZUL			
MODALIDAD ALMUERZO	13548	$9,595.70	$130,002,543.60
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	13548		**$130,002,543.60**
CHAMEZA			
MODALIDAD ALMUERZO	2752	$9,595.70	$26,407,366.40
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	2752		**$26,407,366.40**
HATO COROZAL			
MODALIDAD ALMUERZO	7904	$9,595.70	$75,844,412.80
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	232	$5,097.84	$1,182,698.88
	8136		**$77,027,111.68**
SALINA			
MODALIDAD ALMUERZO	1312	$9,595.70	$12,589,558.40
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	1312		**$12,589,558.40**
MANI			
MODALIDAD ALMUERZO	4377	$9,595.70	$42,000,378.90
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	8	$5,097.84	$40,782.72
	4385		**$42,041,161.62**
MONTERREY			
MODALIDAD ALMUERZO	2480	$9,595.70	$23,797,336.00
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	2480		**$23,797,336.00**
NUNCHIA			
MODALIDAD ALMUERZO	7784	$9,595.70	$74,692,928.80
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	136	$5,097.84	$693,306.24
	7920		**$75,386,235.04**
OROCUE			
MODALIDAD ALMUERZO	5077	$9,595.70	$48,717,368.90
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	40	$5,097.84	$203,913.60
	5117		**$48,921,282.50**
PAZ DE ARIPORO			
MODALIDAD ALMUERZO	10444	$9,595.70	$100,217,490.80
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	584	$5,097.84	$2,977,138.56
	11028		**$103,194,629.36**
PORE			
MODALIDAD ALMUERZO	5264	$9,595.70	$50,511,764.80
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	80	$5,097.84	$407,827.20
	5344		**$50,919,592.00**
RECETOR			
MODALIDAD ALMUERZO	1096	$9,595.70	$10,516,887.20
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	1096		**$10,516,887.20**
SABANALARGA			
MODALIDAD ALMUERZO	4208	$9,595.70	$40,378,705.60
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	4208		**$40,378,705.60**
SACAMA			
MODALIDAD ALMUERZO	2192	$9,595.70	$21,033,774.40

FEDAG S.A.S

MATRIZ CONSOLIDADO TOTAL DE RACIONES POR MUNICIPIO MODALIDADES: RACION PREPARADO EN SITIO - COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO, RACION INDUSTRIALIZADA. PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024.

17268

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN N° 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE."

INFORMACION GENERAL DE CONTRATO

CONTRATO N°	UM 0001 DE 2024
OPERADOR	FEDAG S.A.S

MUNICIPIO	RACIONES EJECUTADAS DEL 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024	VALOR RACION	SUB TOTAL RACIONES EJECUTADAS DEL 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	2192		**$21,033,774.40**
SAN LUIS DE PALENQUE			
MODALIDAD ALMUERZO	6184	$9,595.70	$59,339,808.80
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	136	$5,097.84	$693,306.24
	6320		**$60,033,115.04**
TAMARA			
MODALIDAD ALMUERZO	4032	$9,595.70	$38,689,862.40
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	688	$5,097.84	$3,507,313.92
	4720		**$42,197,176.32**
TAURAMENA			
MODALIDAD ALMUERZO	12920	$9,595.70	$123,976,444.00
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	12920		**$123,976,444.00**
TRINIDAD			
MODALIDAD ALMUERZO	10288	$9,595.70	$98,720,561.60
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	10288		**$98,720,561.60**
VILLANUEVA			
MODALIDAD ALMUERZO	6904	$9,595.70	$66,248,712.80
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	6904		**$66,248,712.80**
TOTAL GENERAL MODALIDAD ALMUERZO	108766	$9,595.70	$1,043,685,906.20
TOTAL GENERAL MODALIDAD INDUSTRIALIZADO	1904	$5,097.84	$9,706,287.36
TOTAL GENERAL	**110670**		**$1,053,392,193.56**

PROYECTÓ:

Deisy Consuelo López

Deisy Consuelo López
CC. 1.118.529.658
Coordinador Operativo FEDAG S.A.S

Aprobó:

Camilo Andres López G.

Camilo Andres López Gualdron
R/L FEDAG S.A.S
NIT: 900.505.461-5

17269

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 100

Matriz Consolidado Raciones programadas, raciones certificadas y raciones no entregadas Modalidad Ración Preparada en Sitio complemento alimentario Almuerzo. Periodo del 1 al 22 de marzo de 2024

17270

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Aprender

Casanare

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADA

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS

OPERADOR

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE	03 DE MARZO	HASTA
				PROGRAMADO				ENTREGAD	
				Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 03 DE MARZO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIA ATENDIDO
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	PUERTO COLOMBIA	RPS	173	1	173	173	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	SAN JOSE DE MIRAVALLE	RPS	6	1	6	6	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	SANTA MARIA DEL CASANARE	RPS	8	1	8	8	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	CASA ROMA	RPS	13	1	13	13	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	JORGE ELIECER GAITAN	RPS	31	1	31	31	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	LA UNIÓN	RPS	8	1	8	8	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	LAS MERCEDES	RPS	6	1	6	6	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	LUZ DE ORIENTE	RPS	8	1	8	8	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	RPS	12	1	12	12	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	POLICARPA SALAVARRIETA	RPS	8	1	8	8	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	RAMON NONATO PEREZ	RPS	10	1	10	10	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	ROSA BLANCA	RPS	31	1	31	31	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	SAN RAFAEL	RPS	7	1	7	7	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	SANTA MARIA	RPS	8	1	8	8	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	SIMON BOLIVAR	RPS	126	1	126	126	
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	CHINTAQUE	RPS	15	1	15	15	
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	EL ARENAL	RPS	7	1	7	7	
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	JORGE ELIECER GAITAN	RPS	109	1	109	109	
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	LOS COLORADOS	RPS	5	1	5	5	
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	LOS CUROS	RPS	4	1	4	4	
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	LOS PAPAYOS	RPS	7	1	7	7	
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	RIONEGRO	RPS	9	1	9	9	
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	RODROCOQUE	RPS	8	1	8	8	
MANI	CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE DE LA POYATA	LI HONAL	RPS	5	1	5	5	
MANI	CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE DE LA POYATA	SAN JOAQUIN DE GARIBAY	RPS	20	1	20	20	
MANI	CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE DE LA POYATA	SAN JOSE DE LA POYATA	RPS	27	1	27	27	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO	CAMILO TORRES RESTREPO SANTA HELENA DEL CUSIANA	RPS	142	1	142	142	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO	CAMPANERO	RPS	0	1	1	0	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO	GUAYAMAS	RPS	6	1	6	6	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO	SANTA MARIA DE PALMARITO	RPS	23	1	23	23	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	BRISAS DEL CUSIANA	RPS	10	1	10	10	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	EL AMPARO	RPS	16	1	16	20	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	GAVIOTAS	RPS	89	1	99	89	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	MACUCO	RPS	5	1	5	5	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	ONESIMO AGAN SOLER	RPS	40	1	40	49	

A291

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Aprender

Casanare

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS D

OPERADOR:

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN		DESDE	01 DE MARZO	HASTA
				PROGRAMADO				ENTREGADO
				N° DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	N° DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE MARZO DE 2024	N° DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	N° DE DIAS ATENDIDOS
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	SAN CARLOS	RPS	7	1	7	7	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	GUAFAL PINTADO	RPS	22	1	22	22	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	GUAMA	RPS	19	1	19	19	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	LA CONSORNA	RPS	13	1	13	13	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	LA LLAVERITA	RPS	18	1	18	18	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	MUNDO NUEVO	RPS	7	1	7	7	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	PABLO ANTONIO BARRERA	RPS	55	1	55	56	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	SANTA CECILIA	RPS	9	1	9	9	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS ENRIQUE BARON LEAL	LAS ELAS	RPS	9	1	9	9	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS ENRIQUE BARON LEAL	ROBERTH KENNEDY	RPS	11	1	11	11	
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY	BRISAS DEL LLANO	RPS	27	1	27	27	
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY	EL PORVENIR	RPS	44	1	44	44	
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY	LA LIBERTAD	RPS	10	1	10	10	
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY	PALOMEGRO	RPS	8	1	8	8	
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY	VILLACAROLA	RPS	33	1	33	33	
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO DIVERSIFICADO	BELLAVISTA	RPS	57	1	57	57	
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO DIVERSIFICADO	BETEL	RPS	16	1	16	16	
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO DIVERSIFICADO	EL GUAFAL	RPS	126	1	126	126	
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO DIVERSIFICADO	SANTANDER	RPS	11	1	11	13	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	ANTONIO NARIÑO	RPS	333	1	333	333	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	BARRANQUILLA	RPS	21	1	21	21	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	BARRANQUILLITA	RPS	19	1	19	19	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	CAMILO TORRES	RPS	18	1	18	18	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	EL CONCHAL	RPS	16	1	16	16	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	EL ROMERO	RPS	4	1	4	4	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	LA REDENCION	RPS	6	1	6	6	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	NACUCO	RPS	10	1	10	10	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	SAN JOSE	RPS	15	1	15	15	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	SAN NICOLAS	RPS	6	1	6	6	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	SIMON BOLIVAR EL TABLON DE TACARE	RPS	7	1	7	7	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	TACARE	RPS	11	1	11	11	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	CAZADERO	RPS	14	1	14	14	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	COREA	RPS	39	1	39	39	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	EL PRETEXTO	RPS	135	1	135	135	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	LAS GUACHARACAS	RPS	11	1	11	11	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	LAS MERCEDES	RPS	82	1	82	82	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	ROJAS PINILLA	RPS	6	1	6	6	

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Gobernación de Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADA

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS

OPERADOR

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE	01 DE MARZO	HASTA
				PROGRAMADO				ENTREGA	
				Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE MARZO DE 2024		Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIA ATENDIDO
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	SAN NICOLAS DE SIRVIANA	RPS	19	1	19		19	
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	BUENOS AIRES	RPS	13	1	13		13	
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	DIVINO NIÑO	RPS	14	1	14		14	
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	EL PEDREGAL	RPS	19	1	19		19	
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	LA CAPILLA	RPS	30	1	30		30	
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	LA LIBERTAD	RPS	24	1	24		24	
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	LA PALMITA	RPS	11	1	11		11	
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	LA VIRGEN	RPS	8	1	8		8	
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	NUEVA MAGUITO	RPS	27	1	27		27	
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	PIEDECUESTA	RPS	6	1	6		6	
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	PUERTO PAYERO	RPS	5	1	5		5	
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	SAGRADO CORAZON DE JESUS	RPS	22	1	22		22	
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	SAN JUAN DE COFRADIA	RPS	4	1	4		4	
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	SAN NICOLAS	RPS	5	1	5		5	
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	TAMURIA	RPS	13	1	13		13	
MUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	TOCANIA	RPS	13	1	13		13	
OROCUE	CENTRO EDUCATIVO MIRALINDO	CARACARO	RPS	13	1	13		13	
OROCUÉ	CENTRO EDUCATIVO MIRALINDO	DEMOSTRATIVA LA LIBERTAD TUBUA	RPS	11	1	11		11	
OROCUÉ	CENTRO EDUCATIVO MIRALINDO	LA GUERRA	RPS	12	1	12		12	
OROCUÉ	CENTRO EDUCATIVO MIRALINDO	LA UNIÓN	RPS	13	1	13		13	
OROCUÉ	CENTRO EDUCATIVO MIRALINDO	MIRALINDO	RPS	59	1	59		59	
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	BRISAS DEL MAREMARE	RPS	24	1	24		24	
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	CARRIZALES	RPS	28	1	28		28	
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	EL ALGARROBO	RPS	402	1	402		402	
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	LA COLONIA	RPS	15	1	15		15	
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	LA VENTUROSA	RPS	21	1	21		21	
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	MARIMBA	RPS	25	1	25		25	
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	CAMPOALEGRE	RPS	5	1	5		5	
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	GUARAMENA COREA	RPS	12	1	12		12	
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	LA PALMITA	RPS	8	1	8		8	
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	LA PRADERA	RPS	10	1	10		10	
OROCUÉ	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	SAN IGNACIO DE CUNACO	RPS	5	1	5		5	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	DIVINO NIÑO - VDA MORICHALES	RPS	22	1	22		22	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	GENERAL SANTANDER - VDA PUERTO BRASILIA	RPS	11	1	11		11	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	LA ALEGRIA DE LOS NIÑOS	RPS	17	1	17		17	

17273

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Aprender

Gobernación del Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE

OPERADOR:

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

FECHA DE EJECUCION			DESDE	01 DE MARZO	HASTA
		PROGRAMADO		ENTREGADO	

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE MARZO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 1,8 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	NIMAYLONES	RPS	66	1	66	66	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	PABLO SEXTO - LA HERMOSA	RPS	29	1	29	29	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	SAN JUAN DE LOS LLANOS	RPS	108	1	108	108	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	VARSOVIA	RPS	11	1	11	11	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	BARINAS	RPS	7	1	7	7	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	CANDELARIA BAJA TRIUNFO	RPS	18	1	18	18	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	EL PORVENIR	RPS	5	1	5	5	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	EL SARARE	RPS	12	1	12	12	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	EL SINAI	RPS	12	1	12	12	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	GENERAL SANTANDER - VDA SAN LUIS DE ARIPORO	RPS	9	1	9	9	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	JORGE ELIECER GAITAN	RPS	15	1	15	15	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	LUIS CARLOS GALAN	RPS	7	1	7	7	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	MANUELA BELTRAN	RPS	17	1	17	17	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	PABLO SEXTO - VDA LA VEREMOS	RPS	29	1	29	30	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	RAFAEL NUÑEZ	RPS	10	1	10	10	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	RINCON HONDO	RPS	22	1	22	22	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	SIMON BOLIVAR	RPS	104	1	104	104	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	AMAPOLA	RPS	10	1	10	10	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	CAMILO TORRES	RPS	9	1	9	9	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	EL BORAL	RPS	34	1	34	34	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	EL CARIBE	RPS	28	1	28	28	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	EL MEDIO	RPS	16	1	16	16	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	EZEQUIEL MORENO Y DIAZ	RPS	8	1	8	8	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	FRANCISCO MIRANDA	RPS	8	1	8	8	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	GUADALUPE SALCEDO	RPS	10	1	10	10	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	GUILLERMO CANO ISAZA	RPS	21	1	21	21	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	ISLAS DEL CARIBE	RPS	13	1	13	13	

19274

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Aprender

Gobernación de Casanare

NIT. 892399216-6

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE

OFERENTE

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

FECHA DE EJECUCIÓN				DESDE	01 DE MARZO	HASTA
		PROGRAMADO			ENTREGADO	
MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE MARZO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	JOSE DE SUCRE	RPS	7	1	7	7	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	LA MADRILEÑA	RPS	15	1	15	15	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	RPS	123	1	123	123	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	PALOSANTAL	RPS	5	1	5	5	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	POLICARPA SALAVARRIETA	RPS	8	1	8	8	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	RAFAEL NUÑEZ	RPS	5	1	5	5	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	SARANETAS	RPS	14	1	14	14	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	SAN JESUS DE BORINQUE	RPS	6	1	6	6	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	SANTA TERESITA	RPS	17	1	17	17	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	RPS	307	1	307	307	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL EL PALMAR	ANTONIO NARIÑO	RPS	17	1	17	17	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	ANTONIO NARIÑO	RPS	281	1	281	281	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	BELLAVISTA	RPS	24	1	24	24	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	BRISAS DEL PAUTO	RPS	6	1	6	6	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	JORGE ELIECER GAITAN	RPS	20	1	20	20	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	PERALINDO	RPS	25	1	25	25	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	SANTA MARTA	RPS	27	1	27	27	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	AGUA LINDA	RPS	13	1	13	13	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	EL BANCO	RPS	151	1	151	151	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	LA MAPORA	RPS	13	1	13	13	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	MATALARGA	RPS	34	1	34	34	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	RAMON NONATO PEREZ	RPS	8	1	8	8	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	SAN ISIDRO	RPS	38	1	38	38	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	SAN JOSE LA CURIANA	RPS	7	1	7	7	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA RAFAEL URIBE URIBE	LANERO	RPS	16	1	16	16	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA RAFAEL URIBE URIBE	JOSE ANTONIO GALAN	RPS	6	1	6	6	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA RAFAEL URIBE URIBE	SAN JOSE DE GUANAPANAS	RPS	18	1	18	18	
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	ANTONIO NARIÑO	RPS	6	1	6	6	
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	EL VERSON	RPS	4	1	4	4	
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	FERNANDO RODRIGUEZ	RPS	85	1	85	85	
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	LA LIBERTAD	RPS	5	1	5	5	

17275

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Aprender

Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADA

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS

OPERADOR

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACION	FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE	01 DE MARZO	HASTA
				PROGRAMADO					ENTREGADO
				Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE MARZO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	LOS ALPES	RPS	6	1	6	6	
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	MARACAIBA	RPS	9	1	9	9	
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	PUEBLO NUEVO	RPS	18	1	18	18	
RECETOR	INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDO RODRIGUEZ	SAN JOSE	RPS	6	1	6	6	
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	EL SECRETO	RPS	8	1	8	8	
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	JORGE ELIECER GAITAN	RPS	358	1	358	358	
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	LA QUINCHALERA	RPS	7	1	7	7	
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	PALMICHAL	RPS	8	1	8	8	
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	PLANADAS	RPS	5	1	5	5	
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	PUERTO NUEVO	RPS	3	1	3	3	
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO	BOTIJERA BAJA	RPS	3	1	3	3	
SABANALARGA	INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO	MANUEL ELKIN PATARROYO	RPS	138	1	138	138	
SACAMA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	ANTONIO NARIÑO	RPS	231	1	231	231	
SACAMA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	GUAYABIN	RPS	6	1	6	6	
SACAMA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	LOS ANGELES	RPS	6	1	6	6	
SACAMA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	MACUEQUE	RPS	10	1	10	10	
SACAMA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	MARIA DORETTY	RPS	11	1	11	11	
SACAMA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	SANTA TERESA	RPS	39	1	39	39	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	ALGODONAL	RPS	8	1	8	8	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	CAIBIYARD	RPS	8	1	8	8	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	CONEJO REY	RPS	13	1	13	13	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	EL GARRANCHO	RPS	12	1	12	12	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	EL GUAYACAN	RPS	12	1	12	12	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	EL MEREY	RPS	21	1	21	21	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	EL PALMAR DE GUAMALITO	RPS	28	1	28	28	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	EL SOCORRO	RPS	7	1	7	7	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	EL TIGRE	RPS	12	1	12	12	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	HUGO GAMBOA	RPS	399	1	399	399	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	INGUEVES	RPS	18	1	18	18	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA BARQUEREÑA	RPS	32	1	32	32	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA BENDICION	RPS	7	1	7	7	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA ESPERANZA	RPS	12	1	12	12	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA NEVERA	RPS	6	1	6	6	

17276

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADA

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS

OPERADOR

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

FECHA DE EJECUCIÓN				DESDE	EL DE MARZO	HASTA
		PROGRAMADO			ENTREGAD	
MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 15 DE MARZO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIA ATENDIDO
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA PALESTINA	RPS	16	1	16	16	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA RIVIERA	RPS	22	1	22	22	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA VENTUROSA	RPS	13	1	13	13	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA VICTORIA	RPS	0	1	0	0	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LAS CALLES	RPS	14	1	14	14	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LAS CANAS	RPS	14	1	14	14	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LAS DE UCHAS	RPS	6	1	6	6	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	MIRAMAR DE GUANAPALO	RPS	17	1	17	17	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	MORICINAL	RPS	14	1	14	14	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	PALMARITO	RPS	7	1	7	7	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	PEÑICHIGUA	RPS	9	1	9	9	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	PLATANALES	RPS	17	1	17	17	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	SAMAN	RPS	6	1	6	6	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	SAN FRANCISCO	RPS	17	1	17	17	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	SAN RAFAEL DE GUANAPALO	RPS	26	1	26	26	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	SANTA ANA	RPS	14	1	14	14	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	SANTA HERCILIA	RPS	12	1	12	12	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	APOSENTOS	RPS	16	1	16	16	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	EL CEIBO	RPS	8	1	8	8	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	FLORIDA BLANCA	RPS	3	1	3	3	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	GENERAL SANTANDER	RPS	3	1	3	3	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	INMACULADA - VDA SAN PEDRO	RPS	8	1	8	8	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LA ESPERANZA	RPS	75	1	75	75	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LA PALMA	RPS	38	1	38	38	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LA VEGA ECCE - HOMO	RPS	27	1	27	27	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LAS DELICIAS	RPS	7	1	7	7	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LAS GARZAS	RPS	23	1	23	23	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LAS GUACAMAYAS	RPS	9	1	9	9	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LOMA REDONDA	RPS	11	1	11	11	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	MATA DE PALMA	RPS	10	1	10	10	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	PALMARITO	RPS	6	1	6	6	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SAGRADO CORAZON	RPS	0	1	0	0	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SAGRADO CORAZON - VDA CRUZ VERDE	RPS	27	1	27	27	

17277

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

Casanare

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE

OPERADOR

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN		DESDE	01 DE MARZO	HASTA
				PROGRAMADO				ENTREGADO
				Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE MARZO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SAN AGUSTIN	RPS	5	1	5	5	
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SAN JOSE LA VICTORIA	RPS	18	1	18	18	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SAN NICOLAS	RPS	33	1	33	30	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SANTA INES	RPS	8	1	8	8	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SANTA TERESITA - VDA GUASEQUE	RPS	12	1	12	12	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SANTA TERESITA - VDA LA FRAGUA	RPS	2	1	2	2	
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SANTA TERESITA - VDA SANTA HELENA	RPS	10	1	10	10	
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SANTO DOMINGO	RPS	37	1	37	37	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SIMON BOLIVAR	RPS	6	1	6	6	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	JUAN JOSE RONDON	RPS	16	1	16	16	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	QUEBRADA HONDA	RPS	11	1	11	11	
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	SAGRADO CORAZON DE JESUS - VDA TRUJILLANDIA	RPS	3	1	3	3	
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	SANTA ANA	RPS	5	1	5	5	
TÁMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	SANTA ROSA	RPS	19	1	19	19	
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	VICTOR GOMEZ CORREDOR	RPS	42	1	42	42	
TAURAMENA	INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	ANA HELENA MUÑOZ	RPS	6	1	6	6	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	CAMILO TORRES	RPS	23	1	23	23	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	RPS	152	1	152	152	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	HENRY GARCIA BOHORQUEZ	RPS	11	1	11	11	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	LA PRADERA	RPS	15	1	15	15	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	LA VORAGINE	RPS	114	1	114	114	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	PAÑALITO	RPS	40	1	40	40	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"	VIGIA TRONCHILLOS	RPS	34	1	34	34	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA EL CUSIANA	EL CUSIANA	RPS	445	1	445	445	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA EL CUSIANA	LA IQUIA	RPS	38	1	38	38	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA EL CUSIANA	LOS SADUANOS	RPS	15	1	15	15	

17278

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos para Aprender

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-0

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADA

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS

OPERADOR

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE	01 DE MARZO	HASTA
			TIPO DE RACIÓN	PROGRAMADO			ENTREGAD	
				Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE MARZO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIA ATENDIDO
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA EL CUSIANA	SAN CARLOS	RPS	14	1	14	14	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA CORDOBA	DIVINO NIÑO	RPS	227	1	227	227	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA CORDOBA	LA UNION	RPS	11	1	11	11	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA CORDOBA	LAS BRISAS	RPS	3	1	3	3	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA SIGLO XXI	LAS DELICIAS	RPS	15	1	15	15	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA SIGLO XXI	SIGLO XXI	RPS	376	1	376	376	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL DEL LLANO	AGUA BLANCA	RPS	19	1	19	19	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL DEL LLANO	CHAPARRAL	RPS	23	1	23	23	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL DEL LLANO	LA ESPERANZA	RPS	27	1	27	27	
TAURAMENA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL DEL LLANO	LA LIBERTAD	RPS	10	1	10	10	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	RPS	291	1	291	291	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	EL PALMAR DEL PAUTO	RPS	22	1	22	22	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	EL TORO	RPS	18	1	18	18	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	JUAN JOSE RONDON	RPS	8	1	8	8	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	LA PICHITA	RPS	28	1	28	28	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	LA UNION DE COROMI	RPS	7	1	7	7	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO	MANDARINOS	RPS	39	1	39	39	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA POZO PETROLERO	EL PALITO	RPS	14	1	14	14	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA POZO PETROLERO	EL PARAISO	RPS	47	1	47	47	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA POZO PETROLERO	EL VALLE	RPS	16	1	16	16	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA POZO PETROLERO	PASO REAL DE LA SOLEDAD	RPS	29	1	29	29	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA POZO PETROLERO	POZO PETROLERO	RPS	243	1	243	243	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA RAFAEL GARCIA HERREROS	RAFAEL GARCIA HERREROS	RPS	148	1	148	148	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA SANTA IRENE	LAS UNITAS	RPS	10	1	10	10	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA SANTA IRENE	PALMARITO	RPS	13	1	13	13	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA SANTA IRENE	SANTA IRENE	RPS	65	1	65	65	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	ANTONIO NARIÑO	RPS	13	1	13	13	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	CAMILO TORRES	RPS	15	1	15	15	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	CHAPARRITO	RPS	13	1	13	13	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	EL BUCARE	RPS	19	1	19	19	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	EL C[illegible]O	RPS	10	1	10	10	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	RPS	6	1	6	6	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	INTEGRADO DE TRINIDAD	RPS	200	1	200	200	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	LA ESPERANZA	RPS	12	1	12	12	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	SAN JOAQUIN	RPS	8	1	8	8	
TRINIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD	SANTA MARTHA	RPS	22	1	22	22	

17279

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentación para Aprender

Gobernación de Casanare

NIT. 892099216-6

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADA

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS

OPERADOR

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE	01 DE MARZO	HASTA
				PROGRAMADO				ENTREGADO	
				N° DE RACIONES SIMAT 1A DE FEBRERO 2024	N° DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE MARZO DE 2024	N° DE RACIONES SIMAT 1A DE FEBRERO 2024	N° DE DIAS ATENDIDOS	
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA FABIO REVEROS	EL TRIUNFO	RPS	97	1	97	97		
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	ALFONSO LOPEZ	RPS	79	1	79	79		
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	BUENOS AIRES	RPS	41	1	41	41		
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	CARIBAYONA	RPS	431	1	431	431		
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	DON RAFAEL	RPS	69	1	69	69		
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	EL FICAL	RPS	31	1	31	31		
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	PUERTO ROSALES	RPS	31	1	31	31		
VILLANUEVA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	SAN AGUSTIN	RPS	193	1	193	197		
SUMAS TOTALES				1001		1001			

PROYECTO: Deisy Consuelo López

Deisy Consuelo López
CC. 1.118.529.658
Coordinador Operativo FEDAG S.A.S

Aprobó: Camilo Andres López Gualdron

Camilo Andres López Gualdron
R/L FEDAG S.A.S
NIT: 900.505.461-5

17280

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Casanare

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADAS

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS

OPERADOR:

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	FECHA DE EJECUCIÓN		DESDE	01 DE MARZO	HASTA
			PROGRAMADO			ENTREGADO	
			TIPO DE RACIÓN	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01-03 DE MARZO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	CARLOS LLERAS RESTREPO	RPS	33	1	33	33	
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	CORDOCITO	RPS	11	1	11	11	
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	EL BRILLANTE	RPS	3	1	3	3	
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	GUAYACANES	RPS	4	1	4	4	
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	JOSE MARIA CORDOBA	RPS	12	1	12	12	
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	LA REFORMA	RPS	12	1	12	12	
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	LOS MERECURES	RPS	5	1	5	5	
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	SAMUCO	RPS	12	1	12	12	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO MARTINEZ DELGADO	EL PORVENIR	RPS	7	1	7	7	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO MARTINEZ DELGADO	GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	RPS	7	1	7	7	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO MARTINEZ DELGADO	LAS PALMAS	RPS	14	1	14	14	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO MARTINEZ DELGADO	SAN FRANCISCO	RPS	8	1	8	8	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA BONIFACIO GUTIERREZ	BONIFACIO GUTIERREZ	RPS	53	1	53	53	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA BONIFACIO GUTIERREZ	MATAPALITO	RPS	7	1	7	7	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA HORACIO PERDOMO	DIVINO NIÑO	RPS	18	1	18	18	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA HORACIO PERDOMO	HORACIO PERDOMO	RPS	180	1	180	180	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA HORACIO PERDOMO	LAS ENRAMADAS	RPS	9	1	9	9	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	ALTAMIRA	RPS	14	1	14	14	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	EL CEDRAL	RPS	12	1	12	13	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	EL CONTROL	RPS	36	1	36	36	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	EL SUNU	RPS	9	1	9	9	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	LA CABUYA	RPS	5	1	5	5	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	LAS TAPIAS	RPS	9	1	8	9	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	MAPAURE	RPS	14	1	14	14	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	RPS	6	1	6	6	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	SAN LUIS BELTRAN	RPS	15	1	15	15	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	SAN NICOLAS	RPS	11	1	11	11	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	SANTA TERESITA	RPS	7	1	7	7	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	EL CAFE	RPS	5	1	5	5	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	EL CAIRO	RPS	6	1	6	6	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	EL GUAFAL	RPS	8	1	8	8	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	GIRASOLES	RPS	7	1	7	7	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	LAS CRUCES	RPS	9	1	9	9	

17281

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Gobernación de Casanare

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMADAS, RACIONES CERTIFICADA

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS

OPERADOR

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN			DESDE	01 DE MARZO	HASTA
				PROGRAMADO				ENTREGADO	
				Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE MARZO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO	SAN TARCISO DE LAS ATALAYAS	RPS	82	1	82	82		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	CUNAMA	RPS	11	1	11	11		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	CUPIAGUA	RPS	359	1	359	359		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	EL TRIUNFO	RPS	8	1	8	8		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	MANOGUA	RPS	12	1	12	12		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	PLAN CUNAMA LAS BRISAS	RPS	79	1	79	79		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	RETIRO MILAGRO	RPS	4	1	4	4		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	SAN IGNACIA	RPS	5	1	5	5		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	UNETE	RPS	36	1	36	36		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELECER GAITAN	CAYAGUAS	RPS	19	1	19	19		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELECER GAITAN	EL DUINEO	RPS	9	1	9	9		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	CERRITO	RPS	19	1	19	19		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	CONSTRUCTIVISTA LA UNIMENA	RPS	26	1	26	26		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	EL SALITRE	RPS	25	1	25	25		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	FRANCISCO JOSE DE CALDAS	RPS	10	1	10	10		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	LA TURGA	RPS	169	1	169	169		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	LA VICTORIA	RPS	11	1	11	11		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	SAN MIGUEL DE FARALLONES	RPS	10	1	10	10		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	SAN RAFAEL	RPS	13	1	13	13		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LEON DE GREIFF	LA CAMUYA	RPS	7	1	7	7		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LEON DE GREIFF	LEON DE GREIFF	RPS	146	1	146	146		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LEON DE GREIFF	SAN BENITO	RPS	12	1	12	12		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	ALTAMIRA	RPS	7	1	7	7		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	EL GUAMARO	RPS	34	1	34	34		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	EL TESORO DEL SUBUY	RPS	12	1	12	12		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	LA DEFENSA	RPS	11	1	11	11		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	LA ESMERALDA	RPS	19	1	19	19		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	LA ESPERANZA	RPS	11	1	11	11		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	LA GRACIELA	RPS	5	1	5	5		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	LUIS MARIA JIMENEZ	RPS	509	1	509	509		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	SAN LUIS DE PALALITO	RPS	9	1	9	9		
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	ROCHIQUITO	RPS	18	1	18	18		
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	ARNULFO BRICEÑO	RPS	4	1	4	4		
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	JORDAN ALTO	RPS	2	1	2	2		
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	JOSE ANTONIO GALAN	RPS	310	1	310	310		
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	LA ESMERALDA	RPS	11	1	11	11		
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	LAS NIEVES	RPS	6	1	6	6		
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	LUIS CARLOS GALAN	RPS	8	1	8	8		
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	NUEVA CENTRO NORTE	RPS	7	1	7	7		
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	SAGRADO CORAZON DE JESUS	RPS	3	1	3	3		

1728

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 101

Matriz Consolidado Raciones programadas, raciones certificadas y raciones no entregadas Modalidad Ración Industrializada. Periodo del 1 al 22 de marzo de 2024

17283

FEDAG S.A.S
Soluciones integrales

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Gobernación del Casanare
NIT: 892080215-6

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAMA

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, P

OPERADOR

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	PROGRAMADO			ENTREGA	
				N° DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	N° DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01-03 DE MARZO DE 2024	N° DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	N° DE DI ATENDID
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	LOS CAÑALES	RI	4	1	4	4	
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	VILLA JULIA	RI	5	1	5	5	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO MARTINEZ DELGADO	CASANARITO	RI	11	1	11	11	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA BONIFACIO GUTIERREZ	EL OSO	RI	5	1	5	5	
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	LA ALEMANIA	RI	9	1	9	9	
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	LA ARMENIA	RI	1	1	1	1	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	BUENAVISTA	RI	5	1	5	5	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	NUESTRA SEÑORA DE MANARE	RI	8	1	8	8	
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	SAN JOSE	RI	4	1	4	4	
OROCUE	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	MINUTO DE DIOS	RI	5	1	5	5	
OROCUE	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	LA PRADERA	RI	0	0	0	10	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	AGUAS CLARITAS	RI	11	1	11	11	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	EL PARAISO	RI	4	1	4	4	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	EL SUSPIRO	RI	6	1	6	6	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	EL TESORO	RI	11	1	11	11	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	LA BUSACA	RI	5	1	5	5	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	LA ROSITA	RI	17	1	17	17	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	NORMANDIA	RI	6	1	6	6	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	EL TRIUNFO COSTA LAS MERCEDES	RI	4	1	4	4	
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO EMPRESARIAL DEL NORTE DE CASANARE	BRISAS DEL MUESE	RI	9	1	9	9	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	SAN RAFAEL	RI	2	1	2	2	
PORE	INSTITUCION EDUCATIVA EL BANCO	ALTAMIRA	RI	8	1	8	8	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA SELVA	RI	9	1	9	9	
SAN LUIS DE PALENQUE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO FRANCISCO LUCEA	LA VICTORIA	RI	8	1	8	8	
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	ALTO GRANDE	RI	9	1	9	9	
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	ARTURO SALAZAR MEJIA	RI	29	1	29	29	
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	INMACULADA CONCEPCION - VDA GUAYABAL	RI	5	1	5	5	
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	LAGUNITAS	RI	8	1	8	8	

17281

FEDAG S.A.S

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Gobernación de Casanare NIT.892099216-0

MATRIZ CONSOLIDADO RACIONES PROGRAM

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE

OPERADOR

FECHA DE EJECUCIÓN | DESDE | 01 DE MARZO | HAS

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	PROGRAMADO			ENTREG	
				Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 03 DE MARZO DE 2024	Nº DE RACIONES SIMAT 14 DE FEBRERO 2024	Nº DE ATEND
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SAN JOSE	RI	6	1	6	6	
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SANTA LUCIA	RI	4	1	4	4	
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA ARTURO SALAZAR MEJIA	SIBERIA CHITACOTE SECTOR BAJO	RI	10	1	10	10	
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	LA LIBERTAD	RI	4	1	4	4	
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	SAGRADO CORAZON	RI	5	1	5	5	
TAMARA	INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR GOMEZ CORREDOR	VISTA HERMOSA	RI	6	1	6	6	
SUMAS TOTALES				**243**		**243**		

PROYECTÓ: Deisy Consuelo López
CC. 1.118.529.658
Coordinador Operativo FEDAG S.A.S

Aprobó: Camilo Andres López Gualdron
R/L FEDAG S.A.S
NIT: 900.505.461-5

77285

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 102

Matriz consolidado total de Raciones por municipio Modalidades: Ración Preparado en sitio - complemento alimentario Almuerzo, Ración industrializada. Periodo del 1 al 22 de marzo de 2024

FEDAG S.A.S

MATRIZ CONSOLIDADO TOTAL DE RACIONES POR MUNICIPIO MODALIDADES: RACION PREPARADO EN SITIO - COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO, RACION INDUSTRIALIZADA. PERIODO DEL 01 AL 22 DE MARZO DE 2024.

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN N° 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES

INFORMACION GENERAL DE CONTRATO

1928

CONTRATO N°	UM 0001 DE 2024
OPERADOR	FEDAG S.A.S

MUNICIPIO	RACIONES EJECUTADAS DEL 01 AL 22 DE MARZO DE 2024	VALOR RACION	SUB TOTAL RACIONES EJECUTADAS DEL01 AL 22 DE MARZO DE 2024
AGUAZUL			
MODALIDAD ALMUERZO	27947	$9,595.70	$268,171,027.90
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	27947		**$268,171,027.90**
CHAMEZA			
MODALIDAD ALMUERZO	5699	$9,595.70	$54,685,894.30
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	5699		**$54,685,894.30**
HATO COROZAL			
MODALIDAD ALMUERZO	16218	$9,595.70	$155,623,062.60
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	499	$5,097.84	$2,543,822.16
	16717		**$158,166,884.76**
SALINA			
MODALIDAD ALMUERZO	2639	$9,595.70	$25,323,052.30
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	2639		**$25,323,052.30**
MANI			
MODALIDAD ALMUERZO	9238	$9,595.70	$88,645,076.60
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	151	$5,097.84	$769,773.84
	9389		**$89,414,850.44**
MONTERREY			
MODALIDAD ALMUERZO	5125	$9,595.70	$49,177,962.50
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	5125		**$49,177,962.50**
NUNCHIA			
MODALIDAD ALMUERZO	15866	$9,595.70	$152,552,438.60
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	287	$5,097.84	$1,463,080.08
	16185		**$154,015,518.68**
OROCUE			
MODALIDAD ALMUERZO	10455	$9,595.70	$100,323,043.50
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	230	$5,097.84	$1,172,503.20
	10685		**$101,495,546.70**
PAZ DE ARIPORO			
MODALIDAD ALMUERZO	22559	$9,595.70	$216,469,386.30
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	1288	$5,097.84	$6,566,017.92
	23847		**$223,035,414.22**
PORE			
MODALIDAD ALMUERZO	10813	$9,595.70	$103,758,304.10
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	145	$5,097.84	$739,186.80
	10958		**$104,497,490.90**
RECETOR			
MODALIDAD ALMUERZO	2177	$9,595.70	$20,889,838.90
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	2177		**$20,889,838.90**
SABANALARGA			
MODALIDAD ALMUERZO	8611	$9,595.70	$82,628,572.70
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	8611		**$82,628,572.70**
SACAMA			
MODALIDAD ALMUERZO	4324	$9,595.70	$41,491,806.80
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	4324		**$41,491,806.80**
SAN LUIS DE PALENQUE			
MODALIDAD ALMUERZO	13478	$9,595.70	$129,330,844.60
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	287	$5,097.84	$1,463,080.08
	13765		**$130,793,924.68**
TAMARA			

FEDAG S.A.S

MATRIZ CONSOLIDADO TOTAL DE RACIONES POR MUNICIPIO MODALIDADES: RACION PREPARADO EN SITIO - COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO, RACION INDUSTRIALIZADA. PERIODO DEL 01 AL 22 DE MARZO DE 2024.

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN N° 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES

INFORMACION GENERAL DE CONTRATO

CONTRATO N°	UM 0001 DE 2024
OPERADOR	FEDAG S.A.S

MUNICIPIO	RACIONES EJECUTADAS DEL 01 AL 22 DE MARZO DE 2024	VALOR RACION	SUB TOTAL RACIONES EJECUTADAS DEL01 AL 22 DE MARZO DE 2024
MODALIDAD ALMUERZO	8089	$9,595.70	$77,619,617.30
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	1361	$5,097.84	$6,938,160.24
	9450		**$84,557,777.54**
TAURAMENA			
MODALIDAD ALMUERZO	26185	$9,595.70	$251,263,404.50
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	26185		**$251,263,404.50**
TRINIDAD			
MODALIDAD ALMUERZO	20201	$9,595.70	$193,842,735.70
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	20201		**$193,842,735.70**
VILLANUEVA			
MODALIDAD ALMUERZO	14348	$9,595.70	$137,679,103.60
MODALIDAD INDUSTRIALIZADA			
	14348		**$137,679,103.60**
TOTAL GENERAL MODALIDAD ALMUERZO	224004	$9,595.70	$2,149,475,162.80
TOTAL GENERAL MODALIDAD INDUSTRIALIZADA	4248	$5,097.84	$21,655,624.32
TOTAL GENERAL	**228252**		**$2,171,130,807.12**

PROYECTÓ:

Deisy Consuelo López
CC. 1.118.529.658
Coordinador Operativo FEDAG S.A.S

Aprobó:

Camilo Andres López Gualdron
R/L FEDAG S.A.S
NIT: 900.505.461-5

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**

DESCUENTOS REALIZADOS POR FALENCIAS TÉCNICAS

17289

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 103

Descuentos realizados por falencias técnicas. Periodo del 20 al 29 de febrero de 2024

17290

	DESCUENTOS POR FALENCIAS TECNICAS: PERIODO 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

SECOP II CAS-OAJ-CMA-031-2023
No. INTERNO 2398 de 07/12/2023

OBJETO: "REALIZAR INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, CONTABLE Y AMBIENTAL A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE"

INTERVENTORA	**EDELMIRA SIERRA GUTIERREZ**

INFORMACION DEL CONTRATO INTERVENIDO

OPERADOR	**FEDAG SAS**	**CONTRATO No.**	**UM 0001 DE 2024**

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	**DESCUENTOS APLICADOS SEGÚN REUNION CONFORMACION DE COMITÉ TÉCNICO DE DIRECCIÓN DE FECHA 16 DE FEBRERO DE 2024**		**TOTAL**
	POR FALENCIAS TÉCNICAS	**POR NO PRESTACIÓN DEL SERVICIO SIN AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ TÉCNICO DE DIRECCIÓN**	
COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO MODALIDAD PREPARADA EN SITIO	$ 3.094.613,25	$ 335.849,50	**$ 3.430.462,75**
COMPONENTE ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA MODALIDAD INDUSTRIALIZADO	$ -	$ -	**$ 0,00**
DESCUENTOS TOTALES	**$ 3.094.613,25**	**$ 335.849,50**	**$ 3.430.462,75**

Elaboró	Myriam Gutierrez Patiño
Cargo	Contador Público de Interventoría:

Firma

Aprobó	Edelmira Sierra Gutierrez
Cargo	Representante Legal de Interventoría:

Firma

17291

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 104

Descuentos realizados por falencias técnicas. Periodo del 1 al 22 de marzo de 2024

19292

DESCUENTOS POR FALENCIAS TECNICAS: PERIODO 1 AL 31 DE MARZO DE 2024 DE 2024

SECOP II CAS-OAJ-CMA-031-2023
No. INTERNO 2398 de 07/12/2023

OBJETO: "REALIZAR INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, CONTABLE Y AMBIENTAL A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE'

INTERVENTORA	EDELMIRA SIERRA GUTIERREZ

INFORMACION DEL CONTRATO INTERVENIDO

OPERADOR	FEDAG SAS	CONTRATO No.	UM 0001 DE 2024

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	DESCUENTOS APLICADOS SEGÚN REUNION CONFORMACION DE COMITÉ TÉCNICO DE DIRECCIÓN DE FECHA 16 DE FEBRERO DE 2024		TOTAL
	POR FALENCIAS TÉCNICAS	POR NO PRESTACIÓN DEL SERVICIO SIN AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ TÉCNICO DE DIRECCIÓN	
COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO MODALIDAD PREPARADA EN SITIO	$ 5.201.469,38	$ 0,00	$ 5.201.469,38
COMPONENTE ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA MODALIDAD INDUSTRIALIZADO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
DESCUENTOS TOTALES	$ 5.201.469,38	$ -	$ 5.201.469,38

Elaboró	Myriam Gutierrez Patiño
Cargo	Contador Público de Interventoría:

Firma

Aprobó	Edelmira Sierra Gutierrez
Cargo	Representante Legal de Interventoría:

Firma

17293

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 105

Descuentos totales periodos del 20 al 29 de febrero y del 1 al 22 de marzo de 2024 en ejecución del contrato de prestación de servicios N° INTERNO UM 0001 DE 2024.

7294

DESCUENTOS POR FALENCIAS TECNICAS: PERIODO 20 AL 29 DE FEBRERO DE 2024 Y DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2024 (CALENDARIO ESCOLAR)

SECOP II CAS-OAJ-CMA-031-2023
No. INTERNO 2398 de 07/12/2023

OBJETO: "REALIZAR INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, CONTABLE Y AMBIENTAL A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE"

INTERVENTORA	EDELMIRA SIERRA GUTIERREZ

INFORMACION DEL CONTRATO INTERVENIDO

OPERADOR	FEDAG SAS	CONTRATO No.	UM 0001 DE 2024

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	DESCUENTOS APLICADOS SEGÚN REUNION CONFORMACION DE COMITÉ TÉCNICO DE DIRECCIÓN DE FECHA 16 DE FEBRERO DE 2024		TOTAL
	POR FALENCIAS TÉCNICAS	POR NO PRESTACIÓN DEL SERVICIO SIN AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ TÉCNICO DE DIRECCIÓN	
COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO MODALIDAD PREPARADA EN SITIO	$ 8.296.082,63	$ 335.849,50	$ 8.631.932,13
COMPONENTE ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA MODALIDAD INDUSTRIALIZADO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
DESCUENTOS TOTALES	**$ 8.296.082,63**	**$ 335.849,50**	**$ 8.631.932,13**

Elaboró	Myriam Gutierrez Patiño
Cargo	Contador Público de Interventoría:

Firma

Aprobó	Edelmira Sierra Gutierrez
Cargo	Representante Legal de Interventoría:

Firma

17295

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 106

Balance financiero contrato de prestación de servicios N° INTERNO UM 0001 DE 2024.

17296

FEDAG S.A.S

OBJETO: "IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION Nº 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES	
INFORMACION GENERAL DE CONTRATO	
CONTRATO Nº	UM 0001 DE 2024
OPERADOR	FEDAG S.A.S

BALANCE FINANCIERO

BALANCE FINANCIERO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº INTERNO UM 0001 DE 2024

CONCEPTO	VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	VALOR POR EJECUTAR	ANTICIPO	VALOR A PAGAR
VALOR CONTRATO INICIAL	$ 8.219.645.575,28				
VALOR ANTICIPO					$ 2.465.893.672,58
VALOR ACTA PARCIAL No. 01		$ 3.215.891.068,55			
VALOR AMORTIZACION ACTA No.01				$ 964.767.320,57	
VALOR A PAGAR ACTA No. 01					$ 2.251.123.747,99
VALOR NO EJECUTADO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE			$ 5.003.754.506,73		
VALOR POR AMORTIZAR				$ 1.501.126.352,02	
VALOR POR PAGAR					$ 3.502.626.154,71
TOTAL	**$ 8.219.645.575,28**	**$ 3.215.891.068,55**	**$ 5.003.754.506,73**	**$ 2.465.893.672,58**	**$ 8.219.645.575,28**

CAMILO ANDRES LÓPEZ GUALDRON
Representante legal

17297

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 107

ICA contrato de prestación de servicios N° INTERNO UM 0001 DE 2024.

17298

FEDAG S.A.S

DISCRIMINACION ICA POR MUNICIPIO

"IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO. 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE"

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO INTERVENIDO

OPERADOR	FEDAG SAS	CONTRATO No.	UM 0001 DE 2024

ACTA PARCIAL Nº 1

PERIODO: 20 AL 29 DE FEBRERO Y DEL 01 AL 22 DE MARZO DE 2024

MUNICIPIO	VALOR TOTAL	%
AGUAZUL	$ 397.617.020,90	12,36%
CHAMEZA	$ 80.328.003,63	2,50%
HATO COROZAL	$ 234.886.334,06	7,30%
LA SALINA	$ 37.912.610,70	1,18%
MANI	$ 131.160.944,29	4,08%
MONTERREY	$ 72.768.990,95	2,26%
NUNCHIA	$ 229.370.567,70	7,13%
OROCUE	$ 150.356.856,08	4,68%
PAZ DE ARIPORO	$ 325.474.382,21	10,12%
PORE	$ 155.417.082,90	4,83%
RECETOR	$ 31.202.817,48	0,97%
SABANALARGA	$ 123.007.278,30	3,82%
SACAMA	$ 62.501.591,95	1,94%
SAN LUIS DE PALENQUE	$ 190.827.039,72	5,93%
TAMARA	$ 126.754.953,86	3,94%
TAURAMENA	$ 373.066.422,45	11,60%
TRINIDAD	$ 289.732.565,80	9,01%
VILLANUEVA	$ 203.505.605,60	6,33%
TOTAL	**$ 3.215.891.068,55**	**100%**

Aprobó	CAMILO ANDRES LÓPEZ GUALDRON
Cargo	Representante legal
CAMILO ANDRES LOPEZ G	
Firma	

17299

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**

INVERSION DEL ANTICIPO

17300

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 108

Copia plan de inversión del Anticipo

17307

SOBERANIA DE CASANARE
NIT 8720092316 6

PLAN DE INVERSIÓN DEL ANTICIPO

FO-AB-36
2014-01-02
V-02

HOJA 1 de 1	Fecha	DD	MM	AA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. SECOP II CAS-OAJ-CD-UM-0001-2024, N° INTERNO UM 0001 DE 2024
		13	3	2024	

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CASANARE

Nombre dependencia responsable del proyecto a ejecutar (Secretario de despacho, Director de Planeación, o representante legal de descentralizado)

DATOS GENERALES

CONTRATO No. UM 0001 DE 2024 INICIAL ☑ REPROGRAMACIÓN ☐

OBJETO DEL CONTRATO
IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

CONTRATISTA FEDAG SAS
INTERVENTOR
INTERVENTOR EDELMIRA SIERRA GUTIERREZ

DATOS ESPECÍFICOS

No.	DESCRIPCIÓN	VALOR	PORCENTAJE
	MODALIDAD ALMUERZO		
1	COMPONENTE 1.1 VALOR RACION ALIMENTO PARA PREPARAR EN SITIO - ALMUERZO	$ 1.677.543.696,00	68,0%
2	COMPONENTE 1.3 COSTOS DE RECURSO HUMANO	$ 737.525.118,12	29,9%
	MODALIDAD INDUSTRIALIZADA		
1	COMPONENTE 1.1 VALOR RACION ALIMENTO - INDUSTRIALIZADA	$ 50.824.858,46	2,1%
	TOTAL	**$ 2.465.893.672,58**	100,00%

NOTAS: a) Los porcentajes se toman sobre el 100% del valor del contrato sin retenciones
b) Sólo se permite un máximo del diez por ciento (10%) para compra de equipo nuevo y repuestos

(Firma)
(Nombre) CAMILO ANDRES LOPEZ GUALDRON
R.L. FEDAG SAS

(Firma)
(Nombre) EDELMIRA SIERRA GUTIERREZ
INTERVENTOR

Original: Orden Jurídico
Una copia: Interesado
Una copia: Supervisor / Proyecto que corresponda

17302

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 109

Informe inversión del Anticipo