Gobernación de CASANARE | Educación

24220

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: PEDAGOSAS

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE EL CUSIANA - EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185410000630

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO EDUCATIVO	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA (Escriba el día NUM de cada complemento la entrega del Complemento Alimentario)									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	13	14	15	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
139	3	1040777213	GUERRERO	RAMIREZ	ANGELIS	DALETH	11	1	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
140	3	1104710210	ACEVEDO	MARTINEZ	DILAN	SAMUEL	11	1	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
153	3	1118263354	MORALES	SOSA	DAVID	MAURICIO	11	1	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
154	5	1118263631	MORENO	REYES	STELLA	SOFIA	10	1	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
155	3	1118264553	CHAPARRO	LEON	LUIS	MIGUEL	11	1	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
156	3	1118264812	GARCIA	BELDARDO	ALEJANDRO		10	1	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
157	3	1118265220	MIRANDA	REYES	SIMON	ANDRES	11	1	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
160	3	1120672199	VARGAS	VASQUEZ	SAID	GUSTAVO	11	1	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
161	3	1222177T2	MORENO	ESCAMILLO	LAURA	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
162	5	1222178T3	CUADROS	PEREZ	ALISSON	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
164	3	1116266302	MONTAÑA	FOLO	ANGEL	MARIELA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
165	3	1115016232	HUERTAS	HOLGUIN	LESLEY	JOHANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
166	3	1223 17 T52	GARCIA	SUTA	JUAN	JOSE	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
167	5	1116267088	GONZALEZ	AGUDELO	LAURA	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
168	3	1223126470	ARBUAJO	MORA	OSBY	ALEJANDRO	9	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
196	3	1223 16457	MOLINA	LOPEZ	EFLIN	STEPHAY	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
197	3	1123911758	DAMIAN	BORRO	SARAH	SOFIA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
198	6	9985/9957201	CUARES	ORTEGA	YORBI	ANTONIO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
199	6	9985/9738830	GONZALEZ	HERTOYA	GABRIELOT		12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
200	3	1116561214	PEREZ	SANCHEZ	MICKHALL	ANDREY	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
201	3	1004460903	VEGA	MENDEZ	ANDRES	YESID	14	01	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
202	3	1118914208	GUERRERO	MEDINA	DAIRA	VIVIANA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
203	3	1026007396	ROMERO RUIZ	ROMERO	RAPHAEL	FRANCISCO	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
204	3	1026003487	LOPEZ	GALINDO	ANDRES	FERNEY	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
205	3	1026004778	ZABALA	BERMUDEZ	WHELIANN	ALEJANDER	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
206	3	1100039408	OBISO	CARRILLO	SEBASTIAN	CARLO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
207	3	1114905301	COPIDA	ACOSTA	JORGE	LUIS	13	07	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
208	3	1120370664	CARRANZA	RODRIGUEZ	YOJAN	SANTIAGO	10	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
209	3	1026004708	OLIVAR	GUTIERREZ	LAURA	VALENTINA	09	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
210	3	1118915464	PARADA	DIAZ	KARELL	ORSELL	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
211	3	1118914883	MARTINEZ	RINCON	MAIDA	MELISA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
212	3	1026004745	BELLO	PALACIOS	NIKOL	KARELY	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
213	3	1026005654	LOPEZ	PEREZ	ALICIA	VALENTINA	10	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
214	3	1118915686	VARGAS	VEGA	YOLMAN	ARLEY	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
215	3	1118914805	LEGUIZAMON	BERNAL	KAREN	DANIELA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
216	3	1118915464	CRUZ	MATO	JOHAN	NICOLAS	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
217	7	1118914655	REYES	GUTIERREZ	JHAN	PABLO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
218	3	1118914886	PATIÑO	VACA	JHAN	JOSE	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
219	3	1026003001	QUINTERO	BARAZA	MICHAEL	VALERIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
220	3	1118915046	PEREZ	GUALDRON	BRAYAN	STIVEN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
221	3	1118915074	ESCUDERIA	MORENO	JAMES	LEANDRO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
222	3	1222116700	TORRES	NIÑO	ANGIE	NAYELY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
223	3	1116100061	PEÑA	MARTINEZ	MARIANA		12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
224	3	1026004620	JIMENEZ	CRISTANCHO	JUAN	SEBASTIAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
225	3	1116914876	ESCOBAR	PATARROYO	ANDRES	FELIPE	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

24221

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UN 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE EL CUSIANA - EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000649

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJP	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario									
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	Total Días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
228	3	[illegible]	ROJAS	FARDYS	SERGIO	LEANDRO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
227	3	1118600112	TARACHE	SOGAMOSO	JOHAN	FELIPE	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
229	3	1118610082	LOPEZ	FERNEL	DEIDY	JULIETH	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
229	3	1120103241	MUÑOZ	DARRANDA	JHON	CITIBEN	10	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
230	3	1118546975	CASTRO	CASTRO	JUAN	ALBERTO	10	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
231	3	1024667192	FORERO	MONTOYA	LIZETH		13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
232	3	1118604487	MARIN	MARTINEZ	JULIAN	KAMILO ALFONSO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
233	3	1118615486	PARON	PAEZ	JOSE	LUIS	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
234	3	1104710186	RIVEROS	RAMIREZ	MARIA	ISABEL	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
235	3	1120864681	HERRERA	DOMOCHA	SAMUEL	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
236	3	1104713220	ORTIZ	ALVAREZ	JHON	ALEXANDER	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
237	3	1118615420	RAÑO	UBARRAMON	NAZLY	FAYZULY	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
238	3	1120903910	MOLINA	GUARIMEI	JUAN	JOSE	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
239	3	1118610184	HERNANDEZ	GARZON	YIBETH	KATIANA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
240	3	1118615486	FRANCO	AVILA	MIGUEL	ANGEL	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
241	3	1118615530	ARCHILA	SANJUAN	WILMER	ANDRES	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
242	3	1118618881	CARDENAS	CARDOZO	ADRIAN	DEIVI NY	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
243	3	1118618818	LARA	RODRIGUEZ	LAURA	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
244	3	1057662734	CARDENAS	ALVARADO	XIOMARA	MILURA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
245	3	1118618826	DUARTE	TORRES	JHOAN	SEBASTIAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
246	3	1118618832	CERVANTES	RAÑO	JOHAN	EDUARDO	12	07	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
247	3	1118645207	SANDOVAL	DORIEL	GREIDER	ALEXIS	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
248	3	1073180814	BECERRA	CAMACHO	LAURA	ISABEL	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
249	3	1118618886	DIAZ	PEÑA	DAIANA	LIZETH	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
250	3	1118618378	BALCAZAR	VARGAS	OSCAR	SAMUEL	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
251	3	1118620410	BARATIVA	LOPEZ	ERIKA	YIBETH	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
252	3	1080001329	OBLITAS	RAMIREZ	RUBEN	MAURICIO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
253	3	1122114920	TELLO	RAÑO	KAROL	YULIANA	11	07	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
254	3	1118626840	VALENCIA	BELEÑO	SARA	VALENTINA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
255	3	1118618818	LUGO	AGUDELO	GABRIEL	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
256	3	1080608801	BERMEO	POLO	DANIELA	ANDREA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
257	TI	1083407	PEREZ	ROJO	DEIMER	EDWAR	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
258	TI	1083407	GAVE	MENDEZ	DAMPA	ALEJANDRA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
259	3	1118614855133	TORRES	ROBLES	YEYMAR	ALEJANDRA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
260	3	1118615680979	BORRALES	BERMUDEZ	JORGE	JAVIER	10	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
261	3	1118615601176	SEBALLO	DUEVAS	YULIANA	PAMANA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
262	3	1123405497	ROJAS	ULLOA	ANDRES	FELIPE	10	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
263	3	1024903611	ARUBEÑA	PARRA	HABER	YAVID	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
264	3	1082348733	CANYAJAL	PICO	BRENDA	ANDRES	11	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
265	3	1118614606	PULIDO	SANCHEZ	MIGUEL	ANGEL	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
266	3	1118618856	FLOREZ	CASTAÑEDA	LUISA	ALEJANDRA	11	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
267	3	1118618702	ECHEVERRIEZ	ORTIZ	DIANA	ALEJANDRA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
268	3	1026855634	VARGAS	URIBE	JUAN	SEBASTIAN	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
269	3	1118473640	CACERES	DIAZ	SANTIAGO	JUNIOR	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
270	3	1026867286	VACA	CABEZAS	MANUEL	ALEJANDRO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Alcaldía de Yopal | Gobernación de Casanare | Educación

24222

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAURAMENA
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No.: UR 0861 2024

CÓDIGO DANE: 85
CÓDIGO DANE: 85410

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: N. EL CUSIANA - EL CUSIANA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000689
MES DE ATENCIÓN: MAYO
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 número de mes en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de día de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									Total días de atención
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
271	3	1115534493	SANCHEZ	VEGA	JUAN	MANUEL	13	8	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
272	3	1026554055	VARGAS	LOPEZ	KEVIN		14	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
273	3	1119964491	LUGO	RODRIGUEZ	DANIEL	SANTIAGO	13	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
274	3	1020962120	CASTRO	MONTAÑA	EDDY	SANTIAGO	14	8	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
275	3	1116018283	FLOREZ	CASTAÑEDA	CAROL	FERNANDA	13	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
276	3	1053249855	VEGA	VEGA	BERNARDO		14	8	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
277	3	1063023574	GONZALEZ	SALAMAN	STEVEN	ANDRES	14	8	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
278	3	1069787148	MENDOZA	ORTEGA	ANGIE	VALENTINA	13	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
279	3	1118526697	EVANGELISTA	YANEZ	ROCIL	DAYANA	14	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
280	3	1026527147	VARGAS	ROBLES	ANA	SOFIA	13	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
281	3	1026559622	GOMEZ	SUSCHE	DAMIAN	SOFIA	12	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
282	3	1118914018	MENDOZA	MORENO	DYLAN	ANDRES	12	8	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
283	3	1119687528	MANRIQUE	BENITEZ	ALISSON	DARIS	13	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
284	3	1119218001	ALFONSO	CHAPARRO	SERGIO	ALEJANDRO	12	8	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
285	3	1026558408	TURRIAGO	VELASQUEZ	BRANDON	ANDRES	12	8	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
286	3	1119218021	MORENO	GARCIA	BREYNER	LEANDRO	13	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
287	3	1118559025	AGUIRRE	CALDERON	DANILO	ANDRES	12	8	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
288	3	1118559025	AGUIRRE	CALDERON	LUIS	CARLOS	12	8	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
289	3	1026567024	LINDA	MONTAÑA	YELENY	NAZLY	12	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
290	3	1069577025	GARCIA	BOTA	DANNA	VALENTINA	12	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
291	3	1119014459	BESTER	GUTIERREZ	ANGEL	ANDRES	12	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
292	3	1026559750	CARDENAS	CABALLERO	DAVID	ALEJANDRO	12	8	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
293	3	1119215246	SOTAQUIRA	TORRES	DAVID	SANTIAGO	12	8	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
294	3	1119215235	ROJAS	HUERTAS	EVELYN	JARETH	12	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
295	3	1119215081	RIVERA	GOMEZ	DANIEL	ALEJANDRO	12	8	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
296	3	1119215223	ROJAS	quevan	MAIRA	BRYITH	12	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
297	3	1026557042	QUEVEDO	MONTOYA	DANNA	PAT SURY	13	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
298	3	1117800787	SALAZAR	PALOMOR	PAULA	YULIANA	12	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
299	3	1004710113	HERNANDEZ	MORALES	ZAURY	NATALIA	12	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
300	3	1119214503	VASQUEZ	MEZA	PRIMICY	MILDRETH	13	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
301	3	1022114041	PARRA	ARBOLEDA	ANDRES	FELIPE	11	8	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
302	3	1000013889	MELO	MONTOYA	LAUREN	DARLY	13	8	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
303	3	1123800982	HENAO	MERCADO	JONY	ESTEBAN	14	8	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
304	3	1026545054	SILVA	ORTEGA	SARA	FERNANDA	10	8	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
305	3	1119545087	PARRA	RODRIGO	JAIME	ALEXANDER	10	8	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
306	3	1026550810	VARGAS	SILVA	JAVIER	DAIANA	10	8	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
307	3	1119510081	LOPEZ	GALINDO	NELSON	ALEXIS	10	8	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
308	3	1119510015	BENITEZ	GUTIERREZ	BRAYAN	ERMINSUN	10	8	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
309	3	1119547041	CASTRO	CASTRO	KIMBY	LORENA	10	8	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
310	3	1119515115	MARTINEZ	SANCHEZ	ANGEL	STIVEN	10	8	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
311	3	1119512215	AVILA	RODRIGUEZ	LAURA	DANILA	14	8	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
312	3	1120544011	VARGAS	ROA	DANIEL	STIVEN	14	8	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
313	3	1026544601	BORJA	ROA	CESAR	HERBEY	14	8	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
314	3	1026553043	SUNDOCA		WILMER	SANTIAGO	13	8	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
315	3	1119544175	BELLOSO	VEGA	BRAYAN	ALEXIS	14	8	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

24223

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: IE EL CUSIANA - EL CUSIANA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000849
MES DE ATENCIÓN: MAYO | 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	FECHA DE ENTREGA	GRADO	GRUPO	TIPO DE RACIÓN ENTREGADA	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con 2 dígitos) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 14 / 15 / 16 / 17 — Numero de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
346	2	1026557495	BECERRA	GORDILLO	LAURA	VALENTINA	15	8	P	8	CAA	X X X X X X X X X	8
347	2	1087102778	MISAGUA		JOHAN	RAFAEL	14	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
348	2	1116962283	CABALLERO	ORTIZ	HECTOR	STEVEN	16	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
349	2	1082418801	DURAN	CUELLAR	PAULA	VALENTINA	16	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
350	2	1026553374	RODRIGUEZ	FUCHSAN	JUAN	DAVID	14	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
351	2	1116187758	VARGAS	VASQUEZ	CRISTIAN	ALEJANDRO	14	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
352	2	1116914106	CANO	RODRIGUEZ	NICOLAS	HECID	14	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
353	2	1116869140	MORALES	JIMENEZ	FREDI	EMANUEL	15	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
354	2	1120369740	ROA	DIAZ	SALMAN		13	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
355	2	1116914351	HERNANDEZ	AMARIS	BRENER	ANDRES	13	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
356	2	1026869074	BOTIA	CARDENAS	NAIRA	ALEJANDRA	13	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
357	2	1026869482	JIMENEZ	CARDENAS	JUAN	DAVID	13	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
358	2	1116914257	TOLOZA	MARTINEZ	JESUS	ANTONIO	13	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
359	2	1116914489	MOJA	GUERRERO	DANNA	ISABELA	13	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
360	2	1116914388	TOLOZA	CASTILLO	LINDA	GISELA	13	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
361	2	1026857388	TORRES	DIAZ	JUAN	ANDRES	13	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
362	2	1116914246	GOMEZ	SOLER	LUNA	FERNANDA	12	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
363	2	1116914485	PINILLA	ROJAS	LUIS	FERNANDO	13	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
364	2	1026857349	RAMIREZ	SUATRAGO	DANNA	TOMAS	13	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
365	2	1116914589	LINDA	ELRIGOS	LIZETH	YURANI	13	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
366	2	1022869858	GONZALEZ	TORRES	JOHAN	SANTIAGO	14	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
367	2	1026859671	CASTAÑO	RODRIGUEZ	OLIVER	ANDREY	13	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
368	2	1026859102	ALARCON	TORRES	ANNY	MAUREN	13	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
369	2	1124857309	ENRIZA	PIERRO	FAVIAN	STIVEN	14	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
370	2	1116914508	MORENO	REYES	MAUREN	LIZETH	13	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
371	2	1116914670	MOJA	ROMERO	HAROLD	STIVEN	13	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
372	15	9404808	MORELLO	FERNANDEZ	MAYRE	SARAI	18	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
373	8	94051400518	CARABALLO	ROBLES	FRANYER	ADRIAN	15	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
374	2	1026859161	SANCHEZ	OVALLE	JUAN	ESTEBAN	15	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
375	2	1026853350	BOTELLO	LIZAMO	BEIM	JULIETH	16	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
376	2	1067858702	GONZALEZ	SOLER	BRAYAN	SEBASTIAN	17	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
377	2	1026846771	CARDENAS	NAVARRO	NAIRA	FERNANDA	17	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
378	2	1082455581	MUÑOZ	TREVIÑANOS	DARWIN		17	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
379	2	1051142830	MOJA	MONDEZ	JORGE	LUIS	17	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
380	2	1026852165	ESCARTE	ROMERO VEZ	YEISON	ALBERTO	17	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
381	2	1026838863	RUBIO	MUSTADO	EDER	FABIAN	15	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
382	2	1116583857	TAFUR	SUATRAGO	DAVID	FELIPE	16	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
383	2	1116774212	ROJAS	ARIZA	LAURA	VANESA	16	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
384	2	1116913648	SARMIENTO	RODRIGUEZ	NICOLL	FERNANDA	16	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
385	2	1116582983	LEGUIZAMON	LEGUIZAMON	GILMER	ARLEY	16	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
386	2	1116753736	VERA	TORRES	DANILSON	DAVID	16	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
387	2	1123482128	RABATIVA	GUACHIRE	CARROL	MICHEL	16	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
388	2	1116584169	AVELLA	BERMUDEZ	SARA	JULIETH	14	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8
389	2	1116584000	VARGAS	VERA	JHON	ALEXANDER	14	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	8
390	2	1116584169	RODRIGUEZ	PULIDO	TIANA	LIZETH	14	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	8

Gobernación de Casanare | Educación

241224

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UTR 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE EL CUSIANA - EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000843

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 ÉTICA	Sede	Grado Educativo	Tipo de Acompañamiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.									Total días recibidos
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
347	2	1026554143	BUITRAGO	VEGA	WENDY	KARIAL	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
362	2	1193912269	CARREÑAMA	AMAYA	SCARLET	MELISSA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
363	2	1193914648	HERNANDEZ	TORRES	WILLIAN	ANDRES	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
364	2	1193914874	MORENO	TOVAR	ANTHONY	JULIAN	13	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
365	2	1026563907	RAMOS	HEREDIA	ADRIAN	FAVIAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
366	2	1026563313	RODRIGUEZ	TORRES	DALEXANDRO		14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
367	2	1193910659	CAMACHO	SIERRA	ANDRES	FELIPE	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
368	2	1193913064	ANGULO	MACIAS	DAMIAN	VALENTINA	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
369	2	1026563154	MEDRANO	GORDILLO	ANAHI	FERNANDA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
370	2	1026563171	PEDRAZA	ROMERO	ROMELY	SAMARA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
371	2	1026564376	PARDO	VALENCIA	JAZBLEIDY	DAYANA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
372	2	1193913007	PEÑUELA	RAMIREZ	YERSON	ANDRES	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
373	2	1026563173	SANDOVAL	CHAPARRO	LINA	MARCELA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
374	2	1115913146	RIVERA	MATALLANA	JENNIFER	ALEXANDRA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
375	2	1115914008	FIGUEREDO	RODRIGUEZ	MAIRA	FERNANDA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
376	2	1115913983	CRUZ	MONTAÑA	EDWIN	ALEJANDRO	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
377	2	1115913986	VALENCIA	RINCON	ASLEY	LILALENA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
378	2	1115547389	FORERO	RESTREPO	DAYRON		15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
379	2	1122522695	ROJAS	ARIAS	EMMANUEL	EMMANUEL	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
380	2	1115544948	GALAGOSA	GRISALES	LAURA	SOFIA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
381	2	1026564465	NAJACHO	VELANDIA	DANIEL	EDUARDO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
382	10	960103	JIMENEZ	LOPEZ	YINELYZ	ROSANIZ	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
383	2	1193917940	SALGADO	RAMIREZ	CAMIL	JULIANA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
384	8	9667152549	SUAREZ	BRAVO	BARBELYS	NAZARETH	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
385	2	1123553120	HERAO	MERCADO	HEIDY	ALEJANDRA	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
386	2	1048004140	PULIDO	GARZON	EIDIT	KAROLINA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
387	2	1118041155	RAMIREZ	RIAÑO	MIKOL	ALEJANDRO	18	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
388	2	1026556550	LOZADA	ACOSTA	KEVIN	YECID	18	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
389	2	1026556760	MEDINA	BAUTISTA	JHOSTIN	STEVEN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
390	2	1026546205	FLOREZ	CASTAÑEDA	JESUS	SANTIAGO	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
391	2	1052564408	BONDA	HIGUERA	JESSICA	VALERIA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
392	2	1026556406	DELUIZ	RAMIREZ	SHARITH	NICOLLE	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
393	2	1118551886	PANDIÑO	LOPEZ	EDWIN	ALEJANDRO	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
394	2	1067150739	RIBAGUA		EDWIN	ALEJANDRO	15	500	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
395	2	1115546140	PEDRAZA	DURAN	DENYD	ALEJANDRO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
396	2	1115552494	LAMPEA	TORRES	SEBASTIAN		16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
397	2	1115552196	CANO	RODRIGUEZ	YESNAM	ANDRES	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
398	2	1026575520	GARZON		DAYRO	ESTEVEN	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
399	2	1123559100	GARCIA	PERILLA	YEISERSON	ORETI	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
400	2	1026563332	ROMERO	MORA	SARA	LORENA	14	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
401	2	1026563449	CRUZ	ORJUELA	ANDERSON		15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
402	2	1120555747	ROMERO	CARVAJAL	DAVID	SANTIAGO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
403	2	1026563497	PARRA	ARGUELLES	LINA	ALEJANDRA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
404	2	1067153804	MONTOYA	RAMIREZ	GERALDIN		15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
405	2	1026551230	AMARO	BARRERA	EVER	ESNEYDER	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

24225

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: S EL CUSIANA - EL CUSIANA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	13	14	15	16	17
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
406	TI	1115913163	GAMEZ	DUARTE	MIGUEL	ANGEL	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
407	TI	1026857031	MARTINEZ	LOPEZ	DARWIN	ALEJANDRO	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
408	TI	1118612004	PLAZAS	VEGA	PAULA	DANIELA	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
409	TI	1122294431	FLOREZ	CASTAÑEDA	PAULA	VALENTINA	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
410	TI	1028502745	JIMENEZ	DIAZ	LAURA	VALENTINA	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
411	TI	1115572672	MARTINEZ	GARAZA	DEHIL	VANESA	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
412	TI	1118913238	RODRIGUEZ	DOMINGUEZ	OSCAR	ANDRES	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
413	TI	1118048244	MARTINEZ	BARRERA	JHONATAN	RUBIAN	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
414	TI	1115012913	BARRERA	SERNA	SHERLEY	WILDRED	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
415	TI	1118912042	MORENO	REYES	SHERID	XIOMARA	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
416	TI	1118912859	MENDOZA	MORENO	JOHN	HEIDER	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
417	TI	1014606900	ROJAS	RICO	JAVIER	STEVEN	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
418	TI	1006770	MORILLO	FERNANDEZ	MEGLY	SHAM	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
419	TI	1006972330	VALLE	ESCOBAR	JOHAN	ANDRES	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
420	TI	1004190143	SANTOS	SAN JUAN	MARIA	ISABEL	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
421	TI	1022650589	PALACIOS	VELANDIA	ESTIVEN	ANDRES	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
422	TI	1105011167	LEGUIZAMO	VALBUENA	JHONATAN	ESTIVE	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
423	TI	1118918374	PAEZ	BARON	DANIEL	LEANDRO	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
424	TI	1040388888	OSPINA	ACOSTA	ESTEFANI	TATIANA	10	200	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
425	TI	1118545288	MARTINEZ	TORRES	CRISTIAN	SNEIDER	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
426	TI	1118542800	PORTELA	FABIAN	DANIEL	STEBIN	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
427	TI	1128548149	ROJAS	TOLOZA	MIRLEY	SOFIA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
428	TI	1118511881	INCIARTE	RODRIGUEZ	LAURA	SOFIA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
429	TI	1118541551	CALA	ORDOÑEZ	RIVERA	ALEJANDRA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
430	TI	1118574884	ZAMBRANO	LOZADAMON	ANA	MARIA	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
431	TI	1118911876	CABALLERO	ORTIZ	LEIDY	PAOLA	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
432	TI	1115912384	LUGO	PEDREROS	JHOAN	EBANTAN	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
433	TI	1057073734	CHAPARRO	SALCEDO	KAREN	YOMEIDA	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
434	TI	1028548415	MIETO	SALDAÑA	DAVID	ALEXANDER	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
435	TI	1118912809	SANCHEZ	DOMINGUEZ	PABLO	ANDRES	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
436	TI	1122294345	LOZANO	BURBANO	DAYANA	SOFIA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
437	TI	1118544019	MELANO	TORRES	ANDRES	STIVEN	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
438	TI	1118548250	VALENCIA	BELEÑO	BERLLAN	ALEXIS	17	200	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
439	TI	1026548858	MARTINEZ	MARTINEZ	LIZETH	DAYANA	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
440	TI	1020603340	CARDENAS	CABALLERO	KAREN	DAYANA	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
441	TI	1020603550	AGUILAR	CASTELLANOS	MARINELA	SOFIA	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
442	TI	1118544629	MARTINEZ	COBA	ANGIE	KATERINE	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
443	TI	1118548629	PRIETO	ALVARAZ	ROBINSON	ARLEY	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
444	TI	1020547103	HUERTAS	IBAÑO	MAYERLI	CAROLINA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
445	TI	1118557007	ALMES	LOPEZ	CRISTIAN	SEBASTIAN	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
446	TI	1118557109	ARIZA	FABIAN	LUIS	ALEJANDRO	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
447	TI	1118541787	FABIAN	PAEZ	CRISTIAN	ALEXANDER	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
448	TI	1020549202	TORO	MARTINEZ	MAYU	VALERIA	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

24226

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CODIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CODIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: E EL CUSIANA - EL CUSIANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000649

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia/mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									
												6	7	8	9	13	14	15	16	17	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X en día con el Título de Días de Atención (debe ser igual al total de días de atención)									
1	TI	1234529	LIRA	CABRERA	LUCIANA	ANDREA	10	6	F	11	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	TI	1345782	USSATEGUI	MORALES	VALERIA	VICTORIA	17	6	F	11	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*(Mod.): 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	4050	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	4050	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILLIAM FERNANDO CUERVO LÓPEZ

Observaciones:

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos descritos en el menu.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar contigo y los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vendores y/o supervisores del mismo.
- Es responsabilidad del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La falta del presente documento de 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.

FO-PR13-MPAE Versión 2.0

24227

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CODIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE EL CUSIANA - LA ESCALERA

MUNICIPIO: TAURAMENA | CÓDIGO DANE: 85810 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285810000098

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

CONTRATO No.: UM 0901 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	ADSCRIPCIÓN A ESCUELA	SEXO	GRADO ESCOLAR	Tipo de complementación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Recuerde que para el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	5	1150073000	PEREZ	TABARES	SALOME		5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1156668675	CASTILLO	RINCON	AMORES	VICTORIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1104071002	CUBAS	MENDEZ	NOAH	JOSE	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1057410102	CABREZAS	PICON	BRAYNER	ROBERTH	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1150000000	SUAREZ	GARCIA	DANA	VALENTINA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1150000000	FAJARDO	CACERES	KELLY	YULIANI	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1222122000	RODRIGUEZ	LAVERDE	DYLAN	FELIPE	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1150000000	VILLADIEGO	MUTEBANEZ	FRANCIS	EMILIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1150000000	ARIZA	RADON	DAVIS	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1150000000	VERA	RODRIGUEZ	EMILIANO		8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1150000000	GUANTERO	TARAZA	NOAH	SAMUEL	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	2	1222120000	AFRICANO	AVILA	URIEL	TIGRE	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	2	1120000000	VACA	CASTRO	JUAN	SEBASTIAN	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	5	1150000000	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	SALMER	JHOAN	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	5	1150000000	PINILLA	ROJAS	SERGIO	ALEJANDRO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	5	1150000000	GUALDRON		ANDRES	CRISTOFER	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	0	1150000000	BARAYUA	GUAÑONES	LAURA	LISETH	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	0	1150000000	ALFONSO	SALAMANCA	VIANLETH	SOFIA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	5	1040201750	YAMEZ	PEREZ	KEINER	ANTONIO	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	5	1150000000	RODRIGUEZ	TOVAR	ANA	ISABELLA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	5	1150000000	VEGA	GUARIN	SALOME		8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	2	1150000000	CORDERO	ROJAS	KEILA	ALEXANDRA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	5	1040374054873	PARAS	PERLES	SANTIAGO	ALEXANDER	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	13	6547801	CEBALLO	RUIZ	OSCAR	LEONEL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	2	1020852238	AGUILAR	PAREZ	MATIAS	ELIAS	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	13	7520027	VILLALONGA	APARICIO	ALBERSAMERO	EMANUEL	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	2	1118704188	YAMEZ	PEREZ	KENDRY	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	2	1118000007	SANCHEZ	CASTILLO	JULIAN	DAVID	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	2	1118000003	CAMARGO	ARIZA	MONICA	VALERIA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	2	1115000400	MENDOZA	SANCHEZ	HERALY	DANIELA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
31	2	1115000000	FERRER	RODRIGUEZ	JEISON	GABRIELA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	2	1118000007	GARZON	TOVARCO	FERNANDO		11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	2	1118007700	DURAN	GUGUMBA	ARNOY		10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	2	1104713127	MENDOZA	SANCHEZ	SARA	MILDRED	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	2	1118543000	CORDERO	ROJAS	MARRY	DANIELA	13	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	2	1118200000	MORENO	VILLAMIZAR	HEIDER	STIVEN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	2	1104713265	PEDRAZA	DURAN	ENZI	XAVIER	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

24228

Aprendo | 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: LMI 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE EL CUSIANA S.A SEDE

CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000206

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 ETNICA	Sexo	ZONA RESIDENCIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (del 6 al 17) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de día de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario										Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17		
28	3	1123008031	PEREZ	MALDONADO	ANA	SOFIA	11	6	F	R	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
29	6	5220117522	FARFAN	FRANCO	BRAYAN	OTHEN	10	6	M	R	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9

*TIPO DOCUMENTO: RC: Registro Civil, TI: Tarjeta de Identidad, CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, PPT: Permiso por Protección Temporal, PEP: Permiso Especial de Permanencia, NUIP: Número Único de Identificación Personal, NIUP: Número Único de Identificación Personal, NUIT: Número Único de Identificación Tributaria, NIT: Número de Identificación Tributaria, CD: Carné Diplomático, SC: Salvoconducto, PA: Pasaporte, MS: Menor sin identificación, AS: Adulto sin identificación.

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 AL MUNDO: 351 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUNDO: 351 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILLIAM FERNANDO CUERVO LOPEZ

MAGISTER EN EDUCACIÓN UPTC

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El diligenciamiento 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 revisores y/o supervisores del mismo.
- En el caso del cobro de ración ambulante, 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.

F4.PAE.M.P002 Versión 2.0

241229

Aprender | CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: PEDAG S.A.S
CONTRATO No.: SM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE EL CUBINAN -LOS YAGUAROS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385410000400
MES DE ATENCIÓN: ENERO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día, mes y año en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	11	12	13	17	
												Número de días de atención. Marque con una X si ese día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.									
1	5	1110918662	LAGA	VEGA	SARA	TINAJA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1110917369	ROMERO	HUERTAS	JOSHUA	EMMANUEL	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1115318316	BELTRAN	PERILLA	DAVID		6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1115318733	RIVERA	MARTALIANA	ANA	VALENTINA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1078409441	HERNANDEZ	OTALORA	SAMUEL	JOEL	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	3	1118402433	MANTILLA	TUMAY	JADER	ANDRES	11	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	3	1115318555	RAMIREZ	ROMERO	RAFELY	VALENTINA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1222127167	TORRES	UREA	SHAROL	RIKOLL	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	3	1222120908	UREA	VEGA	SYNELL	ARMY	7	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	8	1222120958	BARRERA	JIMENEZ	SAPITA	VALENTINA	7	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1115318551	KARINA	GUERRERO	MARIANA	VALENTINA	7	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	3	1120518807	CARRANZA	RODRIGUEZ	NICOLAS	ADRIAN	3	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	7	1222121802	PATELLA	MORALES	SARA	ASMETH	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	3	1222115816	LOSADA	ROMUALDO	ALISON	SOFIA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	3	1078107209	HERNANDEZ	OTALORA	SARA	GABRIELA	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	3	1222114875	BAUTISTA	UREA	JHOAN	JESUS	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	3	1029900249	LOZANO	CARRANZA	BRAYAN	VALENTINA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	3	1029900330	LOZANO	CARRANZA	SHARK	NICOL	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	5	1222117691	TORRES	UREA	SHARETH	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	3	1116208243	BAÑEZ	JUAN	JHOSLEDY		11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	3	1116040559	UREA	MORENO	WILLIAM	ALEXANDER	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

TIPAJA: 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: 159 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 159 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: PEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILLIAM FERNANDO CUERVO LÓPEZ

Observaciones:

NOTA: El representante legal de la persona prestadora del servicio de los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El contenido de este documento soporta y complementa la información que debe reportarse mediante el Anexo Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Un persona del equipo debe diligenciar todos los campos.
- Cada día del presente documento debe ser firmado por el docente o director de grupo, nombrado y contratado por el programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato anexo Versión 23

6760

24230

Alimentos | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE EL GUAMAL SAN CARLOS

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85810 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285810000034

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

CONTRATO No. LIM 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 Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dato) al mes correspondiente, la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención. El mes no cuenta 5 si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	3	1115916880	HERNANDEZ	ORTEGON	KALED		3	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	3	1222120460	LEMUS	ORTEGA	ALEXIS	FELIPE	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	3	1115916547	PARICIO	ARBOLEDA	DYLAN	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	3	1333084869	ROJAS	OLIVEROS	SAMUEL	CAMILO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	3	1115916662	AVELLA	PEÑA	DYLAN	FERNANDO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	3	1006503480	ORTIZ	HERNANDEZ	EMANUEL		10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	3	1222124862	RIVERA	GUZMAN	MIGEL	JULIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	3	1057812262	CONDIA	ASCENCIO	JOSE	MIGUEL	13	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	3	1222123749	LEMUS	ORTEGA	JORGE	ALEJANDRO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	13	1081078	MEDINA	ALVAREZ	MIGUEL	ANGEL	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	3	1007072315	CONDIA	ASCENCIO	JUAN	GABRIEL	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	3	1115915609	ROJAS	OLIVEROS	LIZETH	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	3	1074605631	ARANGO	PEREZ	MAIRETH		10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	3	1074605057	ARANGO	PEREZ	MAYLEN		11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*TIEJ: Tarjeta de Identidad Indígena; RC: Registro Civil; CC: Cédula de Ciudadanía; CE: Cédula de Extranjería; PEP: Permiso Especial de Permanencia; PPT: Permiso por Protección Temporal; NUIP: Número Único de Identificación Personal; NES: Número de Estudiante Sistematizado; SD: Sin Documento; NV: Nacido Vivo; CAA: Canasta de Alimentos Amazónica; CAO: Canasta de Alimentos Orinoquía; CAP: Canasta de Alimentos Pacífico; CAS: Canasta de Alimentos Sabanas; CAT: Canasta de Alimentos Territorios; CAA: Canasta de Alimentos Andina; CAC: Canasta de Alimentos Caribe; CAI: Canasta de Alimentos Insular; CAM: Canasta de Alimentos Metropolitana; CAU: Canasta de Alimentos Urbana; CAR: Canasta de Alimentos Rural; CAE: Canasta de Alimentos Étnica; CAD: Canasta de Alimentos Diversidad; CAV: Canasta de Alimentos Vulnerabilidad; CAN: Canasta de Alimentos Nacional; CAL: Canasta de Alimentos Local; CAG: Canasta de Alimentos General; CAE: Canasta de Alimentos Especial; CAS: Canasta de Alimentos Sabanas; CAT: Canasta de Alimentos Territorios; CAA: Canasta de Alimentos Andina; CAC: Canasta de Alimentos Caribe; CAI: Canasta de Alimentos Insular; CAM: Canasta de Alimentos Metropolitana; CAU: Canasta de Alimentos Urbana; CAR: Canasta de Alimentos Rural; CAE: Canasta de Alimentos Étnica; CAD: Canasta de Alimentos Diversidad; CAV: Canasta de Alimentos Vulnerabilidad; CAN: Canasta de Alimentos Nacional; CAL: Canasta de Alimentos Local; CAG: Canasta de Alimentos General; CAE: Canasta de Alimentos Especial

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ — PREPARADA EN SITIO: _____ NO SISTEMATIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ — PREPARADA EN SITIO: _____ NO SISTEMATIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 126 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 126 — PREPARADA EN SITIO: X NO SISTEMATIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DELEGADO: FEDAG S.A.S — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILLIAM FERNANDO CUERVO LOPEZ

MAGISTER EN EDUCACIÓN UNICC

Observaciones:

NOTA: El operador no autorizado de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento soporte y debidamente diligenciado debe reposar en conformidad con los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores de turno.
- En presencia del cuidado del medio ambiente, tomar este material de los reservas.
- 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 calidad del mismo.

FO-PR1-MR02 Versión 2.0

24231

Alimentación Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	FEDAG SAS	CONTRATO N°	UM0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA CORDOBA			CÓDIGO DANE	185410000016
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TAURAMENA			CÓDIGO DANE	85410
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	02 DE MAYO DE 2024	Hasta	03 DE MAYO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	LEUMAR NIÑO CASTRO				

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
DIVINO NIÑO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	235	2	470	
	RI				
LA UNION	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	10	2	20	
	RI				
TOTAL		245	2	490	

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	0	10	0	5
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	88	0	44
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	2	0	1
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	390	0	195
GRAN TOTAL	0	490	0	245

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 06	de mayo	DEL	AÑO	2024

FIRMA DEL RECTOR

X

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	LEUMAR NIÑO CASTRO

6761

24232

7969

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEBAG S.A.S

CONTRATO No.: [illegible] 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: IE JOSÉ MARÍA CÓRDOBA - [illegible]

CÓDIGO DANE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: [illegible]

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

#	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	1	2	TOTAL DÍAS DE CONSUMO
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	DEL CARMEN	[illegible]	[illegible]	F	1	CAJ	X	X	2
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	JUAN	DAVID	7	[illegible]	M	1	CAJ	X	X	2
3	[illegible]	[illegible]	DÍAZ	RODRÍGUEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	1	CAJ	X	X	2
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	GÓMEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	1	CAJ	X	X	2
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	BARRERA	[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	M	1	CAJ	X	X	2
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	F	1	CAJ	X	X	2
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CABALLERO	[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	F	1	CAJ	X	X	2
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	RODRÍGUEZ	[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	F	1	CAJ	X	X	2
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	1	CAJ	X	X	2
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	M	1	CAJ	X	X	2
11	[illegible]	[illegible]	BAUTISTA	[illegible]	SALOMÉ		[illegible]	[illegible]	F	1	CAJ	X	X	2
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	LEAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	1	CAJ	X	X	2
13	[illegible]	[illegible]	PÉREZ	[illegible]	SOFÍA	VALENTINA	[illegible]	[illegible]	F	1	CAJ	X	X	2
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	F	1	CAJ	X	X	2
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ALEXANDER	[illegible]	[illegible]	M	1	CAJ	X	X	2
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	RODRÍGUEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	2	CAJ	X	X	2
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	2	CAJ	X	X	2
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MARTÍNEZ	[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	M	2	CAJ	X	X	2
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	GABRIELA	[illegible]	[illegible]	F	2	CAJ	X	X	2
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SÁNCHEZ	[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	F	2	CAJ	X	X	2
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	JOSÉ	7	[illegible]	M	2	CAJ	X	X	2
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ÁLVAREZ	[illegible]	DAVID	7	[illegible]	M	2	CAJ	X	X	2
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MEJÍA	[illegible]	ESTEBAN	[illegible]	[illegible]	M	2	CAJ	X	X	2
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]	RESTREPO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	2	CAJ	X	X	2
25	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	2	CAJ	X	X	2
26	[illegible]	[illegible]	[illegible]	RODRÍGUEZ	[illegible]	ESTEBAN	[illegible]	[illegible]	M	2	CAJ	X	X	2
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	2	CAJ	X	X	2
28	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MENA	[illegible]	JERÓNIMO	[illegible]	[illegible]	M	2	CAJ	X	X	2
29	[illegible]	[illegible]	[illegible]	BARRIOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	2	CAJ	X	X	2
30	[illegible]	[illegible]	TORRES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	3	CAJ	X	X	2
31	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SOFÍA	[illegible]	[illegible]	F	3	CAJ	X	X	2
32	[illegible]	[illegible]	MEZA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	3	CAJ	X	X	2
33	[illegible]	[illegible]	[illegible]	HIDALGO	GABRIEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	3	CAJ	X	X	2
34	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SANTIAGO	[illegible]	[illegible]	M	3	CAJ	X	X	2
35	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MUÑOZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	3	CAJ	X	X	2
36	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	FERNANDA	[illegible]	[illegible]	F	3	CAJ	X	X	2
37	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ALEXANDER	[illegible]	[illegible]	M	3	CAJ	X	X	2
38	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ESTRADA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	3	CAJ	X	X	2
39	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ADRIANA	[illegible]	[illegible]	F	3	CAJ	X	X	2
40	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	3	CAJ	X	X	2
41	[illegible]	[illegible]	[illegible]	RODRÍGUEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	3	CAJ	X	X	2
42	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	JOSEPH	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	3	CAJ	X	X	2
43	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	JUAN	FELIPE	[illegible]	[illegible]	M	3	CAJ	X	X	2
44	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SANTIAGO	[illegible]	[illegible]	M	3	CAJ	X	X	2
45	[illegible]	[illegible]	TORRES	[illegible]	[illegible]	SOFÍA	[illegible]	[illegible]	F	3	CAJ	X	X	2
46	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	3	CAJ	X	X	2
47	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	3	CAJ	X	X	2
48	[illegible]	[illegible]	[illegible]	RODRÍGUEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	3	CAJ	X	X	2
49	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	3	CAJ	X	X	2
50	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ISABELLA	[illegible]	[illegible]	F	3	CAJ	X	X	2
51	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	3	CAJ	X	X	2
52	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10	[illegible]	F	3	CAJ	X	X	2
53	[illegible]	[illegible]	RUIZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	4	CAJ	X	X	2
54	[illegible]	[illegible]	[illegible]	RODRÍGUEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	4	CAJ	X	X	2
55	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TRUJILLO	[illegible]	JOSÉ	[illegible]	[illegible]	M	4	CAJ	X	X	2
56	[illegible]	[illegible]	CALDERÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	4	CAJ	X	X	2
57	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	GABRIELA	11	[illegible]	F	4	CAJ	X	X	2
58	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MEJÍA	[illegible]	SANTIAGO	[illegible]	[illegible]	M	4	CAJ	X	X	2

Alcaldía Mayor | Gobernación Cesar | Educación

24233

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CESAR | CODIGO DANE: 20 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE JOSE MARIA CORDOBA - (SEDE) NINO

MUNICIPIO: La Jagüa de Ibirico | CODIGO DANE: 20400 | CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 20540000284

OPERADOR: FEDAC S.A.S | AREA DE ATENCIÓN: OBJETO | AÑO: 2024

CONTRATO No.: LIC-0001-2024

Nº	FECHA DE NACIMIENTO	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	PESO TERMINADO EN KILOS	SEXO	GRADO EDUCATIVO	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con dos dígitos) en el cual corresponda la entrega del Complemento alimentario.	Total días de complemento
												Número de días de atención - (Marque con una X el día que el Niño/a de Grado Noveno (9°) recibió el complemento alimentario)	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													
40													
41													
42													
43													
44													
45													
46													
47													
48													
49													
50													
51													
52													
53													
54													
55													
56													
57													
58													
59													
60													
61													
62													
63													
64													
65													
66													
67													
68													
69													
70													
71													
72													
73													
74													
75													
76													
77													
78													
79													
80													
81													
82													
83													
84													
85													
86													
87													
88													
89													
90													
91													
92													
93													
94													
95													
96													
97													
98													
99													
100													
101													
102													
103													
104													
105													
106													
107													
108													
109													
110													
111													
112													
113													
114													
115													
116													
117													
118													
119													
120													

Educación

24234

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CODIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CODIGO DANE: 85410
OPERACION: PITMO 5 A 5
CONTRATO No.: GM 0091 2024

NOMBRE DE INSTITUCION EDUCATIVA: IE JOSE MARIA CORDOBA - (anexo rural)
CODIGO DANE DE INSTITUCION EDUCATIVA: 185410000814
MES DE ATENCION: MAYO — 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 en cada folio el mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario: A / B — Por favor no deje en blanco. Marque con una X el día que el Niño/a no asistió. Si el complemento alimentario le	Total Días de Consumo
117													
118													
119													
120													
121													
122													
123													
124													
125													
126													
127													
128													
129													
130													
131													
132													
133													
134													
135													
136													
137													
138													
139													
140													
141													
142													
143													
144													
145													
146													
147													
148													
149													
150													
151													
152													
153													
154													
155													
156													
157													
158													
159													
160													
161													
162													
163													
164													
165													
166													
167													
168													
169													
170													
171													
172													
173													
174													
175													
176													

24235

96

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: FEDAN S.A.S
CONTRATO N°: [illegible]

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE JOSE MARIA CORDOBA - [illegible]
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: [illegible]

N°	Tipo de documento	Número de documento	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Edad	Pertenencia étnica	Sexo	Grado	Tipo de complemento	Día	Día	Total
[illegible]	2	[illegible]	RAMIREZ	[illegible]	[illegible]	FELIPE	[illegible]	6	M	7	CAA	X	X	2
[illegible]	4	[illegible]	RUIZ	[illegible]	SHARON	[illegible]	[illegible]	6	F	7	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	BERNAL	CARVAJAL	ISABEL		[illegible]	6	F	7	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	RODRIGUEZ	JUAN	FELIPE	[illegible]	6	M	7	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	JIMENEZ	TORRES	[illegible]		[illegible]	6	M	7	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	MALAVER	PRIETO	MARIANGEL		[illegible]	6	F	7	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	RIVERA	ROMERO	LUCY	ISABELLA	[illegible]	6	F	7	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	LOZANO	ESPITIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	6	F	7	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	MARTINEZ	SAMUEL	MATTEO	[illegible]	6	M	7	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	LOZANO	[illegible]	[illegible]	DEL CARMEN	[illegible]	6	F	7	CAA	X	X	2
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MUÑOZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	6	F	7	CAA	X	X	2
[illegible]	4	[illegible]	SUAREZ	[illegible]	ANDREA	PAOLA	[illegible]	6	F	7	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	CABRERA	[illegible]	JAVIER	[illegible]	[illegible]	6	M	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	MORA	LUNA	ANGELA	CRISTAL	[illegible]	6	F	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	CARDENAS	[illegible]	VALENTINA		[illegible]	6	F	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	VALDERRAMA	SARA	JULIETA	[illegible]	6	F	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	HERNANDEZ	CAMACHO	ALLISON		[illegible]	6	F	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	OCHOA	ERICK	[illegible]	[illegible]	6	M	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	CASTELBLANCO	ALAN	EDUARDO	[illegible]	6	M	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	LOPEZ	BURGOS	[illegible]		[illegible]	6	M	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	DIAZ	[illegible]	LAURA	FERNANDA	[illegible]	6	F	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	MARTINEZ	MEJIA	[illegible]	JOHANA	[illegible]	6	F	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	BARRETO	JIMENEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	6	M	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	RINCON	TOVAR	PAULA	[illegible]	[illegible]	6	F	8	CAA	X	X	2
[illegible]	2	[illegible]	VASQUEZ	RODRIGUEZ	IVAN	ANDRES	[illegible]	6	M	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	MONTEJO	CRISTIAN	ANDRES	[illegible]	6	M	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	MORALES	ROMERO	LAURA	ISABELA	[illegible]	6	F	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	SANCHEZ	RUIZ	[illegible]	MICHELLE	[illegible]	6	F	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	AREVALO	FIGUEREDO	ANDRES	SAMUEL	[illegible]	6	M	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	RUEDA	TOVAR	JUAN	DAVID	[illegible]	6	M	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	CASALLAS	HERNANDEZ	JUAN	DAVID	[illegible]	6	M	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	TORRES	[illegible]	ERIK	DANIEL	[illegible]	6	M	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	GONZALEZ	RAMIREZ	[illegible]	STIVEN	[illegible]	6	M	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	MACHUCA	LOPEZ	[illegible]	JULIAN	[illegible]	6	M	8	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	GARZON	SALAS	[illegible]	STIVEN	[illegible]	6	M	8	CAA	X	X	2
[illegible]	2	[illegible]	CABALLERO	BERNAL	JUAN	DAVID	[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	ROMERO	[illegible]	[illegible]	SOFIA	[illegible]	6	[illegible]	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	PEREZ	SHARON	[illegible]	[illegible]	6	F	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	OSORIO	ALVARADO	CINDY	CAMILA	[illegible]	6	F	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	MARTINEZ	CALIXTO	MARIA	PAULA	[illegible]	6	F	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	BAUTISTA	BRYAN	[illegible]	[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	VALDES	SANTIAGO		[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	GOMEZ	LONDOÑO	JAVIER	SANTIAGO	[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2
[illegible]	2	[illegible]	GONZALEZ	SUAREZ	JUAN	CAMILO	[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	VELASQUEZ	FIGUEREDO	JUAN	CARLOS	[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	ROJAS	GONZALEZ	MARIA	JOSE	[illegible]	6	F	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	ROJAS	HUERTAS	[illegible]	SANTIAGO	[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	BORDA	TOVAR	MIGUEL	ANGEL	[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	RIVEROS	VARGAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2
[illegible]	2	[illegible]	BARRETO	ALFONSO	KAROL	[illegible]	[illegible]	6	F	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	PRIETO	VALERO	[illegible]	ALEXANDER	[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NICOLAS		[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	SANCHEZ	[illegible]	[illegible]	SEBASTIAN	[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	HERNANDEZ	[illegible]	STEVEN	[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	AVILA	MEJIA	EMMANUEL	[illegible]	[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	LARA	MURILLO	[illegible]		[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	ALVAREZ	GONZALEZ	KAREN	[illegible]	[illegible]	6	F	9	CAA	X	X	2
[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	6	M	9	CAA	X	X	2

22/235

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: TEDAG S.A.S.
CONTRATO No.: [illegible]

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E JOSÉ MARÍA CÓRDOBA - [illegible]
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 (días) 1	2	Total días de consumo
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ROMERO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	[illegible]	[illegible]	X	X	2
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	LOPEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]	[illegible]	X	X	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	[illegible]	[illegible]	X	X	[illegible]

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: 476 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 476 PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: TEDAG S.A.S [signature]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [illegible] [signature]

Observaciones:

NOTA: [illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: FEDAO S.A.S
CONTRATO No.: CM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE JOSE MARIA CORDOBA - LA UNION
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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		TOTAL DÍAS DE CONSUMO
												2	3	
1	TI	[illegible]	PEREZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]	CAA	X	X	2
2	3	[illegible]	BALLESTEROS	BALLESTEROS	[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	F	[illegible]	CAA	X	X	2
3	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	M	[illegible]	CAA	X	X	2
4	3	[illegible]	PEREZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	[illegible]	CAA	X	X	2
5	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]	CAA	X	X	2
6	3	[illegible]	[illegible]	GONZALEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	[illegible]	CAA	X	X	2
7	3	[illegible]	[illegible]	GONZALEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	[illegible]	CAA	X	X	2
8	3	[illegible]	[illegible]	BALLESTEROS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]	CAA	X	X	2
9	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]	CAA	X	X	2
10	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]	CAA	X	X	2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ______ PREPARADO EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 20 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 20 PREPARADO EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAO S.A.S — NOMBRE RECTOR ENTIDAD (DOCENTE Y EDUCATIVO): [illegible]

Observaciones:

NOTA: [illegible]

24238

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 JOSE MARIA CORDOBA			CÓDIGO DANE	185410000016
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TAURAMENA			CÓDIGO DANE	85410
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	06 DE MAYO DE 2024	Hasta	17 DE MAYO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	LEUMAR NIÑO CASTRO				

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
DIVINO NIÑO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	238	9	2,142	
	RI				
LA UNION	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	9	9	81	
	RI				
TOTAL		247	2	2,223	

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	0	8	0	4
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	92	0	46
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	2	0	1
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	392	0	196
GRAN TOTAL	0	494	0	247

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 20	de mayo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	LEUMAR NIÑO CASTRO				

6168

Alcaldía de Yopal | Gobernación de Casanare | Educación

24239

969

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CODIGO DANE: 85 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: EL JOSE MARIA CORDOBA - DIVINO NIÑO

MUNICIPIO: TAURAMENA — CODIGO DANE: 85410 — CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:

OPERADOR: PEDAGO S.A.S — MES DE ATENCION: MAYO — AÑO: 2024

CONTRATO No. LIN 0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	SEXO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE CONTRATACION	FECHA DE ENTRADA - Escriba en esta fila el día correspondiente al mes bajo del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de derecho asiste al complemento alimentario									
1	S	94080500014	GONZALEZ	EDUARD	DARLIN	DEL CARMEN	9	S	F	1	CAA	S	X	S	X	S	X	X	X	S	S
2	S	1115315661	BUITRAGO	BARRAS	JOAN	DAVID	7	S	M	1	CAA	S	X	S	X	S	X	X	X	S	S
3	S	1115310390	DIAZ	RODRIGUEZ	YARETZY	SAMARA	8	S	F	1	CAA	S	X	S	X	S	X	X	X	S	S
4	S	1122140774	GOMEZ	GOMEZ	YEHIMI	EMANUEL	8	S	M	1	CAA	S	X	S	X	S	X	X	X	S	S
5	S	1115313631	MOÑOY	BARRERA	FELIX	YAMID	7	S	M	1	CAA	S	X	S	X	S	X	X	X	S	S
6	S	1115313153	CASAS	HUERTAS	MOLLY	SOFIA	7	S	F	1	CAA	S	X	S	X	S	X	X	X	S	S
7	S	1115313104	LANCHEROS	CABALLERO	HELEN	ROSARITA	7	S	F	1	CAA	S	X	S	X	S	X	X	X	S	S
8	S	1118013337	CARO	RODRIGUEZ	AMILUN	ITZAYANA	7	S	F	1	CAA	S	X	S	X	S	X	X	X	S	S
9	S	1115316669	PUERTO	VALERO	JUNIOR	RAFAEL	8	S	M	1	CAA	S	X	S	X	S	X	X	X	S	S
10	S	1122561507	MONTALVOSE	VANEGAS	DANIEL	MATIAS	7	S	M	1	CAA	S	X	X	X	S	X	X	X	S	S
11	S	1220130664	BAUTISTA	BAUTISTA	SALOME		8	S	F	1	CAA	S	X	S	X	S	X	X	X	S	S
12	TI	5052315	GONZALES	LEAL	ASHELY	ISSEI	8	S	F	1	CAA	S	X	S	X	S	X	X	X	S	S
13	TI	1227506	YEPES	GONZALEZ	SOFIA	VALENTINA	8	S	F	1	CAA	S	X	X	X	S	X	X	X	S	S
14	S	1220130663	RANGEL	HOLGUIN	LUCIA		8	S	F	1	CAA	X	X	X	X	S	X	X	X	S	S
15	S	1007811653	CABALLERO	PARRA	DIEGO	ALEXANDER	8	S	M	1	CAA	X	X	X	X	S	X	X	X	S	S
16	S	1022130180	FORTELA	RODRIGUEZ	DILAN	FELIPE	8	S	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
17	TI	980156?	ALDARIAN	BARBOZA	AURO	ALEXI	9	S	M	2	CAA	S	X	S	X	S	X	X	X	S	S
18	S	1222130075	ALFONSO	MARTINEZ	MARTIN	EMILIO	7	S	M	2	CAA	X	X	S	X	S	X	X	X	S	S
19	S	1115316151	BORDA	TOVAR	SARAH	GABRIELA	6	S	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
20	C	1040301155	PINZ	SANCHEZ	MELISA	AMAIRA	7	S	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
21	C	1130318113	REDO	ARANGULO	JHOEL	JOSE	7	S	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
22	S	1102725658	CARDNA	ALVAREZ	FERNEY	DAVID	7	S	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
23	C	1116072800	AVILA	MEJIA	DAVIER	ESTEBAN	8	S	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
24	S	1054558161	ALZATE	RESTREPO	JHONATAN	ANDRES	10	S	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
25	S	1115316720	PIRACON	MALPICA	SANDRA	ZAMIRA	30	S	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
26	S	1222124021	JIMAYA	RODRIGUEZ	JULIAN	ESTEBAN	8	S	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
27	S	1118567977	PACHECO	MONTAÑA	EMMA	SARAY	8	S	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
28	S	1052029008	CHACON	NOVA	LIAN	JERONIMO	8	S	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
29	TI	1007666	RAMIREZ	BARRIOS	SNITHAM	VALENTINA	12	S	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
30	TI	1004799	RAMIREZ	BARRIOS	BRYANER	DIOID	11	S	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
31	S	1116668337	TORRES	RINCON	ISAAC	EDWIN	8	S	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
32	S	1026807014	AVILA	RINTA	KARIEL	SOFIA	9	S	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
33	S	1051306133	MEZA	VALENCIA	THIAGO	ALEXANDRE	8	S	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
34	S	1145427579	JIMAYA	RODRIGO	GABRIEL	EDUARDO	8	S	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
35	S	1116917427	BARZON	SIERRA	ADRIAN	SANTIAGO	9	S	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
36	S	1006807?	ALVEZU	MERAZ	SIRIOL	JAVIER	11	S	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
37	S	1116917400	SARMIENTO	HERAO	NATALIA	FERNANDA	8	S	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
38	S	1023967080	LOPEZ	CABRERA	SAMUEL	ALEXANDER	10	S	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
39	S	1071581230	ESPITIA	ESTRADA	JAMIR	LISBETH	8	S	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	S
40	S	1116917778	DAZA	CANO	VANNA	ADRIANA	8	S	F	3	CAA	X	X	X	X	S	X	X	X	S	S

Alimentación | CASANARE | Educación

24240

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: IE JOSE MARIA CORDOBA - DIVINO NIÑO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	FICHA DE ENTREGA - Escriba en la fila 1888 el mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. 6	7	8	9	10	14	15	16	17	Días de ración entregados
												Número de días de atención - Marque con una X si la que el Titular de Derecho recibió el complemento Alimentario									
81	5	1115917668	VARIAN	RONCANCIO	DAYANA	YULIETH	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
82	5	1115917682	FIGUEROA	RODRIGUEZ	DYLAN	STEVAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
83	5	1115917669	LABRADOR	BARRERA	JOSEPH	ALEJANDRO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
84	5	1116503097	CASAS	HUERTAS	JUAN	FELIPE	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
85	5	1116503043	GONZALEZ	RAMIREZ	EMANUEL	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
86	5	1115917703	TORRES	CRUZ	KAREN	SOFIA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
87	5	1115917666	RODRIGUEZ	ALFONSO	EMILIN	MISHEL	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
88	5	1115917683	SOSA	ALVARADO	INGA	SALOME	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
89	5	1157468719	CRUZ	BONDRIGUEZ	KEVLER	SAMUEL	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
90	3	1194508022	TORRES	MONTEJO	YARITH	MARIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
91	5	1115917627	SAENZ	ROMERO	ANDREA	ISABELLA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
92	5	1120873410	DESPEDES	GOMEZ	LAURA	JULIANA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
93	6	94073451935	SOLANO	MUÑOZ	SUANY	CAROLINA	13	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
94	3	1115914065	PEREZ	ZAMORA	DIANA	SANTZA	13	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
95	3	1026465090	BARRERA	BONDRIGUEZ	JOHAN	ESTEBAN	14	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
96	3	1086604148	BRAVALES	TRUJILLO	JUAN	JOSE	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
97	1	1121902074	CALDERON	AREVALO	JHON	ALDEMAR	13	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
98	2	1115915610	DAZA	CANO	YANETH	GABRIELA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
99	5	1091167586	CANO	AROLA	MANUEL	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
100	5	1115916823	MORA	MORENO	CRISTIAN	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
101	1	1115917360	HUERTAS	MARTINEZ	STEFANY		9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
102	1	1115917223	ALDANA	CALINTO	WILLIAM	GABRIEL	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
103	1	1115916877	HIDALGO	PRADODO	MARTIN	TOMAS	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
104	2	1115916779	MORA	CUESTA	THARIANA	ALEJANDRA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
105	5	1222116789	ORTIZ	MORENO	GAIA	SOFIA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
106	2	1115916865	LOZANO	AGUIRRE	DILAN	LIBERNEY	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
107	1	1115916737	MEJIA	TORRES	LAURA	ISABELA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
108	1	1115916866	HOYOS	AUFONSO	MARIANA	SOFIA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
109	1	1115916695	FONSECA	VILLEGAS	DAYANA	SOFIA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
110	2	1023964703	GABRERA	BUSCUE	JOAN	DAVID	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
111	2	1118737533	SANCHEZ	MONDRAGON	YAHIR	ANDREY	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
112	2	1006844599	SEPTIA	ESTRADA	YEISON	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
113	2	1115916754	RUIZ	GUANEME	LUIS	CARLOS	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
114	5	1006616843	SOLER	PALACIOS	SERGIO	ALEJANDRO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
115	2	1115917687	ARCHILA	PAEZ	HEIDI	DANIELA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
116	1	1115917579	VALLEJO	RAMIREZ	LINDA	ISABELLA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
117	5	1115917458	MARTINEZ	MOLINA	MANUEL	SANTIAGO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
118	1	1115916803	DEVIRA	RAMIREZ	MARIA	SALOME	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
119	1	1115917114	CANO	FONSECA	MANUEL	STIVEN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
120	1	1115917008	RAMECHA	AREVALO	DILAN	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
121	2	1115917008	SOHORIQUEZ	TRUJILLO	SHAIRA	XIMENA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
122	5	1157966105	MARTIN	GALVIS	ELIZABETH	SHAIRA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
123	2	1115916927	SOTELARES	BUSTOS	JAMES	HERNEY	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

24241

CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: PEDAG S.A.S
CONTRATO No: UR 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE JOSE MARIA CORDOBA - DIVINO NIÑO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	POTENCIALIDAD ETNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes al que corresponde la entrega del complemento alimentario. Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.									Total días no recibe
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
84	3	1022120243	CARVAJAL	HOYOS	PAULA	ANDREA	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
85	3	1118917122	MARTINEZ	MONTEALEGRE	DANIEL	FELIPE	8	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
86	3	2041607	GONZALEZ	LEAL	GRETCHELL	SOPHIA	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
87	3	1118917883	MALAVER	PINZON	DULCE	MARIA	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
88	3	1118917878	CARDENAS	URREGO	YENNIFER	THALIANA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
89	3	1118	LOZANO	ESPITIA	HENRY	JAVIER	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
90	3	1118924459	TORRES	ROJAS	NICOLAS	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
91	3	1118903034	AVELLA	MONTAÑA	JOHANN	SEBASTIAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
92	3	1118914855	MELO	ALVAREZ	STEVAN	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
93	3	1118914728	FONSECA	VILLEGAS	DANNA	VANESA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
94	3	1118943930	CARDENAS	SALINAS	SAIRA	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
95	3	1118914898	BARRIA	BARRAGAN	INGRID	ROCIO	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
96	3	1118915230	SANTANA	ZAMORA	JESUS	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
97	3	1038460905	PACHECO	MARTINEZ	BRENDER	MILES	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
98	3	1222113646	CABRERA	ORTEGA	YOSELIN		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
99	3	1083086826	CHACON	MORA	ASHLEY	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
100	3	1118918676	FONSECA	MORALES	HELEN	ISABEL	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
101	3	1082080472	CANO	AVILA	ETHAN	FELIPE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
102	3	1118915648	PITA	BARRETO	CRISTIAN	ALEJANDRO	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
103	3	1118918533	SUAREZ	RUBIO	MARIA	JOSE	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
104	3	1117937884	VELEZ	CASTRO	ANDRES	FELIPE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
105	3	1120838026	RAIZ	SANCHEZ	MILER	ANDRES	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
106	3	1121940933	ALFONSO	BONILLA	ELIAS	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
107	3	1222118734	AUNTA	BARRAGAN	KAROL	STEFANY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
108	3	1118918917	BARRETO	ALFONSO	JHON	KENNEDY	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
109	3	1118918586	ORALDO	GUTIERREZ	KENIA	DANIELA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
110	3	1118918684	MANCHEGO	MELO	DILAN	SANTIAGO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
111	3	1118918603	RAMOS	RAMIREZ	DANNA	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
112	3	1122031718	RINCON	COY	EMANUEL	ALEXANDER	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
113	3	1118918789	VILLAVIZAR	CALIXTO	MANUEL	GIOVANI	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
114	3	1118918246	MARTINEZ	MORA	JELVER	EBENEER	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
115	3	1118918648	RAMIREZ	SANCHEZ	CRISTOFER	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
116	3	1118918207	MARTINEZ	MOLINA	JUAN	DIEGO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
117	3	1071380797	BARRA	ESTRADA	LAUREN	ANDREA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
118	3	1118918725	ALVAREZ	GONZALEZ	MAIKEL	SANTIAGO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
119	3	1118917041	CORREA	RICO	ASHLEY	ALEJANDRA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
120	13	2041616	GONZALEZ	LEAL	GRETHER	DANIEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
121	3	1058155418	ALZATE	RESTREPO	LUISA	FERNANDA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
122	3	1024867208	ALVAREZ	MORA	DUBLAN	YESID	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
123	3	1052082260	QUINTERO	VALLEJO	CESAR	YESID	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
124	3	1072185377	ESPINOSA	RODRIGUEZ	ALLISON	MICHELLE	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
125	3	1118913068	OJEDA	ROJAS	JUANCARLOS		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
126	3	1145864303	CABRERA	BUSQUE	JHERMAN	DAMIAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0

Alimentación Tipo Casanare | Gobernación de Casanare | Educación

24242

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE JOSE MARIA CORDOVA - DIVINO NIÑO

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

OPERADOR: PEDAS S.A.S — MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 Escolaridad	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA (Escriba el día (dd) en el que corresponda la entrega del complemento alimentario)										Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17		
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario										
97	3	1115135473	PEÑA	PINEDA	YOJAN	CAMILO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
98	3	1118818629	BARRETO	LOPEZ	DIEGO	FELIPE	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
99	3	1118814286	ARIAS	FONSECA	LINDA	YIRETH	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
100	3	1118814886	ACEVEDO	GARZON	JULIAN	DAVID	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
101	3	1006068877	VEGA	PULIDO	LIZETH	JOSEFT	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
102	3	1118814900	EDUARDO	MOTAVITA	NAROL	LIZETH	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
103	3	1118548800	CHAMARRAVI	YAMIRAR	PAOLA	VILLAR	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
104	3	1118814700	SANTOS	ACEVEDO	JOHAN	SEBASTIAN	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
105	3	1006003917	CARNAVAL	ESPINOSA	DANIEL	EMILIANO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
106	3	1118814738	ALVAREZ	MORA	TANN	VALENTINA	14	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
107	3	1029888138	DIAZ	INGUA	SHARA	MICHEL	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
108	3	1122881965	MESA	RUIZ	SARA	ISABELLA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
109	3	1004411054	CABRERA	MARQUE	WERNER	ALEXIS	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
110	3	1118815183	BUITRAGO	VILLAQUIRA	DEIBIS	ALBEIRO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
111	3	1118813469	PEREZ	CASARIEGO	SHANA	VALENTINA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
112	3	1123441231	SARON	MONTENEGRO	JUAN	JOSE	13	230	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
113	3	1006053960	VEGA	VALENCIA	MATIAS	ALEXANDER	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
114	3	1118815530	ROA	USSA DAMON	SAMUEL	FERNANDO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
115	3	1118814762	ZORRO	ALONSO	SHANA	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
116	3	1143336219	AVILA	RIAÑA	JUAN	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
117	3	1118815706	SANCHEZ	HERNANDEZ	ARELLY	LORENA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
118	3	1118815243	CUESTA	PINEDA	VALENTINA		11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
119	3	1118815201	LOZANO	ESPITIA	ENDER	JOSE	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
120	13	1123 141	RAMIREZ	LOZANO	YULIANIS	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
121	3	1122814108	MONROY	VARGAS	SARA	DAYANA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
122	3	1118816758	MORCOSO	HERNANDEZ	JHOJAN	HOOJAS	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
123	3	1122118205	ROJO	CAYEYO	KAREN	ANDREA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
124	3	1030134946	ROJOAN	PASTRANA	YADY	ISABELLA	10	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
125	3	6348374	LOZANO	AMARICO	VALERIA	ANGELLE	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
126	3	1022144851	RUEDAS	HERNANDEZ	LIZETH	VALENTINA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
127	3	1030113218	ROJOAN	PASTRANA	ALEJANDRO	MATHIAS	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
128	13	1241961	MOLINA	MENA	LEANAR	SHAKY	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
129	R	1140570038600	GARCIA	MATUTE	JOSUE	MANUEL	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
130	3	1118845127	PINACON	MAURICIO	LEIDY	PATRICIA	16	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
131	3	1118813618	RINCON	ROMAN	SHIRLEY	YULIANA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
132	3	1120869822	CANDELAS	CUARTAS	LUIS	ALEJANDRO	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
133	3	1012275217	OSTOMERO	RODRIGUEZ	JUAN	FELIPE	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
134	3	1118814877	TORRES	RINCÓN	EDWIN	MAURICIO	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
135	3	1118818860	MANCHA	LOPEZ	MARIA	GRETH	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
136	3	1038041220	PEREZ	PARDO	JUAN	ESTEBAN	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
137	3	1118814877	VARGAS	MARTINEZ	JUAN	DAVID	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
138	3	1118814897	SAENZ	ROMERO	JAIRO	ANDRES	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
139	3	1033118611	DOMINGUEZ	GAMBA	DILAN	ALEJANDRO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		9

Gobernación de Casanare | Educación

24243

673

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: FEDAD S.A.S
CONTRATO No.: UM 9091 2024
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE JOSE MARIA CORDOBA - DIVINO NIÑO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 N del mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Marcar con días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
170	3	1140027064	GARCIA	GUZMAN	MARIA	ANGEL	14	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
171	3	1077988027	TRIVIÑO	COBO	SUSA	LUCIA	13	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
172	3	1118000570	CARVAJAL	RINCON	LESLIE	DANIANA	14	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
173	3	1118044654	ALDANA	CALIXTO	LUIS	SERGIO	14	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
174	3	1120407151	DAMASO	ARANGO	ZHARID	VALERIA	13	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
175	3	1118014601	CARVAJAL	HOYOS	YEIMMY	ALEJANDRA	13	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
176	3	1118014694	LANCHEROS	CABALLERO	CRISTIAN	CAMILO	13	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
177	3	1118013800	RAMIREZ	MALDA	ANDRES	FELIPE	12	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
178	3	1118014600	RUIZ	OLIVARES	SHARON	KIKOL	13	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
179	3	1117025570	ESPINAL	CARVAJAL	ISABELA		13	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
180	3	1028907160	AVENDA	RODRIGUEZ	JUAN	FELIPE	12	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
181	3	1028402848	JIMENEZ	TORRES	JEIDER		13	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
182	3	1118015403	MALAVER	PINTOR	MARIANGEL		12	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
183	3	1118018009	RIVERA	MORENO	LINDA	ISABELLA	12	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
184	3	4057501	LIZCANO	ESPITIA	ELIANNYS	YOSELIN	13	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
185	3	1118055128	ALPONTE	MARTINEZ	SAMUEL	MATTEO	13	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
186	3	100100	LIZCANO	TORRES	BRYANNYS	GISLCARMEN	13	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
187	13	1048972	ALMEDA	MUÑOZ	WENDY	ANAIS	13	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
188	3	1118018000	SUAREZ	SOLANO	ANDREA	PAOLA	13	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
189	3	1118014051	CABRERA	BASTOS	JHOBER	YULIAN	12	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
190	3	1028418142	MESA	LUNA	ANGELA	ORNITAL	10	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
191	3	1118013549	CARDENAS	SOLANO	VALENTINA		10	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
192	2	1028408148	SANCHEZ	VALDERRAMA	SARA	YULIETH	10	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
193	2	1118012812	HERNANDEZ	LEMOSERO	ALLISON		10	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
194	2	1028408645	MONTAÑA	DONCEL	ERICK	YEIMI	10	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
195	2	1118013769	BERNSTEIN	CASTELBLANCO	ALAN	EDUARDO	10	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
196	2	1118013411	LOPEZ	ROTAVISTA	SAMUEL		10	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
197	2	1118018058	DIAZ	ARENALO	MARIA	FERNANDA	10	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
198	3	1028403078	MARTINEZ	MENA	NEHEMIAHY	XIOMARA	10	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
199	3	1118013668	BARRETO	JIMENEZ	EDER	ALEJANDRO	14	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
200	3	1118012638	RINCON	TOBAR	THALIA	YULIDEY	10	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
201	3	1028408574	VANEGAS	RODRIGUEZ	IVAN	ANDRES	12	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
202	6	9018412	MOLANO	MONTEJO	CRISTIAN	ANDRES	14	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
203	2	1118014648	MORALES	ROMERO	LAURA	MARIA	12	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
204	2	1028408668	SANCHEZ	RUIZ	HANNY	NAHELLY	13	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
205	2	1118014483	AREVALO	ROSERO	ANDRES	DANIEL	11	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
206	2	1118014405	BORDA	TOVAR	JUAN	DAVID	13	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
207	2	1028403460	CABALLERO	HERNANDEZ	JUAN	DAVID	13	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
208	2	1118014708	TORRES	CELIS	JOSE	DANIEL	13	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
209	3	1120300835	GONZALEZ	RAMIREZ	JEFERSON	STIVEN	14	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
210	2	1028403720	MACANCA	LOPEZ	ALEXIS	JULIAN	10	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
211	2	1118013917	GARZON	CELIS	EDICSON	STIVEN	13	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
212	2	1118011510	MORA	CRISTIA	LIZBETH	NATHALIE	10	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
213	2	1118012760	CABALLERO	BERNAL	JUAN	DAVID	10	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
214	2	1118012869	ROMERO	PARAGUAYA	ADRIANA	SOFIA	17	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

24244

Alimentación | CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CODIGO DANE: 85 — NOMBRE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: IE JOSE MARIA CORDOBA - CENTRO NIÑO

MUNICIPIO: TAURAMENA — CODIGO DANE: 85410 — CODIGO DANE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA:

OPERADOR: PEDAO S.A.S — MES DE ATENCION: MAYO — AÑO: 2024

CONTRATO No.: UM 0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO*	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	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
												6	7	8	9	10	13	14	15	16	
												Número de días de atención - Marque con una X en día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario									
215	2	1140204048	GRAVELA	PEREZ	DHARICK	MARCOTH	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
216	2	1119972122	OSORIO	ALVARADO	EVENER	CAMILO	17	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
217	2	1118810229	MARTINEZ	CALIXTO	MARIA	PAULA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
218	2	1054263205	BASTIDAS	BAUTISTA	ERICK	JAHAEL	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
219	2	1124865987	PINCHEDA	VALDES	SANTIAGO		16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
220	2	1105463880	GOMEZ	LORCA	JUNIOR	SANTIAGO	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
221	2	1014653887	GONZALEZ	SUAREZ	JUAN	CAMILO	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
222	2	1118613843	VILLAMIZAR	FIGUEREDO	JUAN	CARLOS	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
223	2	1117354133	REANO	GONZALEZ	MARIA	JOSE	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
224	2	1118553054	ROJAS	HUERTAS	BRYAMIR	SANTIAGO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
225	2	1120548539	MORENA	TOVAR	MIGUEL	ANGEL	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
226	2	1074130758	RIVEROS	VARGAS	KEINER	YAZIR	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
227	2	1118553768	BARRETO	ALFONSO	KAROL	LIZETH	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
228	2	1120668644	PUERTO	VILLERO	YIMMI	ALEXANDER	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
229	2	1054697078	GALLEGO	SUGEIC	NICOLAS		14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
230	2	1118553447	SANCHEZ	RODRIGUEZ	JHONATAN	SEBASTIAN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
231	2	1054697410	PERALTA	HERNANDEZ	MICHAEL	STEVEN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
232	2	1120668416	AVILA	MEJIA	EMANUEL	SNEIDER	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
233	2	1054258990	LINDA	MUNEVO	STIVEN		14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
234	2	1193963986	ALVAREZ	GONZALEZ	KAREN	MELISA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
235	2	1024657761	YEPES	RIVEROS	YUMAR	ESTIVEN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
236	2	1115542463	DURAN	MORENO	SHELSY	ALEJANDRA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
237	2	1024802041	MENDOZA	LOPEZ	EMANUEL	SANTIAGO	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
238	2	1140578334058	GARCIA	MATUTE	ESTEBAN	MILADOS	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*RNUI: 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: 2142 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS AL PLANTEL: 2142 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: PEDAO S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LEUMAN NIÑO CASTRO

Observaciones:

NOTA: El operador tiene como deber prestar el servicio en los establecimientos educativos antes tener en cuenta:
- El archivo de este documento limpio 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 prevee cierta tolerancia del dato anterior, hasta una sesional de los mismos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad de contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente los cuales no deben tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

24245

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE JOSE MARIA CORDOBA - LA UNION

MUNICIPIO: TAURAMENA | CÓDIGO DANE: 85810 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:

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

CONTRATO No.: UM 0001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DEL 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 asistencia
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario									
1	TI	1005047	PEREZ	GUACARA	PAUL	MOISES	9	8	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	TI	1115545730	BALLESTEROS	BALLESTEROS	SARA	MICHELL	7	8	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	TI	1216077295	MANCERA	TIBLLO	EDWAR	SEGUNDO	7	8	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	TI	1022127334	PEREZ	MARTINEZ	EMMA	LORENA	8	8	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	TI	1115548870	AREVALO	GONZALEZ	ZAIDA	VALENTINA	10	8	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	TI	1115548309	AREVALO	GONZALEZ	SHARICK	SOFIA	12	8	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	TI	1116122771	BERMUDEZ	BALLESTEROS	JAMES	YECID	13	8	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	TI	1116132998	BERMUDEZ	CAZA	BRANDON	MARON	12	8	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	TI	1022114703	ALFONSO	PAEZ	JAIR	ANDRADE	10	8	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

TIEMU: tiebu, 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: 81 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 81 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

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

Observaciones:

NOTA: El operador debe garantizar en primer momento que los establecimientos educativos dotados cuenten con:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Un proceso del manejo del medio ambiente frente a los recursos.
- La Guía de preparación de la menestralidad del comedor para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El proceso formado en dicho tener lactantes, el recomendaciones para garantizar la calidad del mismo.

FO-PPA-PAE Versión 01

241246

Alimentación Aprender | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDAG SAS	CONTRATO N°	UM0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SIGLO XXI			CÓDIGO DANE	285410000045
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TAURAMENA			CÓDIGO DANE	85410
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	02 DE MAYO DE 2024	Hasta	03 DE MAYO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	LUIS EMILIO PATARROYO PATIÑO				

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
LAS DELICIAS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	19	2	38	
	RI				
SIGLO XXI	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	386	2	772	
	RI				
TOTAL		405	2	810	

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	16	0	8
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	114	0	57
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	2	0	1
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	678	0	339
GRAN TOTAL	0	810	0	405

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 06	de mayo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	LUIS EMILIO PATARROYO PATIÑO				

676

24247

6649

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: [illegible] — CÓDIGO DANE: [illegible]
OPERADOR: [illegible] S.A.S
CONTRATO N°: [illegible] DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2025

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	2	3	TOTAL DÍAS DE CONSUMO
1	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	0	F	0	CAN	X	X	2
2	3	[illegible]	DUARTE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	0	F	0	CAN	X	X	2
3	3	[illegible]	[illegible]	ROA	[illegible]	[illegible]	5	0	M	0	CAN	X	X	2
4	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VALENTINA	6	0	F	1	CAN	X	X	2
5	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7	0	M	1	CAN	X	X	2
6	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	DAVID	SANTIAGO	7	0	M	1	CAN	X	X	2
7	3	[illegible]	TORRES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	M	0	CAN	X	X	2
8	3	[illegible]	ARREDONDO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	6	[illegible]	M	2	CAN	X	X	2
9	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	F	2	CAN	X	X	2
10	3	[illegible]	ROA	GUTIERREZ	[illegible]	[illegible]	8	[illegible]	M	3	CAN	X	X	2
11	3	[illegible]	[illegible]	LOPEZ	[illegible]	ESMERALDA	8	[illegible]	F	3	CAN	X	X	2
12	3	[illegible]	ALVAREZ	RAMIREZ	ISABELLA		8	[illegible]	F	3	CAN	X	X	2
13	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CAMILO	9	[illegible]	M	3	CAN	X	X	2
14	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ANDRES	9	[illegible]	M	3	CAN	X	X	2
15	3	[illegible]	[illegible]	VEGA	[illegible]	FELIPE	10	[illegible]	M	4	CAN	X	X	2
16	3	[illegible]	GOMEZ	[illegible]	ANDRES	FELIPE	9	[illegible]	M	4	CAN	X	X	2
17	3	[illegible]	[illegible]	FRANCO	[illegible]	ALEJANDRA	10	[illegible]	F	4	CAN	X	X	2
18	3	[illegible]	LARA	MARTINEZ	[illegible]	DAVID	10	[illegible]	M	4	CAN	X	X	2
19	3	[illegible]	[illegible]	ROA	MARIA	CAMILA	10	[illegible]	F	3	CAN	X	X	2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJMR ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJMR ______ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJMT ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJMT ______ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO 38 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO 38 PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature] — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [illegible] [signature]

Observaciones:

NOTA: [illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: FEDAN S.A.S
CONTRATO N°: [illegible] DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: [illegible]
NOMBRE SEDE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: [illegible] — AÑO: 2024

N°	Grado	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	1	2	Total días de consumo
1	[illegible]	[illegible]	MARTÍNEZ	[illegible]	LAURA	ALEJANDRA	[illegible]	0	F	0	CAA	X	X	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ÁNGEL	[illegible]	0	M	0	CAA	X	X	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	ROJAS	MARTÍNEZ	JOSÉ	FELIPE	[illegible]	0	M	0	CAA	X	X	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	ARÉVALO	RINCÓN	[illegible]	ELIAN	[illegible]	0	M	0	CAA	X	X	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	DAZA	ROMERO	JUAN	ANDRÉS	[illegible]	0	M	0	CAA	X	X	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	BARRETO	[illegible]	ALEXANDER	[illegible]	0	M	0	CAA	X	X	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	ROJAS	CALDERÓN	[illegible]	SOFÍA	[illegible]	0	F	0	CAA	X	X	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SOFÍA	[illegible]	0	F	0	CAA	X	X	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	RODRÍGUEZ	VACA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	M	0	CAA	X	X	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	ORTIZ	PÁEZ	HELMER	[illegible]	[illegible]	0	M	0	CAA	X	X	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	MARTÍNEZ	HERNÁNDEZ	SANTIAGO	[illegible]	[illegible]	0	M	0	CAA	X	X	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ARIAS	[illegible]	MARÍA	[illegible]	0	F	0	CAA	X	X	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	MOLINA	[illegible]	[illegible]	ISABEL	[illegible]	0	F	0	CAA	X	X	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ARIAS	[illegible]	LUCIANA	[illegible]	0	F	0	CAA	X	X	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	BETANCOURT	[illegible]	[illegible]	SOFÍA	[illegible]	0	F	0	CAA	X	X	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MARTÍNEZ	[illegible]	ISABEL	[illegible]	0	F	0	CAA	X	X	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	GUTIÉRREZ	CALDERÓN	IVÁN	SANTIAGO	[illegible]	0	M	0	CAA	X	X	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	DUARTE	ROMERO	[illegible]		[illegible]	0	F	0	CAA	X	X	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	BERNAL	ANA	MARÍA	[illegible]	0	F	1	CAA	X	X	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	GUTIÉRREZ	PABLO	ANDRÉS	[illegible]	0	M	1	CAA	X	X	[illegible]
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ROA	HELLEN	[illegible]	[illegible]	0	F	1	CAA	X	X	[illegible]
22	[illegible]	[illegible]	ROJAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	M	1	CAA	X	X	[illegible]
23	[illegible]	[illegible]	ZORRO	[illegible]	SARA	ISABELLA	[illegible]	0	F	1	CAA	X	X	[illegible]
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NICOLÁS	[illegible]	0	M	1	CAA	X	X	[illegible]
25	[illegible]	[illegible]	ARIAS	PÁEZ	[illegible]	GABRIEL	[illegible]	0	M	1	CAA	X	X	[illegible]
26	[illegible]	[illegible]	RODRÍGUEZ	PÁEZ	KAROL	[illegible]	[illegible]	0	F	1	CAA	X	X	[illegible]
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SANTIAGO	[illegible]	0	M	1	CAA	X	X	[illegible]
28	[illegible]	[illegible]	[illegible]	OCHOA	ÁNGEL	[illegible]	[illegible]	0	M	1	CAA	X	X	[illegible]
29	[illegible]	[illegible]	HERNÁNDEZ	[illegible]	IAN	[illegible]	[illegible]	0	M	1	CAA	X	X	[illegible]
30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ELLIE	ANTONELLA	[illegible]	0	F	1	CAA	X	X	[illegible]
31	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ROJAS	[illegible]	SOFÍA	[illegible]	0	F	1	CAA	X	X	[illegible]
32	[illegible]	[illegible]	CAMACHO	REYES	[illegible]	FELIPE	[illegible]	0	M	1	CAA	X	X	[illegible]
33	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ALEXANDER	[illegible]	0	M	1	CAA	X	X	[illegible]
34	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PARRA	[illegible]	ARMANDO	[illegible]	0	M	2	CAA	X	X	[illegible]
35	[illegible]	[illegible]	VELANDIA	[illegible]	[illegible]	NATALIA	[illegible]	0	F	2	CAA	X	X	[illegible]
36	[illegible]	[illegible]	CÁRDENAS	GIL	JUAN	FELIPE	[illegible]	0	M	2	CAA	X	X	[illegible]
37	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ÁVILA	[illegible]		[illegible]	0	F	2	CAA	X	X	[illegible]
38	[illegible]	[illegible]	[illegible]	COLMENARES	LAURA	SOFÍA	[illegible]	0	F	2	CAA	X	X	[illegible]
39	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	JOSÉ	ESTEBAN	[illegible]	0	M	2	CAA	X	X	[illegible]
40	[illegible]	[illegible]	JIMÉNEZ	SUÁREZ	OSCAR	DAVID	[illegible]	0	M	2	CAA	X	X	[illegible]
41	[illegible]	[illegible]	ORTIZ	ORTIZ	[illegible]		[illegible]	0	M	2	CAA	X	X	[illegible]
42	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SARA	VALENTINA	[illegible]	0	F	2	CAA	X	X	[illegible]
43	[illegible]	[illegible]	PRECIADO	ZAMBRANO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	F	2	CAA	X	X	[illegible]
44	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MARIANA	[illegible]	0	F	2	CAA	X	X	[illegible]
45	[illegible]	[illegible]	GIL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	M	2	CAA	X	X	[illegible]
46	[illegible]	[illegible]	LÓPEZ	MORENO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	F	2	CAA	X	X	[illegible]
47	[illegible]	[illegible]	LEGUIZAMÓN	RIVERA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	F	2	CAA	X	X	[illegible]
48	[illegible]	[illegible]	DUARTE	ROMERO	[illegible]	VALERIA	[illegible]	0	F	2	CAA	X	X	[illegible]
49	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MORA	JUAN	ESTEBAN	[illegible]	0	M	2	CAA	X	X	[illegible]
50	[illegible]	[illegible]	DÍAZ	TORRES	SERGIO	ALEJANDRO	[illegible]	0	M	2	CAA	X	X	[illegible]
51	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ÁNGEL	JUAN PABLO	[illegible]	0	M	2	CAA	X	X	[illegible]
52	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	DAVID	[illegible]	0	M	2	CAA	X	X	[illegible]
53	[illegible]	[illegible]	[illegible]	LÓPEZ	ABEL	[illegible]	[illegible]	0	M	2	CAA	X	X	[illegible]

5/49

24249

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: FEDAG S.A.S.
CONTRATO No.: [illegible] 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: [illegible] AÑO: 2024

N°	Tipo de documento	Número de documento de identidad	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha de nacimiento	Pertenencia étnica	Sexo	Grado	Tipo de complemento	Días de atención	Total días
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Alcaldía | Gobernación del Cesar | Secretaría de Educación

24250

MODELOS Y ESTILOS - PAGADOS ASOCIADOS

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85810
ESTABLECIMIENTO: PRADO S.A.S.
CONTRATO No: UNI MOVIL CEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

Nº	Tipo de documento	Número de identificación del docente	Primer apellido del docente	Segundo apellido del docente	Primer nombre del docente	Segundo nombre del docente	Sede	Tipo de vinculación	Días de atención	Valor día de atención
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										

24251

Gobernación de Casanare | Secretaría de Educación

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

DEPARTAMENTO: CASANARE — NÚMERO DANE: 85 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE BASICO CO - SIGLO XXI

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85810 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:

OFICINA: TIEDAD E.A.S — MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

CONTRATO No.: 3 MESES DEL 2024

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL PAPÁ	SEGUNDO APELLIDO DEL PAPÁ	PRIMER NOMBRE DEL PAPÁ	SEGUNDO NOMBRE DEL PAPÁ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	CICLO ESCOLAR	TIPO DE VINCULACIÓN	FECHA DE ATENCIÓN: Escribir el día, mes y año en que se realizó el trámite de registro civil de nacimiento.	FIRMA DEL PADRE O MADRE
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													
40													
41													
42													
43													
44													
45													
46													
47													
48													
49													
50													
51													
52													
53													
54													
55													
56													
57													
58													
59													
60													

24252

Alcaldía Tauramena | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: FEDAS S.A.S
CONTRATO N°: [illegible] DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	Fecha de nacimiento	Pertenencia étnica	Sexo	Grado educativo	Tipo de complemento	Fecha de entrega		Total días de consumo
												[illegible]	[illegible]	
[illegible]	2	[illegible]	SANCHEZ	JIMENEZ	DAVID	ALEJANDRO	[illegible]	0	M	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	HERNANDEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	M	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	CARVAJAL	TAFUR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	CORONADO	[illegible]	KAROL	[illegible]	[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	BAEZ	[illegible]	[illegible]	ALEXANDER	[illegible]	0	M	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	RODRIGUEZ	[illegible]	JULIETH	[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	HIDALGO	ALVAREZ	[illegible]	ALEJANDRO	[illegible]	0	M	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	GARCIA	PINILLA	KAREN	NATALIA	[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	CONTRERAS	ALFONSO	IVAN	ALEXANDER	[illegible]	0	M	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	DIAZ	[illegible]	GABRIELA		[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	DIAZ	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VALENTINA	[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	ROMERO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	ACEVEDO	GUTIERREZ	[illegible]	VALENTINA	[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VALERIA	[illegible]	[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	RODRIGUEZ	[illegible]	JHON	[illegible]	[illegible]	0	M	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	BOHORQUEZ	HEIDY	PAOLA	[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	PINTO	HECTOR	ALEJANDRO	[illegible]	0	M	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	JIMENEZ	DAYANA	[illegible]	[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	SANCHEZ	[illegible]	MIGUEL	ANGEL	[illegible]	0	M	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	ROMERO	PABLO	ARMANDO	[illegible]	0	M	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	SUAREZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	MARTINEZ	[illegible]	EDUARDO	[illegible]	0	M	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	BARRETO	[illegible]	[illegible]	ESTEBAN	[illegible]	0	M	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	SANCHEZ	[illegible]	[illegible]	DAYANA	[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	CRUZ	[illegible]	SARA	SOFIA	[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	ROJAS	CABALLERO	LAURA	ALEJANDRA	[illegible]	0	F	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	MENDOZA	HERNANDEZ	PABLO	DANIEL	[illegible]	0	M	7	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	ROJAS	MARTINEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	M	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PAULA	ANDREA	[illegible]	0	F	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	ROJAS	[illegible]	DANIEL	ESTEBAN	[illegible]	0	M	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	NARANJO	AVILA	KAREN	[illegible]	[illegible]	0	F	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MANUEL	[illegible]	[illegible]	0	M	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	RODRIGUEZ	VALENTINA		[illegible]	0	F	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	SOLANO	[illegible]	ISABEL	SOFIA	[illegible]	0	F	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	BLANCO	DIAZ	SERGIO	ANDRES	[illegible]	0	M	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	CHAPARRO	[illegible]	JUAN	SEBASTIAN	[illegible]	0	M	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	DIAZ	[illegible]	JULIAN	[illegible]	[illegible]	0	M	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	TORRES	DIAZ	LAURA	DANIELA	[illegible]	0	F	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	MORALES	SOFIA	VALENTINA	[illegible]	0	F	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	ALVAREZ	ANDRES	FELIPE	[illegible]	0	M	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	JULIAN	DAVID	[illegible]	0	M	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	JIMENEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	F	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MARIA	VALENTINA	[illegible]	0	F	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	RODRIGUEZ	PEREZ	SARA	SOFIA	[illegible]	0	F	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	HERRERA	[illegible]	DANIEL	ANDRES	[illegible]	0	M	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	MARTINEZ	RODRIGUEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	M	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SOFIA	[illegible]	0	F	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	CASTILLO	PAEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	F	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	GONZALEZ	SARA	ISABELLA	[illegible]	0	F	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	LOPEZ	[illegible]	MARIA	FERNANDA	[illegible]	0	F	6	CAA	X	X	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	HUERTAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	M	6	CAA	X	X	[illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: FEDAG S.A.S.
CONTRATO No. [illegible]
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: [illegible]

N°	Tipo de documento	Número de documento	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Edad	Total días
[illegible]	[illegible]	[illegible]	MARTINEZ	NIÑO	DICKER	ALEXANDER	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	PEREZ	RODRIGUEZ	KAREN	LIZETH	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	LINARES	BARRERA	JENNY	RACHEL	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	CORDERO	ROJAS	LAURA	NATALIA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	AMAYA	LOPEZ	FABIANA	KENDY	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	GUERRERO	VELASQUEZ	HEIDY	MAYALA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	HERRERA	MENDOZA	LUIS	FELIPE	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	PINZON	ARGUMEDO	MARIA	PAULA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	GUERRERO	MOLINA	MARIA	JOHANA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRIETO	COLMENARES	ISABELLA	STEFANIA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	DIAZ	TORRES	JACOB	SEBASTIAN	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	RODRIGUEZ	MARTINEZ	TOMAS	SEBASTIAN	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	MONTERO	DIAZ	URIEL	FREDDY	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	ARANGO	BOHORQUEZ	JUAN	FELIPE	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	VALLEJO	RODRIGUEZ	SAMUEL	FELIPE	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	MARTINEZ	RODRIGUEZ	MARIANA	ANDREA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	MORALES	JUAREZ	PAULA	ANDREA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	GOMEZ	OROZCO	DIDIER	HERNAN	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	SARMIENTO	RAMIREZ	JUAN	SEBASTIAN	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	RAMIREZ	GARCIA	SAMUEL	MATHIAS	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	ROLANDO	BARRERA	MARIA	FERNANDA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	SUAREZ	MARTINEZ	MARIA	JOSE	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	CARDENAS	HERNANDEZ	LUIS	ALEJANDRO	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	ROJAS	NARANJO	SOFIA	FERNANDA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	SANCHEZ	ARIAS	NATALY		[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	ARIAS	CALDERON	VALERIA	ALEJANDRA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	MORENO	VARGAS	NAZLY	FERNANDA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	HERNANDEZ	MARTINEZ	ALEJANDRA		[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	GUERRERO	PINTO	JAIRON	EDWARDS	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	PEREZ	BERMUDEZ	FABIAN	CAMILO	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	AREVALO	BERNAL	LAURA	ALEJANDRA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	FIGUEREDO	MOLINA	CAMILO	ANDRES	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	MARTINEZ	MORENO	WENDY	NATALY	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	ARIAS	CARDENAS	JUAN	JOSE	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	ARENAS	CARDENAS	CRISTIAN	ALEJANDRO	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	AREVALO	OCHOA	MIGUEL	ANGEL	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	HERRERA	ORTIZ	ANGELA	MICHELL	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	SANCHEZ	CORDOBA	ANA	MARIA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	BUITRAGO	PARRA	MARIA	FERNANDA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	MARTINEZ	SEPULVEDA	SAMUEL	FELIPE	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	MEDINA	GUERRERO	NICOL	SOFIA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	CALDERON	BOHORQUEZ	JORGE	ANDRES	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	ROA	LEGUIZAMON	ANA	SOFIA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	ROBLES	PEREZ	DIANNA	BEATRIZ	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	JIMENEZ	GARCIA	JOEL	MATHIAS	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	ROMERO	GUERRERO	DIANA	MARIA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	FERNANDEZ	PARRA	NICOLAS	ALEJANDRO	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	SUAREZ	RODRIGUEZ	NEREYA	ANTONIO	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	BOHORQUEZ	FRANCO	PAULA	DANIELA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	ORDOÑEZ	PARRA	EDGAR	SANTIAGO	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	ALFONSO	BRICEÑO	ERIC	SANTIAGO	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	CONTRERAS	ALFONSO	MARIA	FABIOLA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	ORTIZ	MONROY	PAULA	ANDREA	[illegible]	[illegible]

Alcaldía | Gobernación CASANARE | Educación

24254

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIO DE ACTIVIDADES

DEPARTAMENTO: CASANARE — CODIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CODIGO DANE: 85810
VIGENCIA: PERIODO 3, 4 Y 5
CONTRATO No: 280 DEL DIC. 2024

NOMBRE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
DIRECCION DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCION: NOVIEMBRE — AÑO: 2024

Nº	NRO DE CONSECUTIVO	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	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRADO	TIPO DE VINCULACION	PERIODO DE ATENCION - Escriba el día inicial en los cuadros de la izquierda y el día final en los de la derecha. Ejemplo: 1 a 15 / 16 a 30	TOTAL DIAS DE ATENCION
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													
40													
41													
42													
43													
44													
45													
46													
47													
48													
49													
50													
51													
52													
53													
54													
55													
56													
57													
58													
59													
60													
61													

R4255

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO ASISTENCIA MES DE AGOSTO

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FENIX S.A.S

CONTRATO No.: SED 0081 DEL 2024

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [illegible]

CÓDIGO DANE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [illegible]

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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	TEMPERATURA CORPORAL	Sexo	Grado Escolar	Jornada	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con 2 cifras) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Firma/Huella del consumidor
172	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
173	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
174	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
175	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
176	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
177	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
178	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
179	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
180	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
181	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
182	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
183	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
184	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
185	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
186	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Total raciones entregadas en el mes:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ MONITORIZADA: ☐ DIFERIDA: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ MONITORIZADA: ☐ DIFERIDA: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 772 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 772 PREPARADA EN SITIO: 0 MONITORIZADA: ☐ DIFERIDA: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [illegible] FENIX S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [illegible] (O DOCENTE RESPONSABLE DE LA SEDE)

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deberá tener en cuenta:
- El control de este documento deberá ser diligenciado diariamente por el auxiliar manipulador técnico administrativo del Programa PAE y este deberá ser entregado para consulta de los padres y/o acudientes de manera
- El control de asistencia deberá realizarse todos los días en el momento de la entrega
- La firma del padre, acudiente o de la persona que recibe el complemento alimentario debe ser igual a la registrada en el documento de identidad
- El presente formato no tiene costo alguno, no es necesario que pertenezca a ninguna empresa

FR-PI-GAPAE-Versión 01

24256

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 SIGLO XXI			CÓDIGO DANE	285410000045
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TAURAMENA			CÓDIGO DANE	85410
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	06 DE MAYO DE 2024	Hasta	17 DE MAYO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	LUIS EMILIO PATARROYO PATIÑO				

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
LAS DELICIAS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	16	9	144	
	RI				
SIGLO XXI	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	381	9	3,429	
	RI				
TOTAL		397	9	3,573	

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	72	0	8
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	468	0	52
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	18	0	2
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	3015	0	335
GRAN TOTAL	0	3573	0	397

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 20	de mayo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	LUIS EMILIO PATARROYO PATIÑO				

6786

24257

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: PEDAO S.A.S
CONTRATO No: UM 0091 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE SIGLO XXI - LAS DELICIAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385410000291
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	FICHA DE ENTREGA - Escriba el día NÚMERO que corresponda la entrega del Complemento Alimentario: 6 7 8 9 10 14 15 16 17 — Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1			VASQUEZ	LETRADO	NIDIER	JULIETH							
2			CUARTE	FUNDIRE	DIANA	NINA							
3			SANCHEZ	JIMENEZ	JENNY	VALENTINA							
4			GALLEGO	GARCIA	IAN	SANTIAGO							
5			RAMIREZ	GUICENO	DAVID	SANTIAGO							
6			TORRES	HERRERA	JOHAN	SAUL							
7			AVENDAÑO	VIVARINA	HERNAN	ARLEN							
8			PIÑA	GUTIERREZ	WILLIAM	ALEJANDRO							
9			MORENO	LOPEZ	LIBIA	ESMERALDA							
10			ALVAREZ	RAMIREZ	ISABELLA								
11			PATIÑO	FUENTES	BRAYAN	EMILIO							
12			ROJAS	OLIVARIA	RAMIRO	ANDRES							
13			GARZ	VEGA	JOVANY	FELIPE							
14			GOMEZ	BRICEÑO	ANDRES	FELIPE							
15			OVALLE	FRANCO	KAROL	ALEXANDRA							
16			LUNA	MARTINEZ	EDWARD	EMILIO							

*MAPU: Nata, otra, adolescente o joven

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

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

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: PEDAO S.A.S — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS MIGUEL PATARROYO PATIÑO

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador tiene prohibido prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El servicio de este documento original y debidamente diligenciado debe estar archivado conforme a las Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los mecanismos de seguimiento del mismo.
- En la zona del comedor debe estar publicado todos los menús.
- 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.

24258

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CEDE EDUCATIVA: IE DES C XX - SEDE XX

MUNICIPIO: TAURAMENA | CÓDIGO DANE: 85410 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CEDE EDUCATIVA: 2854000XXXX

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

CONTRATO No.: UR 0001 DEL 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 ÉTICA	Sede	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHAS DE ASISTENCIA - Escriba en esta celda el mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	13	14	15	16	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	TI	1[illegible]	MARTINEZ	ABRIL	LAURA	ALEJANDRA	5	0	F	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	TI	1[illegible]	GUERRERO	PINTO	MIGUEL	ANGEL	5	0	M	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	TI	1[illegible]	SOLER	MARTINEZ	JOSE	FELIPE	5	0	M	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	TI	1[illegible]	AREVALO	PULIDO	THIAGO	ELIAN	5	0	M	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	TI	1[illegible]	ZAZA	ROMERO	JUAN	ANDRES	5	0	M	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	TI	1[illegible]	VALLEJO	SANTOS	TEODOR	ALEXANDER	5	0	M	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	TI	1[illegible]	ROJAS	CALDERON	SARAY	SOFIA	5	0	F	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	TI	1[illegible]	VELASCO	ARENAS	KAROLL	SOFIA	5	0	F	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	TI	1[illegible]	RODRIGUEZ	VACA	EMILY	JULIANA	5	0	M	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	TI	1[illegible]	CRUZ	PEREZ	KEIMER	DAVID	5	0	M	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	TI	1[illegible]	MARTINEZ	HERNANDEZ	SANTIAGO	FELIPE	5	0	M	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	TI	1[illegible]	ESTUPIÑAN	ARIAS	DALOE	MARIA	5	0	F	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	TI	1[illegible]	COLINA	DELGADO	[illegible]	MARIEL	5	0	F	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	TI	1[illegible]	CASTAÑEDA	AREA	ADELINE	LUCIANA	6	1	F	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	TI	1[illegible]	BETANCOURT	SILVA	[illegible]	SOFIA	5	0	F	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	TI	1[illegible]	SOLER	MARTINEZ	MARTIN	DANIEL	5	0	F	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	TI	1[illegible]	GUTIERREZ	CALDERON	IVAN	SANTIAGO	6	0	M	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	TI	1[illegible]	DUARTE	ROMERO	[illegible]		5	0	F	0	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	TI	1[illegible]	GUARNIZO	BERNAL	ANA	MARIA	7	0	F	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	TI	1[illegible]	PATIÑO	GUTIERREZ	PABLO	ANGHUS	7	0	M	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	TI	1[illegible]	ROJAS	MOLINA	LIAM	ISAAC	6	0	M	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	TI	1[illegible]	ESCORCIA	BOLAÑOS	MINA	CELESTE	6	0	F	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	TI	1[illegible]	ZORRO	ESPERANZA	ANA	ISABELLA	7	0	F	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	TI	1[illegible]	CONTRERAS	VACCA	STIVEN	NICOLAS	7	0	M	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	TI	1[illegible]	ARIAS	PINTO	MARLON	GABRIEL	7	0	M	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	TI	1[illegible]	RODRIGUEZ	PINTO	SAMUEL	STHEPHANY	7	0	F	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	TI	1[illegible]	PRECIADO	MALDONADO	DILAN	SANTIAGO	6	0	M	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	TI	1[illegible]	GALEANO	OCHOA	ANGEL	MARTIN	7	0	M	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	TI	1[illegible]	HERNANDEZ	MARIN	IAN	SMITH	6	0	M	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	TI	1[illegible]	MANRIQUE	BAUTER	ELLIE	ANTONELLA	6	0	F	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
31	TI	1[illegible]	VACCA	ROJAS	THELANA	SOFIA	7	0	F	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	TI	1[illegible]	CAMACHO	REYES	DANIEL	FELIPE	7	0	M	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	TI	9[illegible]	CAMACHO	SALAS	[illegible]	ALEXANDER	6	0	M	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	TI	1[illegible]	CABALLERO	RAMIS	DUVAN	ERNESTO	10	0	M	3	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	TI	1[illegible]	VELASCO	JIMENEZ	VALERY	NATALIA	9	0	F	2	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	TI	1[illegible]	CARDENAS	GIL	JOAQUIN	FELIPE	8	0	M	2	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	TI	9[illegible]	RAMIREZ	AVILA	JULIAN		A	0	F	1	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
38	TI	1[illegible]	HIDALGO	JIMENEZ	JUAN	ESTEVAN	6	0	M	2	CAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

24259

Alimentación | Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CODIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE 3 DE OCTUBRE - SEDE 3

MUNICIPIO: TAURAMENA | CODIGO DANE: 85410 | CODIGO DANE SEDE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185410000360

OPERADOR: PEDAG S.A.S | MES DE ATENCIÓN: MAYO | AÑO: 2021

CONTRATO No.: UR 0901 DEL 2014

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 ÉTICA	Sede	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba en el día 0400 el mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												3	7	8	9	10	11	12	13	17	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de derecho recibe el complemento alimentario									
39	T	1120218040	JIMENEZ	SUAREZ	OSCAR	DAVID	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
40	T	1222124041	ORTIZ	ORTIZ	WILLIAMSON		8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
41	T	1222128679	TRUJILLO	SALINAS	ZAIRA	VALENTINA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
42	T	1222126040	PRECIADO	ZAMBRANO	ANYA	SILVANA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
43	T	1042888115	SANTANA	CARDOZO	DARTH	MARIANA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
44	T	1222126047	GIL	ZAMBRANO	JUAN	ALEXIS	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
45	T	1048742007	LOPEZ	MORENO	LILEY	YURLEY	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
46	T	1118988128	LEGUIZAMON	RIVERA	MELANY	VICTORIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
47	T	1118123028	OJARTE	ROMERO	LAUREN	VALERIA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
48	T	1118125413	CUBIDES	MORA	JUAN	ESTEBAN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
49	T	1118124127	DIAZ	TORRES	SERGIO	ALEJANDRO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
50	T	1118941028	CARDONA	ANTOLIA	JAVIER	DAVID	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
51	T	1118941026	ESPINEL	LOPEZ	ISABELA	ARLEY	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
52	T	1118915540	GUTIERREZ	CORTES	ANGEL	GABRIEL	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
53	T	1118920679	GUALTERO	SALGADO	ARNOLD	MARTH	7	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
54	T	1222121701	PRADA	CASTILLO	JUAN	ESTEBAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
55	T	1048948024	HERRERA	HERNANDEZ	MARIA	VICTORIA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
56	T	1118922402	GUEVARA	CARDONA	DERLYN	SOFIA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
57	T	1057458640	RIOS	BARRETO	SARA	VALENTINA	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
58	T	1118917809	SABEDRA	FONSECA	KAROL	SOFIA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
59	T	1222134740	LEON	RUBIO	EMMANUEL	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
60	T	1222123035	BARRERA	RODRIGUEZ	SEBASTIAN		8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
61	T	1222123036	RAMIREZ	MARTINEZ	JERONIMO	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
62	T	1118917012	CRUZ	MARQUEZ	SAMUEL		9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
63	T	1118128588	GUARCA	MORA	JUAN	JOSE	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
64	T	1118124746	BARRERA	AVILA	DAVID	NICOLAS	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
65	T	1118917575	ZAMBRANO	LEON	SANTIAGO	DAVID	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
66	T	1057410075	USCHON	SALAMANCA	JUNIOR	ALEJANDRO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
67	T	1118124609	ROJAS	GAMEZ	YERITH	EMMY	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
68	T	1222126008	BARRERA	AVILA	YULIETH		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
69	T	1123811460	CANO	RAMIREZ	GUSTAVO		11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
70	T	1222125169	TERRADOTRO	ALFONSO	SARA	LUCIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
71	T	1118911609	HERRERA	ALFONSO	JUAN	PABLO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
72	T	1118911596	JIMENEZ	GARCIA	DAYRON	ARLEY	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
73	T	1118918201	MARTINEZ	RODRIGO	MARIA	ALEJANDRA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
74	T	1118917032	MARIN	RODRIGUEZ	KAROL	JIMENA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
75	T	1118921075	MONTAÑEZ	RODRIGAS	EMANUEL		8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
76	T	1222122089	RODRIGO	SALGADO	JUNIOR	ALEJANDRO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

2426

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CODIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA CODIGO DANE: 85010
OPERADOR: PEDAG S.A.S
CONTRATO No. UM 0091 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE SAGRADO CORAZON DE JESUS
CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285010000545
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	13	14	15	16	
												Marcar en Sitio de atención / Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	R	1118	QUEVEDO	PINTO	SALOME		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	R	1191	CARDENAS	AVILA	VALERYN	SHIRLEY	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	R	1220	GONZALEZ	MONTAÑA	LINDA	ZOE	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	R	1024	MEMENVELDO	COYO	LUCIANA		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	R	1118	VEGA	COTA	NICOL	GABRIELA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	R	1010	TORRES	VERA	MICHAEL	ANDREY	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	R	1191	CARRANZA	MORENO	ASHLEY	YIREL	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	R	1191	ZAMORA	GARCIA	SILVANA	AGNA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	R	1014	CORDOBA	VILLAVICENCIO	SOFIA	JOSE	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	R	1067	MATEUS	CUELLAR	ISABELA	ZULEIMA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	R	1067	MORENO	NEIRA	MIA	VALENTINA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	R	1094	BALLESTEROS	RODRIGUEZ	RAFAEL	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	R	1118	COLORADO	PEREZ	JUAN	JOSE	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	R	1118	PARRA	GUERRERO	JOHAN	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	R	1083	RUIZ	DUEÑAS	MATTEO	ALEXEY	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	R	1010	CASTAÑEDA	BACCA	MARIANA		10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	R	1052	RODRIGUEZ	MARTINEZ	MARIA	JOSE	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	R	1118	TORRES	ROMERO	MARIA	GABRIELA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	R	1118	NUÑEZ	RODRIGUEZ	NICOL	DANIELA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	R	1118	URBANO	ECHENIQUE	JOSE	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	R	1118	URBANO	ECHENIQUE	JUAN	JOSE	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	R	1000	BARRERA	VILLAMIZAR	LAUREN	MARIANA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	R	1118	ARIAS	VEGA	MIKHANGEL		8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	R	1118	MARTINEZ	ORTEGA	JUAN	DANIEL	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	R	1118	MORA	GALLEGO	NEYMAR	STEVAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	R	1118	MENDOZA	MARTINEZ	EMMANUEL	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	R	1118	FERNANDEZ	GAMBA	JUAN	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	R	1118	FERNANDEZ	GAMBA	JUAN	DIEGO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	R	1118	MOLINA	ROALES	NIARA	YINED	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	R	1118	PARRA	MORENO	YIRETH	ZAIRETH	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
31	R	1118	SANABRIA	UDAL	BRANDON	ALEXANDER	8	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	R	1220	MORALES	CARDOZO	JUAN	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	R	1118	RUIZ	PARRA	JOSE	DAVID	8	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	R	1118	ROMERO	PALOMA	JUAN	PABLO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	R	1024	CASTELLANOS	GOMEZ	MIGUEL	ANGEL	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	R	1118	MENA	DAZA	SEBASTIAN	TEODO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	R	1053	SANCHEZ	MEJIAS	DIEGO	ANTONIO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
38	R	1122	SIERRA	SIERRA	GAMBA	ESTEBAN	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

FR-PAI-MN02 Versión 2.0

Gobernación de Casanare | Secretaría de Educación

24264

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CODIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CODIGO DANE: 85410
OPERADOR: PEDAG S.A.S
CONTRATO No.: UM 0001 DEL 2024

NOMBRE DE LA ETTA O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
CODIGO DANE DE LA INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE OPERACIÓN: MAYO — 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 total en el cual comenzó la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	11	12	13	14	
												Marcar con días de asistencia. Marque con una X si ese día el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
116	2	1053446007	MONTOYA	CAMPAÑO	MIRA	JOSE	5	0	F	K	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
117	5	1053900285	PEREZ	TORRES	SORIA	FELIPE	5	0	M	K	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
118	2	1027209182	CUCARIMA	CONTRERAS	EMILIANO		11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
119	5	1333116140	RAMIREZ	RUBIO	MIGUEL	VALENTINA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
120	5	1105815717	VARGAS	BOGARICIO	YERGY	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
121	5	1333116871	CEBALLOS	ROA	DANIEL	SOFIA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
122	2	1026513114	MARCIA	GUAYARA	JAFET	MATIAS	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
123	2	1115316332	AMAYA	FRANCISCO	JAVIER	FELIPE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
124	2	1202114847	GOMEZ	RUIZ	JOHAN	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
125	2	1115315806	VALENCIA	OSUNA	NICOLAS	YURI	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
126	2	1077527064	HERNANDEZ	CASTAÑEDA	ANTONIETA		11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
127	5	1118122806	FERNANDEZ	FERNANDEZ	YUNEY	ANDRES	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
128	2	1118863020	TOVAR	SUETO	THOMAS	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
129	2	1120877264	AVILA	RODRIGUEZ	DAMIAN	ALEXIS	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
130	2	1223114862	JIMENEZ	CARILLO	TOMAS	ANGEL	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
131	2	1118122806	LUBIDOR	AVILA	MIGUEL	ANGEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
132	2	1120823774	VELASQUEZ	PADON	LUIS	FELIPE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
133	5	1223115858	RAMIREZ	RODRIGUEZ	YERSI	ESTEBAN	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
134	2	1118818858	SANCHEZ	BOTELLO	JUAN	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
135	5	1118851358	MERA	DAZA	ROSITA	YOHANNA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
136	5	1118824126	MORANTA	CARRAZO	JUAN	MARTIN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
137	5	1115818023	SAAVEDRA	VACA	VANESA GIL		10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
138	2	1118823258	NOVOA	TUNAY	ERIC		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
139	2	1118124013	AMAYA	ROJAS	MATEO	SAMUEL	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
140	2	1222113948	SOLER	MARTINEZ	DANILA	ANDREA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
141	2	1118123013	DAZA	ROMERO	JEISHIBOY	ALEJANDRA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
142	2	1118228997	FORERO	SANCHEZ	ANGIE	KATERINE	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
143	2	1115818804	RODRIGUEZ	GAVIDIA	VALERY	MELISSA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
144	2	1118228023	MARTINEZ	LEMUS	KEVIN	ALEXANDER	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
145	2	1118123871	ALFONSO	MENDEZ	MICHELLE	TATIANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
146	5	1023441658	ARCINIEGAS	RODRIGUEZ	SIMON		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
147	2	1115814558	ZAMBRANO	LEON	KAREN	SOFIA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
148	2	1023463459	GUTIERREZ	ORTIZ	MARLENY	YERID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
149	2	1115818077	MOLINA	AMAYA	TOMAS	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
150	2	1115818363	COLORADO	PEREZ	JUAN	PABLO	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
151	2	1115818818	ROJAS	ROMERO	VALERY	ZAMARA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
152	5	1053868888	AVILA	RANA	VALERIE	SOFIA	12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
153	2	1141823762	MORELLO	TORRES	LUCIANA		11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

24262

CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CODIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA — CODIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAS S.A.S

CONTRATO No: UN 0001 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN o SEDE EDUCATIVA: IE SIGLO XXI - SIGLO XXI

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN o SEDE EDUCATIVA: (854)(85410)(1)

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	Pertenencia étnica	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
153	2	1026857123	GUERRERO	OLAVARRIA	LAUREN	MARIANA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
154	2	1222516057	ROA	LOZANO	KARLA	ISABELLA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
155	2	1050472251	GUYON	RINCON	KELSON	ANYELLY	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
156	2	1115245138	MARTINEZ	LOZANO	MAYRA	ISABELLA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
157	2	1052050485	BEJARANO	ALMANZA	ANGEL	LUCERO	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
158	2	1216545656	GUAYARA	BARRERA	NIKOL	ESTEFANNY	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
159	2	1122514455	ALTAMIRANDA	PINTO	SHANTH	LORENA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
160	2	1122514091	GALEANO	BARON	SARA	NICOL	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
161	2	1122550466	BARAJAS	BAUTISTA	YERSAY	ALEJANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
162	2	1122543257	RAMIREZ	SUAREZ	DIANA	ALEJANDRA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
163	2	1122547851	BUITRAGO	MORENO	MELANNIE	ISABELL	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
164	2	1122551442	APEHUA	MENDOZA	DARWELL	ALEJANDRO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
165	2	1122550814	CABRERA	CASTRO	ANGEL	DAE	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
166	2	1122550851	RAMIREZ	AMEZQUITA	BRYANA	TANIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
167	2	1122570258	HILARION	MONTILLA	DILONE		12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
168	2	1122551548	ANDHEZ	SUAREZ	YENNY	ZAMARA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
169	2	1122524851	LEGUIZAMON	RIVERA	YERIKO	LIMETH	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
170	2	1122511455	HERRERA	ALFONSO	DIANA	GABRIELA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
171	5	1122555154	BUITRAGO	PARRA	JUAN	FERNANDO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
172	2	1052519424	CHAPARRO	VILLAGOMEZ	DANIEL	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
173	2	1115515745	MORENO	CARDENAS	MIA	DORA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
174	2	1115516157	MORENO	CORDOBA	SARA	NIKOL	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
175	2	1115516255	SALCEDO	JIMENEZ	ANGEL	DANIEL	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
176	2	1115516653	LOZANO	PINEDA	DILONE		12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
177	2	1122557459	ARENAS	SANCHEZ	JUAN	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
178	2	1115512154	ROCHEDIEGO	AVILA	EMANNY	ALEJANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
179	2	1115512658	GOMEZ	TORCOY	MILLER	ALEXIS	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
180	2	1122513356	GANZON	SALGADO	EERLY	YULIANA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
181	2	1115515881	SAAVEDRA	SAAVEDRA	ALEX	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
182	2	1115515885	ROA	ROMERO	NIKEL	SORAIMI	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
183	2	1115515859	MORA	MARTINEZ	HELEN	YARITZA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
184	2	1115518635	CAIRO	VELA	HAROLD	STEVEN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
185	2	1122513471	VACCA	ROJAS	KEVIANY	SEBASTIAN	10	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
186	2	1122513457	PARRA	PAEZ	KAREN	SOFIA	10	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
187	2	1122514079	DELGADO	MENDOZA	SARA	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
188	2	1115515726	SAAVEDRA	GALEANO	WILMAN	DAVID	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
189	2	1122556758	ROCHEDIEGO	BUITRAGO	FARID	SANTIAGO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
190	2	1122551589	GALLO	BERNAL	LAURA	VANESSA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85430
OPERADOR: PEDAG S.A.S
CONTRATO No: UM 0001 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE SIGLO XXI - SIGLO XXI
CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día, MES el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	13	14	15	16	17
												Número de Días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
191	TI	1115472774	RAMOS	MANJALO	DAVID	EDUARDO	11	6	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
192	TI	1115745009	TORRES	MENDOZA	ESTEFANNY	YURLEY	11	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
193	TI	1115815774	PARRA	GARCIA	DAURA	ENRIQUE	11	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
194	TI	1122201648	ROMERO	VARGAS	DANNA	ISABELLA	12	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
195	TI	1122831599	VEGA	MENDEZ	DANNA	SOFIA	12	6	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
196	TI	1120601080	JIMENEZ	BRAVO	DIEGO	ALEJANDRO	11	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
197	TI	1094210080	PEREZ	ZAMBRANO	ANNIE	VALERIA	11	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
198	TI	1120522970	GONZALEZ	CARVAJAL	JULIANA		11	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
199	TI	1119122840	RIVA	PERILLA	MARTIN	ANTONIO	11	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
200	TI	1116014516	ULLOA	SANDOVAL	ANGEL	WILFREDO	12	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
201	TI	1014000840	CORDOBA	VALBUENA	JUAN	IGNACIO	11	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
202	TI	1011231767	CORTES	GARCIA	LAURA	SOFIA	12	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
203	TI	1020660218	ZAMORA	GARCIA	LUIS D	JOSE	12	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
204	TI	1052642830	MENDIVELSO	SOTO	VERONICA		11	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
205	TI	1116014838	ROMO	ZORRO	JHOAN	DAVID	14	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
206	TI	1116123838	DUARTE	ROMERO	SAMIRA	FELIPE	12	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
207	TI	1020000466	RIVAS	MARTINEZ	CRISTIAN	CAMILO	14	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
208	TI	1116014614	SANCHEZ	JIMENEZ	DAVID	ALEJANDRO	11	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
209	TI	1021126836	HERNANDEZ	ROMERO	JUAN	MATEO	12	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
210	TI	1116212806	NARANJO	TAPUR	JULIETH	NATHALIA	14	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
211	TI	1116123411	ESTRELLARA	VARGA	MARIA	ISABEL	14	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
212	TI	1107000228	DAZA	RINCON	DAN	ALEXANDER	12	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
213	TI	1026827869	CONTRERAS	RODRIGUEZ	KAROL	JULIETH	12	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
214	TI	1116161606	HIDALGO	JAIMES	JARRISON	ALEJANDRO	13	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
215	TI	1124880446	ARICA	PERILLA	MARIAN	NATALIA	12	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
216	TI	1026867426	CONTRERAS	ALFONSO	ANA	ALEXANDER	12	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
217	TI	1035186021	DIAZ	FUENTES	GABRIELLA		11	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
218	TI	1031186339	DIAZ	FUENTES	VIOLETA		10	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
219	TI	1116241743	RAMOS	JARAMILLO	DANNA	VALENTINA	12	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
220	TI	1026827883	ROMERO	SUEMAN	KAROL	ESTEFANY	12	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
221	TI	1026000000	ADRIADO	CATERYNE	MARIAN	VALENTINA	12	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
222	TI	1116540279	BURITACA	AREVALO	VALERIA	JULIANA	12	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
223	TI	1116122722	RODRIGUEZ	PRECIADO	JHON	DAVID	12	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
224	TI	1116015373	PARON	ROMERO	HEIDY	PAOLA	12	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
225	TI	[illegible]	SILVERA	PINTO	HECTOR	ALEXANDER	12	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
226	TI	1116000000	CAPO	JIMENEZ	DANNA	VALERIA	12	6	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
227	TI	1116014762	SANCHEZ	ROMERO	MIGUEL	JOSUE	12	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
228	TI	1026000738	FREITTE	MORENO	PABLO	ARMANDO	12	6	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0301 DEL 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE SIGLO XXI - SIGLO XXI

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000000

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	FECHAS DE ENTREGA - Escriba arriba la fecha en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario										
233	3	1094271340	JIMENEZ	GARCIA	JULIETH	[illegible]	12	6	F	7	CAA	X	X	0	0	0	0	X	X	0	9
234	3	1429070427	AMAYA	MARTINEZ	ADRIAN	[illegible]	12	6	M	7	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
235	3	1101122569	BARRETO	SOLANO	SAMUEL	ESTEBAN	12	6	M	7	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
236	3	1115514084	SANCHEZ	HERRERA	BENY	DAVID	13	6	F	7	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
237	3	1123011107	CRUZ	PARRA	SARA	SOFIA	12	6	F	7	CAA	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0
238	3	1040048251	BONILLA	TERAN	JEISY		13	6	F	7	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
239	3	1116522752	CELIS	CUBILLOS	LAURA	ALEJANDRA	13	6	F	7	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
240	3	1014000000	MENDOZA	HERNANDEZ	PABLO	SAMUEL	12	6	M	7	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
241	3	1020858695	RAMA	MARTINEZ	JUNIOR	ALVARO	11	6	M	6	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
242	3	1020858697	CARREÑO	RAMA	PAULA	ANDREA	10	6	F	6	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
243	3	1020858698	ROJAS	MOLINA	DANIEL	ESTEBAN	10	6	M	6	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
244	3	1115858698	SANABRIA	AVILA	MARTA	GISELLA	10	6	F	6	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
245	3	1115858698	SIERRA	DAZA	MANUEL	ANTONIO	10	6	M	6	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
246	3	1020858697	ANCHIRAICO	RODRIGUEZ	VALESTINA		10	6	F	6	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
247	3	1020858698	SOLANO	SARMIENTO	ISABEL	SOFIA	10	6	F	6	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
248	3	1020858698	BLANCO	DIAZ	SERGIO	ANDRES	10	6	M	6	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
249	3	1020858424	CHAPARRO	MOLINA	JUAN	SEBASTIAN	10	6	M	6	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
250	3	1116121584	DIAZ	PISFINO	JULIAN	HERNANDO	10	6	M	6	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
251	3	1020852786	TORRES	ISAS	LAURA	CAMILA	10	6	F	6	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
252	3	1020850548	PATARROYO	HERALDI	SOFIA	VALENTINA	10	6	F	6	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
253	3	1020854864	MONTES	ALVAREZ	ANDRES	FELIPE	10	6	M	6	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
254	3	1115514038	FIGUEREDO	ESTEPA	JULIAN	DAVID	14	6	M	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
255	3	1020853434	JIMENEZ	GRALDO	DAMITH	TATIANA	14	6	F	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
256	3	1115514071	TIERRADENTRO	ALFONSO	MARIA	VALENTINA	14	6	F	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
257	3	1020854374	RODRIGUEZ	PEREZ	SARA	SOFIA	14	6	F	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
258	3	1020855884	HERRERA	LOZA	DANIEL	ANDRES	14	6	M	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
259	3	1115502987	MARTINEZ	RODRIGUEZ	JEFFERY	OLIVIER	14	6	M	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
260	3	1115402146	NARANJO	REUTER	KAREN	SOFIA	13	6	F	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
261	3	1020854687	CASTILLO	PAEZ	MARYEL	BRIJITH	14	6	F	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
262	3	1115514888	CARDENAS	GONZALEZ	SARA	ISABELLA	14	6	F	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
263	3	1020851481	LOPEZ	FINO	MARIA	FERNANDA	13	6	F	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
264	3	1115514124	HUERTAS	GUERRERO	FABIAN	ANDREY	14	6	M	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
265	3	1020858847	MARTINEZ	SACHA	BRIAN	ALEXANDER	13	6	M	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
266	3	1115514086	PINZON	RODRIGUEZ	KAREN	YULIETH	14	6	F	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
267	3	1115514021	LAGARES	GARCIA	JENNY	MICHEL	14	6	F	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
268	3	1022758628	CORREA	SILVA	LAURA	NATALIA	14	6	F	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
269	3	1115514103	AMAYA	LOPEZ	FABIAN	STIVEN	14	6	F	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9
270	3	1022858231	BARRERA	VELASQUEZ	HEIDY	NATALIA	13	6	F	8	CAA	X	X	0	0	0	X	X	X	0	9

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CODIGO DANE: 85 — NOMBRE DE ASTECCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE SIGLO XXI - SIGLO XXI

MUNICIPIO: TAURAMENA — CODIGO DANE: 85410 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385410000047

OPERADOR: FEDAS S.A.S — MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

CONTRATO No: UM 0061 DEL 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	FECHAS DE ENTREGA - Escribir el día hábil al que corresponde la entrega del Complemento Alimentario.									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	11	13	14	15	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Título de Derecho recibe el complemento alimentario									
267	T	1039440054	IGLESIAS	SANDOVAL	LUIS	FELIPE	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
268	T	1117914144	PINEDA	ARAUMEDO	KAREN	PAOLA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
269	T	1115914258	QUINTERO	BOJACA	ANGIE	ROCIO	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
270	T	1107265350	PRIETO	SOLANO	ISABELLA	STEFANIA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
271	T	1057991121	DIAZ	TORRES	JHON	SEBASTIAN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
272	T	1033840442	RODRIGUEZ	MARTINEZ	TOMAS	SEBASTIAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
273	T	1052355017	ACEVEDO	DIAZ	URIEL	FERNEY	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
274	T	1115315057	ARANGO	SANCHEZ	JUAN	FELIPE	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
275	T	1041317257	SALAZAR	RODRIGUEZ	SAMUEL	FELIPE	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
276	T	1025087871	MARTINEZ	RODRIGUEZ	MARIA	LAURA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
277	T	1116912196	HIDALGO	JAIMES	PAULA	VICTORIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
278	T	1116912780	GOMEZ	GRANADO	AYDANA	REBECA	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
279	T	1026662466	SARAVITO	JIMENEZ	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
280	T	1026666220	JIMENEZ	CANTOR	EMANUEL	SANTIAGO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
281	T	1026666667	SOLANO	SARAVITO	ANGIE	FERNANDA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
282	T	1026787128	RAMIREZ	MARTINEZ	MARIA	JOSE	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
283	T	1026666208	CARDENAS	HERNANDEZ	LUIS	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
284	T	1116663288	ROJAS	SARMIENTO	ERIC	FERNANDA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
285	T	1026801338	SANCHEZ	ARIAS	NATALY		10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
286	T	1116812471	ARIAS	CALIXTO	VALERIA	ALEJANDRA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
287	T	1116547888	MORENO	VARGAS	NAZLY	FERNANDA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
288	T	1116912667	LEVANZAMEN	MARTINEZ	ALEJANDRA		11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
289	T	1116912701	CISNEROS	PATO	JAMES	EDUARDO	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
290	T	1116124777	PEREZ	SIETA ACOSTA	FABIAN	CAMILO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
291	T	1026663815	ARCHILLO	BARRIENTOS	LAURA	ALEJANDRA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
292	T	1026664666	FIGUEREDO	MOLINA	CAMILO	ANDRES	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
293	T	1026663821	MARTINEZ	MORENO	EMERY	NAYELY	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
294	T	1116563217	ARIAS	CARDENAS	JUAN	JOSE	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
295	T	1116912687	ARDINO	SORELLO	CRISTIAN	ALEJANDRO	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
296	T	1034491598	ARCHILLO	OCHOA	MIGUEL	ANGEL	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
297	T	1026663738	HERRERA	DIAZ	JULIETA	MANUELA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
298	T	1026663679	SANCHEZ	CORDOBA	ANA	MARIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
299	T	1026664839	BATRAGO	PARRA	MARIA	FERNANDA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
300	T	1026664788	MARTINEZ	CEPULVEDA	SAMUEL	FELIPE	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
301	T	1026664810	SIERRA	MANTILLA	MIKEL	SOFIA	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
302	T	1031078732	CALDERON	RODRIGUEZ	JORGE	ANDRES	12	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
303	T	1116913631	ROA	ESCOBEDO	ANA	SOFIA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
304	T	1116914120	JIMENEZ	GARCIA	JOEL	SANTIAGO	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Alimentación | Departamento Casanare | Educación

24266 6496

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85 — NOMBRE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: IE SAGRADO XXX - SAGRADO XXX

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85810 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: (885810000149)

OPERADOR: FEDAG S.A.S — MES DE ATENCION: MAYO — AÑO: 2024

CONTRATO No. UM 0691 DEL 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	DISCAPACIDAD FISICA	SEXO	ESTADO ESCOLAR	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el mes letra en el cual corresponde la entrega del complemento Alimentario									Total días asistidos en el mes
												4	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
305	T	1118813863	VIVIESCAS	GUERRERO	SARA	JULIET	16	D	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
306	T	1118822847	FERNANDEZ	AVARA	NICOLAS	ALEJANDRO	14	D	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
307	T	1118847137	BARRAZA	RODRIGUEZ	YERITH	KATERINE	15	D	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
308	T	1118870981	RODRIGUEZ	FRANCO	FANIA	DANIELA	13	D	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
309	T	1148125768	BARRERA	AVARA	ERICK	SANTIAGO	14	D	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
310	T	1612378421	ALFONSO	MENDEZ	ERIC	SANTIAGO	15	D	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
311	T	1026654851	CONTRERAS	ALFONSO	MARIA	ISABELA	16	D	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
312	T	1118548965	CRUZ	MONROY	FANIA	AZUCENA	14	D	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
313	T	1026658658	MALDONADO	PEREZ	EDWAR	DAVID	14	D	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
314	T	1026785658	TORRES	ROMERO	JULIANA		14	D	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
315	T	1026865852	ORTEGA	MOYA	DIEGO	ALEJANDRO	17	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
316	T	1046817112	PEREZ	DAZA	SANTIAGO	ANDRES	15	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
317	T	1026845681	GIL	OVIEDO	JUAN	DAVID	16	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
318	T	1026852252	CHAPARRO	PEDRAZA	JUAN	SEBASTIAN	15	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
319	T	1010207484	TORRES	ROMERO	MARIA	JOSE	14	D	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
320	T	1118121471	PUGA	MORA	LINDSAY	VANESA	13	D	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
321	T	1123456721	CASTAÑEDA	TORRES	DAVID	ESTEBAN	16	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
322	T	1026852142	ALVAREZ	AZEVEDO	NICOLAS		13	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
323	T	1026731115	GARZON	SUAREZ	SARA	ISABELA	15	D	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
324	T	1115912565	BENAVIDES	ALMANZA	MARIA	VALENTINA	13	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
325	T	1123800178	VELASQUEZ	NIETO	LAURA	SOFIA	13	D	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
326	T	1026400987	TOVAR	SALINAS	BYLIAN	MATIAS	15	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
327	T	1026802188	RIVEROS	ALVAREZ	ANDRES	FELIPE	16	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
328	T	1046858582	LEON	RUBIO	GABRIELA		15	D	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
329	T	1118813489	RUIZ	OSORIA	NEIKOL	TATIANA	17	D	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
330	T	1118823888	RODRIGUEZ	CORDOBA	KINLY	FERNANDA	13	D	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
331	T	1026871188	AVELLA	MORALES	DONALDO	SANTIAGO	13	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
332	T	1118863883	MARTINEZ	LOZANO	JUAN	RICARDO	13	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
333	T	1118886668	ROYOA	TORRE	NEHYA		13	D	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
334	T	1026868877	CAMACHO	GALICIA	DAMIAN	STEPHANIE	16	D	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
335	T	1026858858	PARRA	MORENO	MANUEL	SANTIAGO	13	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
336	T	1118858940	RUEDA	MORALES	LUNA	FERNANDA	16	D	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
337	T	1026868888	SANCHEZ	ESPECIORY	XENIA	SANTIAGO	17	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
338	T	1026864209	VILLAMIZAR	MARTINEZ	JOHAN	SANTIAGO	16	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
339	T	1026866043	RODRIGUEZ	RUEDA	EIDY	LORENA	14	D	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
340	T	1123800526	RAMIREZ	RUBIO	MANUELA		13	D	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
341	T	1118810401	VELASQUEZ	PINEDA	JUAN	DAVID	16	D	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
342	T	1098810213	SANTANA	CARDOZO	YESI	VALERIA	17	D	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

FR-TI-149-02 Versión 2.0

24267

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE SIGLO XXI - SIGLO XXI

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: (en blanco)

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

CONTRATO No: UM 0691 DEL 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 (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de atención
												6	7	8	9	10	14	11	15	17	
												Número de días de atención - Marque con una X si ese día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
343	TI	1026511408	DAZA	RINCON	KARSH	YASHNY	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
344	TI	1001006388	PATARROYO	LEON	JUAN	DAVID	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
345	TI	1118123858	PINTO	ROZO	LUISA	SOFIA	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
346	TI	1026503684	CORTES	ARBELAEZ	TAMA	SALOME	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
347	TI	1118540229	AVILA	LOPEZ	DANA	VALENTINA	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
348	TI	1026503821	MUÑOZ	PAZ	MIGUEL	EDUARDO	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
349	TI	1126457668	SALCEDO	GARCIA	JOEL	OMAR	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
350	TI	1026458755	GIL	OVIEDO	JUAN	ESTEBAN	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
351	TI	1006548170	PEREZ	RAMOS	JOSE	ALEJANDRO	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
352	TI	1014653620	MURCIA	PUENTES	JUAN	DAVID	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
353	TI	1026505214	GUEVARA	ARTEAGA	NICOL	GUSANI	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
354	TI	1026540375	RUBIO	MORALES	MATHEO	FELIPE	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
355	TI	1026540514	ROA	MENDEZ	JHOSEP	GUSTAVO	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
356	TI	1026547128	PACHECO	PARRA	JOHAN	ESTIBEN	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
357	TI	1026503446	UMAÑA	TORRES	ANGELA		18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
358	TI	1026503253	RINCON	GOMEZ	KATHERIN	DAYANA	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
359	TI	1118515770	MONTAÑEZ	MANCERA	JUAN	PABLO	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
360	TI	1118538211	GIL	BARAHONA	ESTIBAN	NICOLAS	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
361	TI	1070406887	ROYO	CARZON	JHUAN	SANTIAGO	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
362	TI	1118543268	GONZALEZ	ANAYA	DANIS	SANTIAGO	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
363	TI	1118538268	LAMUS	SORIS	PAULA	DAYANIS	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
364	TI	1118538268	LEON	RUBIO	MARIA	PAULA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
365	TI	1118542382	TIBADUIZA	ORJUELA	LAURA	SOFIA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
366	TI	1070406854	VARGAS	SALINAS	JUAN	SEBASTIAN	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
367	TI	1118538000	RODRIGUEZ	LOPEZ	DANIEL	SANTIAGO	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
368	TI	1118531168	DURAN	PEDRAHITA	ANA	MARIA	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
369	TI	1026503532	CUPAJO	ARDILA	JOHNIER	DANIEL	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
370	TI	1026548471	GARCIA	MESQUIDA	ALBERT	FRANCISCO	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
371	TI	1118512040	RODRIGUEZ	PINTO	LINDA	KARINA	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
372	TI	1118512317	RODRIGUEZ	SANABRIA	YINNA	SOFIA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
373	TI	1048758000	PORRAS	SANCHEZ	DIEGO	ANDREY	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
374	TI	1026503060	CARVAJAL	MORA	SARA	VICTORIA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
375	TI	1026503505	GUALDRON	LIBERATO	LINA	ISABEL	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
376	TI	1118512208	MARTINEZ	VACA	NATALIA	SHIRLEY	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

24268

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: (E SIGLO XXI - SIGLO XXI)

MUNICIPIO: TAURAMENA | CÓDIGO DANE: 85410 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385418000040

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

CONTRATO No.: UM 0001 DEL 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 (día) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario.									Total # de días consumidos
												6	7	8	9	10	13	14	15	16	
												Número de días de atención – Marque con una X si el día que el Titular de Derecho asistió al complemento alimentario									
377	TI	1048494585	RICO	ACOSTA	ALDAIR	ESTEBAN	17	1	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
378	TI	1026856852	MARIN	BANCHEZ DIAZ	MARIA	PAULA	16	1	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
379	TI	1118548514	GUERRERO	CARDENAS	LUIS	ALEJANDRO	15	1	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
380	TI	1026520834	VILLAMIZAR	GOMEZ	MARIA	DANIELA	15	1	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
381	TI	1122541210	RUIZ	MEDINA	JUAN	SEBASTIAN	16	1	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*Niño/ Niña, adolescente o joven

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAAM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAAM: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ ADECUADA: ☐ CATERING: ☐

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 3429 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 3429 PREPARADA EN SITIO: X ADECUADA: ☐ CATERING: ☐

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

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo del Establecimiento Educativo, Técnico Administrativo 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 va en la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento / auditoria y control del programa.
- El incumplir lo aquí no mencionado, se notificaran por la garantizar la calidad del mismo.

FR-PAE-SPRO Versión 2.0

21269

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	02 DE MAYO DE 2024	Hasta	03 DE MAYO 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	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	21	2	42	
	RI				
CHAPARRAL	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	23	2	46	
	RI				
LA ESPERANZA	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	29	2	58	
	RI				
LA LIBERTAD	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	10	2	20	
	RI				
TOTAL		83	2	166	

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	2	0	1
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	26	0	13
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	138	0	69
GRAN TOTAL	0	166	0	83

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Tauramena				
FECHA:	DÍA 06	de Mayo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JAVIER ENRIQUE PEREZ LEON				

6799

239

24270

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CODIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410
OPERADOR: FEDRA S.A.S
CONTRATO No.: 1000001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E.T.P.I. EL LLANO - SEDE BLANCA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385410000444
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Jornada	Número de días de asistencia - (Marque con una X el día que el Padre de Familia haya acompañado el proceso)	Total días de asistencia
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													

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

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS HOMBRES: 42 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS HOMBRES: 42 PREPARADA EN SITIO: X INSTITUCIONAL: ____ CATERING: ____

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

NOTA: El operador no podrá servir más de una ración por cada estudiante y docente que tenga en el puesto.
- El acta de entrega debidamente firmada y diligenciada debe estar contenida en los documentos "Actas Individuales" del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del contrato.
- El envío del presente documento es de carácter obligatorio para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato es de diligenciamiento manual.

1089

24277

Registro y control diario de asistencia

DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO: TAURAMENA
OPERADOR: [illegible] S.A.S
CONTRATO No.: [illegible]

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: [illegible] AÑO: [illegible]

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	Día 1	Día 2	Total días de consumo
1	[illegible]	[illegible]	LOPEZ	POSADA	[illegible]	DAYANA	[illegible]	0	F	0	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	F	0	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	RAMIREZ	ESPINOSA	[illegible]		[illegible]	0	F	0	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	M	1	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	M	1	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	F	1	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	F	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ALEJANDRA	[illegible]	0	F	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ALEJANDRO	[illegible]	0	M	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VEGA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	M	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	M	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VEGA	DANA	VALENTINA	[illegible]	0	F	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	F	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	PEREZ	ROJAS	EDUARD	JOSE	[illegible]	0	F	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	F	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ALEJANDRO	[illegible]	0	M	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	RAMIREZ	ESPINOSA	ESTEBAN		[illegible]	0	M	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MORILLO	[illegible]	ALEJANDRA	[illegible]	0	F	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	MARTINEZ	[illegible]	LUIS	[illegible]	[illegible]	0	M	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	RAMIREZ	[illegible]	JUAN	CAMILO	[illegible]	0	M	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SANCHEZ	[illegible]	ENRIQUE	[illegible]	0	M	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0	M	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
23	[illegible]	[illegible]	LOPEZ	[illegible]	[illegible]	ENRIQUE	[illegible]	0	M	[illegible]	CAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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 [illegible] RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO ______ PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma] [illegible] S.A.S

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma] [illegible]

Observaciones:

NOTA: [illegible]

24272

Gobernación de Casanare | Secretaría de Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAS S.A.S

CONTRATO No: LAR 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: CETE DEL LLANO - LA ESPERANZA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185410000014

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 ATENCIÓN - Escriba el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 0 1 / 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Padre de Familia recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

*Edad: Años cumplidos a la fecha

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

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 88 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 88 PREPARADA EN SITIO: X MEDIO REALIZADA: ☐ OBSERVACIONES: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAS S.A.S — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAVIER ENRIQUE PEÑALOZA

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 y estar en la carpeta de Fuentes Administrativas del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- Diligenciar del cuidado del medio ambiente, tener en cuenta las basuras.
- La firma del presente documento de forma responsable evidencia adecuados procedimientos, cuidados y control del programa.
- Diligenciar bonitos y datos legibles, sin tachones para garantizar claridad de datos.

6803

24273

Alcaldía | Gobernación | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CAUCA | CODIGO DANE: 19
MUNICIPIO: TIMBIQUI | CODIGO DANE: 19419
OPERADOR: FEDAVO S.A.S
CONTRATO No.: 138 DMA 2024

NOMBRE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: I.E TE DEL LLANO - LA LIBERTAD
CODIGO DANE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: 119419000202
MES DE ATENCION: MAYO | AÑO: 2024

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO (MAYUSCULA)	SEGUNDO APELLIDO (MAYUSCULA)	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA/MES)	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir en cada día hábil el valor correspondiente a la Unidad del Complemento Alimentario	Total días de consumo
1	TI	1150340...	PAEZ	ROMERO	SARA	ISABELA	9	7	F	3	CAA	1 1	1
2	TI	1139644...	MORALES	PAEZ	DILAN	SANTIAGO	7	3	M	1	CAA	1 1	1
3	TI	1141041...	MARTINEZ	DARIO	EVELYN	SALOME	9	3	F	1	CAA	1 1	1
4	TI	1139...011	BARRETO	MONTENEGRO	FABIAN	FELIPE	7	1	M	1	CAA	1 1	1
5	TI	1137...008	MARTINEZ	LUCAS	DAIBIN	DANIEL	9	5	F	3	CAA	1 1	1
6	TI	1140...765	PAEZ	ROMERO	EDITH	ALEJANDRA	11	3	F	3	CAA	1 1	1
7	TI	1139...006	PAEZ	ROMERO	LAURA	VANESSA	8	7	F	2	CAA	1 1	1
8	TI	1139...720	MORALES	PAEZ	SEBAS	ESTIVEN	9	4	M	3	CAA	1 1	1
9	TI	1139...040	MORALES	RUIZ	LINDA	NATALIA	11	9	F	5	CAA	1 1	1
10	TI	1140...010	CAMBO	ROMERO	ANGEL	DARIEN	10	2	M	3	CAA	1 1	1

*Edad: años, días, semanas o meses

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAM: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CARGUERO: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAT: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CARGUERO: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 20 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 20 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CARGUERO: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL SUMINISTRO: [signature] FIRMA: [signature]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] FIRMA: [signature]

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las sedes/unidades educativas debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reflejarse conforme a los Lineamientos Técnico-Administrativos. Ver Figura 7.7.2 y estar disponible para consulta de los usuarios y el supervisor del mismo.
- En el caso del cuidado del medio ambiente. Evitar mal manejo 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 es de obligatorio cumplimiento. El incumplimiento será penalizado de acuerdo del caso.

24274

Alimentación Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	FEDAG SAS	CONTRATO N°	UM0001 2024

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL DEL LLANO			CÓDIGO DANE	185410001004
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TAURAMENA			CÓDIGO DANE	85410
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	06 DE MAYO DE 2024	Hasta	17 DE MAYO 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	23	9	207	
	RI				
CHAPARRAL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	22	9	198	
	RI				
LA ESPERANZA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	29	9	261	
	RI				
LA LIBERTAD	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	10	9	90	
	RI				
TOTAL		84	9	756	

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	9	0	1
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	108	0	12
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	639	0	71
GRAN TOTAL	0	756	0	84

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 20	de mayo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JAVIER ENRIQUE PEREZ LEON				

6804

24275

Alimentos | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA — CÓDIGO DANE: 85410

OPERADOR: REDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0061 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E.TE DEL LLANO - JARDIN BLANCA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285410000944

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 A1	PRUEBA DE ENTREGA - Escriba el día (del 1 al 31) en el cual corresponda la entrega del complemento Alimentario: 4 7 8 9 10 11 14 15 17 — Número de días de atención - Marque con una X el día con el Título de Atención recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	9	9	DIAZ	PALMA	ALEXIS NOEL	JOSE	8	0	M	0	CAA	X X X X X X X X X	9
2	1	1	NUÑEZ	GOMEZ	CRISTIAN	SANTIAGO	8	0	M	0	CAA	X X X X X X X X X	9
3	15	1	CORREO	DIAZ	ALEXANDRA	ALEJANDRA	11	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X	9
4	0	9	MARCAS	ALVARADO	WILMARY	DEL CARMEN	9	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X	9
5	0	1	LANCHEROS	HOYOS	KARIN	DAYANA	9	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X	9
6	0	1	RODRIGUEZ	LANCHEROS	LIZETH	ALEJANDRA	7	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X	9
7	0	1	LOPEZ	RODRIGUEZ	LIZETH	MIRIAM	8	0	F	2	CAA	X X X X X X X X X	9
8	0	1	SANCHEZ	BAUTISTA	MARTH		7	0	M	2	CAA	X X X X X X X X X	9
9	0	1	YATE	JARAMILLO	ERIC	ALEJANDRO	8	0	M	2	CAA	X X X X X X X X X	9
10	0	1	CARVAJAL	GOMEZ	YIELIDS	ADRIANA	11	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X	9
11	0	1	YATE	JARAMILLO	YEFERSON	ALEJANDRO	10	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X	9
12	0	1	PEREZ	TOVAR	JENDRYCH	JESUS	10	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X	9
13	0	1	NUÑEZ	GOMEZ	YEFERSON	ISAAC	9	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X	9
14	0	1	VARGAS	ALVAREZ	DIOMEDES	DAIAN	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X	9
15	0	1	CASTILLO	VELAZQUEZ	HECTOR	JOSE	10	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X	9
16	0	1	BLANCO	ACOSTA	DAIME	ALEJANDRA	11	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X	9
17	0	1	LEON	LANCHEROS	JUAN	SEBASTIAN	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X	9
18	0	1	SANCHEZ	BAUTISTA	MICHEL	SANTIAGO	9	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X	9
19	0	1	LOPEZ	RODRIGUEZ	JHULIAN	SEBASTIAN	9	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X	9
20	0	1	BAUTISTA	JARAMILLO	KAROL	JHOHANA	13	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X	9
21	0	1	CARVAJAL	GOMEZ	DIANA	ANDREA	13	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X	9
22	0	9	CASTILLO	VELAZQUEZ	YEDDIANA	DEL CARMEN	13	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X	9
23	13	1	BLANCO	ACOSTA	JUNYBERTH	MARYELIN	13	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X	9

*N.N.A.J: niño, niña, adolescente o joven

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

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 207 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 207 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAVIER ENRIQUE PEREZ GARCIA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El diligenciamiento de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico-Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y los entes de control del orden.
- Es preciso el cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe del veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- Diligenciar formato con letra legible, sin enmendaduras para garantizar la calidad del mismo.

24276

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CODIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E.TC DEL LLANO - EL CHAPARRAL

MUNICIPIO: TAURAMENA | CODIGO DANE: 85410 | CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185410000170

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

CONTRATO No.: LIC 0001 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	Grados Educativos	Tipo de complementario	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (d) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario									
												6	7	8	9	10	13	14	15	17	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	1115078888	LOPEZ	POLANIA	MIKEY	DAYANA	5.6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1040033048	ESTUPIÑA	AMAYA	MARIA	ALEJANDRA	5.7	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1038822007	RAMIREZ	ESPINOZA	VALENTINA		5.7	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	10	4000131	ORTIZ	LONDOÑO	OMAR	ORTENCIO	7.6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	6	1118053252	GARAVITO	ESPINOZA	ALISON	NICOL	6.4	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1006417174	CAMPO	SANCHEZ	YARIMEL	DELVARIO	7.6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1118518746	SUNO	YAÑEZ	SARA	ALEJANDRA	7.2	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1006536694	POLANIA	CHAVIRE	SAMIR	ALEJANDRO	7.4	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1118668878	BERNAL	VESA	JOHAN	ANDRES	7.0	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	10	7554666	YEPEZ	BRETO	CRISANTO	JAVIER	10.0	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1118538662	BERNAL	VESA	DIANA	VALENTINA	10.3	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1006766681	SIBUSA	HERRERA	KIARA	GEYANA	9.0	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	6	1040570940063	PEREZ	RIVAS	EDUARD	JOSE	10.3	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	6	1040570758262	ESPINA	LONDOÑO	YERIS	GEYANA	9.6	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	11	7717527	ARRAY	ARRAY	RAFAEL	ALEJANDRO	10.0	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	3	1006679002	RAMIREZ	ESPINOZA	ESTEBAN		8.6	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	10	1006 003	JIMENEZ	MORILLO	STHAMPARI	ALEJANDRA	10.6	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	10	7174502	MARTINEZ	ARRAY	WILI	MANUEL	10.0	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	2	1028940018	RAMIREZ	TAMAI	JUAN	CAMILO	11.2	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	3	1005947173	CAMPOS	SANCHEZ	YEISSON	ENRIQUE	11.1	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	2	1139888881	ARIAS	OLAYA CRUZ	DANIEL		10.2	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	3	1118540121	LOPEZ	AMAYA	MOISES	ENRIQUE	10.9	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*TI/RC/ NUIP, según corresponda a cada niño

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ | PREPARADA EN SITIO: _____ MODALIDAD: _____ | CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ | PREPARADA EN SITIO: _____ MODALIDAD: _____ | CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 256 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 198 | PREPARADA EN SITIO: X MODALIDAD: _____ | CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: PEDAG S.A.S. | NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAVIER ENRIQUE PEREZ LUCIA

Observaciones:

NOTA: El operador/a queda sujeto de prestar el servicio en los establecimientos educativos que defina en su cuadro:
- El archivo de este documento original 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.
- La pérdida del cuadro de medicamento hace uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo por el responsable, veedores y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, el mismo debe ser para evitar la validez del mismo.

FOTRA-UPAD Versión 2.0

24277 680

Alegría | Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E.T.E. DEL LLANO - LA ESPERANZA

MUNICIPIO: TAURAMENA | CÓDIGO DANE: 85410 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385230000091

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

CONTRATO No.: UN 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	POR CONDICIÓN ÉTICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	HORA DE ENTREGA - Escriba el día (año) el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	11	12	13	14	
												Número de días de atención - Marque con una X si la niña el Título de Derecho recibió el complemento alimentario									
1	5	1155941595	FIGUEROA	SANABRIA	BRAYAN	DAVID	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1051240238	RAMIREZ	MARTINEZ	JHAN	BRYAN	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1155941607	GALINDO	CASTRO	CARLOS	HERNANDO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1155941402	DIAZ	RODRIGUEZ	ANA	LUCIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1222136108	GONZALEZ	DOMINGUEZ	ROMER	MARIANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1155941401	MANCERA	PARRA	ARYELI	YESSEL	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1155953588	JAREZ	LOPEZ	ELIAN	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1052160245	COLMENARES	BARCO	DENNYER LUIS	SARAVIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1155953400	PARRA	LOPEZ	ISAAC		5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1155953200	GUTIERREZ	MARTIN	ANAIS	SALOME	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1155952952	DIAZ	PEDRAZA	LAUREN	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1052160455	VASQUEZ	TRESPALACIOS	TOMAS	GERONIMO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	5	1113970340	GUALDRON	PARRA	JAIDER	ROMARIO	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	5	1118916617	MORENO	PAEZ	ERICK	YESID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	5	1118120058	RUBIO	PEDRAZA	INER	MIJAR	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	3	1113918161	ZARPA	PARRA	JHAN	CAMILO	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	3	1222139742	GOME	AGRAGUA	SEBASTIAN		9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	3	1222137021	RODRIGUEZ	SOLIS	SHARITH	VALENTINA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	3	1113918060	PINEDA	RUIZ	GALDAE		7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	3	1011245000	RAMIREZ	MARTINEZ	ALISSON	DAMARIS	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	3	1222134201	MORALES	PARRA	JEREMIAS		8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	3	1113974000	BORBOQUEZ	RUGE	GALDAE		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	3	1113975052	MIÑO	MORENO	DANNA	ISABELLA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	3	1113957034	MANCERA	PARRA	BRAYAN	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	3	1192463401	MORENO	PAEZ	DANIEL	ESTIVEN	14	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	3	1113969708	BARRETO	LOPEZ	JOHNNY	STIVEN	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	3	1222132317	MARTINEZ	PALOMO	SAMUEL	ETTO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	3	1113916757	CABALLERO	BONDRIQUEZ	JULIAN	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	3	1222139257	CAJO	PEREZ	GABRIEL	FERNANDO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

TOTAL niños días atendidos x cole

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: 261 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 261 | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: _____ | CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S | NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ANDRES MANUEL 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 mantenerse custodiado en los Establecimientos Educativos (del Programa PAE) y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso de cocción del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento ante la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El proceso manipulación debe cumplirse, el mismo debe ser para garantizar la calidad del mismo.

PE-PR01-MP02 Versión 2.0

24278

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CODIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TAURAMENA — CODIGO DANE: 85410

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No: LIM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: I E TE DEL LLANO - LA LIBERTAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: 385400001220

MES DE ATENCION: MAYO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL PAAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL PAAJ	PRIMER NOMBRE DEL PAAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL PAAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes correspondiente la entrega del Complemento Alimentario: 6 7 8 9 10 14 15 16 17	Total días de consumo
												Número de días de atención - Ratificar con una X si ella con el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1	3	1-4000687	PAEZ	BONIFOUEZ	SARA	DANIELA	8	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X	9
2	3	1-1005687	MORALES	PAEZ	DILAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X X X X X X X X X	9
3	3	1-1005484	MARTINEZ	ZORRO	EVELYN	SALOME	5	0	F	1	CAA	X X X X X X X X X	9
4	3	1-1005835	BARRETO	MONTENEGRO	YOFFDAN	FELIPE	7	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X	9
5	3	1-2212000	MARTINEZ	ZORRO	DANNA	DANIELA	9	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X	9
6	3	1-1007381	PAEZ	BONIFOUEZ	MAIRA	ALEJANDRA	10	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X	9
7	3	1-1003835	PAEZ	BONIFOUEZ	LAURA	VANESSA	8	0	F	3	CAA	X X X X X X X X X	9
8	3	1-1007500	MORALES	PAEZ	SAMUEL	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X X X X X X X X X	9
9	3	1-1003844	MORALES	ROA	LINDA	MARIA	11	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X	9
10	3	1-1002-4000	ZORRO	BONIFOUEZ	ANGEL	EMMAN	10	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X	9

*Edad: Niño, niña, adolescente o joven

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

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALTERNO: 90 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALTERNO: 90 — PREPARADA EN SITIO: X REDISTRIBUIDA: ☐ CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JAVIER RAMON PEREZ LEON

Observaciones:

NOTA: El operador/organización de permitir el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento soporte y debidamente diligenciado debe tomarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En ocasiones del cubrimiento del menú semanal hacer uso nuevamente de raciones.
- La falta de presente documento dará la no veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras excepto garantizar la validez del mismo.

PEPE1 ORREZ Version 2.0

24279

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 LIQUIDACION E INFORME DE EJECUCION DE LOS PERIODOS DEL 01 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2024	**PERIODO: 1 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2024**

ANEXO 102.17
MUNICIPIO DE TRINIDAD

CARRERA 40 # 23-53, Yopal - Casanare
fedagsas@gmail.com
Cel 3114996156

6809

24280

Certificación de Rectores

CARRERA 40 # 23-53, Yopal - Casanare
fedagsas@gmail.com
Cel 3114996156

6210

24281

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 LIQUIDACION E INFORME DE EJECUCION DE LOS PERIODOS DEL 01 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2024	**PERIODO: 1 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2024**

Planillas de Registro de control diario de asistencia

CARRERA 40 # 23-53, Yopal - Casanare
fedagsas@gmail.com
Cel 3114996156

6811

24282

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	02 DE MAYO DE 2024	Hasta	03 DE MAYO 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	299	2	598	
	RI				
EL PALMAR DEL PAUTO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	23	2	46	
	RI				
EL TORO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	18	2	36	
	RI				
JUAN JOSE RONDON	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	8	2	16	
	RI				
LA MORITA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	30	2	60	
	RI				
LA UNION DE COJOMU	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	7	2	14	
	RI				
MANDARINOS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	26	2	52	
	RI				
TOTAL		411	2	822	

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	2	0	1
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	66	0	33
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	2	0	1
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	752	0	376
GRAN TOTAL	0	822	0	411

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 06	de mayo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO				

6812

Aprender | CASANARE | Educación

24283

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 ÉTICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE ATENCIÓN	FECHA DE ENTREGA - Diligencie el día (01-31) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de entrega
												2	3									
												Marcar con X días de atención - Marque con una X en el día que el Trador de Derechos recibe el complemento alimentario										
1	5	1025079660	FERNANDEZ	VENERA	JHAIR	JOEL	5	0	M	0	CAA	X	X									2
2	5	1025079682	FERNANDEZ	VENERA	MARIA	CELESTE	5	0	F	0	CAA	X	X									2
3	5	1222133388	RODRIGUEZ	ARIAS	KAROL	LIXETH	5	0	F	0	CAA	X	X									2
4	5	1222133389	RODRIGUEZ	ARIAS	KAREN	YISELA	5	0	F	0	CAA	X	X									2
5	5	1118778583	GUTIERREZ	TUMAY	THOMAS		5	0	M	0	CAA	X	X									2
6	5	1118668674	TUAY	BENAVIDES	DYLAN	SEBASTIAN	5	0	M	0	CAA	X	X									2
7	5	1118668981	LONDOÑO	BETANCOURT	SAMUEL		5	0	M	0	CAA	X	X									2
8	5	1118669650	FUENTES	LARGO	ELMA	MAITE	5	0	F	0	CAA	X	X									2
9	5	1222134330	SALAMANCA	VARGAS	MARIANA		5	0	F	0	CAA	X	X									2
10	5	1118669831	DUEÑAS		DANNA BRISEIDY	DEL MAR	5	0	F	0	CAA	X	X									2
11	5	1118668834	JAIMES	RODRIGUEZ	ALBA	MARIETH	5	0	F	0	CAA	X	X									2
12	5	1118442808	ALARCON	CHAVEZ	ANTHONY	GABRIEL	5	0	M	0	CAA	X	X									2
13	5	1118779627	GUALDRON	JERONIMO	CALEB	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X									2
14	5	1222134600	GIRON	PONGRCA	PAULA	ALEJANDRA	5	0	F	0	CAA	X	X									2
15	5	1118578341	PAEZO	RAMIREZ	CLARET	LUCIANA	6	0	F	0	CAA	X	X									2
16	5	1118540629	JIMENEZ	MANZANO	KAREN	SOPHIA	6	0	F	0	CAA	X	X									2
17	5	1118668315	CARALICHE	BARRETO	OSCAR	ESTEBAN	6	0	M	1	CAA	X	X									2
18	5	1118668234	HUMO	ALBARRACIN	BELSON	RIVALDO	6	0	M	1	CAA	X	X									2
19	5	1222130151	GAGNAY	BURGOS	SERGIO	ANDRES	7	0	M	1	CAA	X	X									2
20	5	1118668693	ANZUETA	COLINA	ELIT	MARIANA	7	0	F	1	CAA	X	X									2
21	5	1118668800	RODRIGUEZ	TUMAY	KENDRA	YULIETH	6	0	F	1	CAA	X	X									2
22	5	1118668543	ZEA	GARCIA	DANNA	FERNANDA	7	0	F	1	CAA	X	X									2
23	5	1118668824	PERDOMO	SOLANO	DULCE	ANAHIA	8	0	F	1	CAA	X	X									2
24	5	1222130572	TUMAY	HUMO	GABRIEL		5	0	M	1	CAA	X	X									2
25	5	1118668634	HUMO	CETINA	EDILSON	STIVEN	7	0	M	1	CAA	X	X									2
26	5	1118668668	FUENTES	LARGO	DAYAN	DANIELA	7	0	F	1	CAA	X	X									2
27	5	1118668837	BECA	GAMBOA	EVELYN	DANIELA	8	0	F	1	CAA	X	X									2
28	5	1118778581	TENJO	AVILLA	MARIA	JOSE	8	0	F	1	CAA	X	X									2
29	5	1222131317	SANCHEZ	MOLINA	HAIDER	SMITH	8	0	M	1	CAA	X	X									2
30	5	1118668459188	TOVAR	ALMERDA	VICTORIA	OSMARIEL	6	0	F	1	CAA	X	X									2
31	5	1118668572	SOGAMOSO	BARRETO	DYLAN	ALEXANDER	8	0	M	1	CAA	X	X									2
32	5	1222130641	SOLER	TUAY	ANA	SOFIA	6	0	F	1	CAA	X	X									2
33	5	1222129849	ANZUETA	MORALES	LENY	VALENTINA	7	0	F	1	CAA	X	X									2
34	5	1118668734	LOMBANA	PINZON	ISABELLA		7	0	F	1	CAA	X	X									2
35	5	1118668902	TUMAY	VARGAS	LUIS	BOLSON	7	0	M	1	CAA	X	X									2
36	5	1222127341	TUMAY	HERNANDEZ	ANGIE	JOHANA	8	0	F	1	CAA	X	X									2
37	5	1071991203	MONTES	RODRIGUEZ	ANGEL	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X									2
38	5	1118667663	RODRIGUEZ	ARIAS	NAYURI	JOHANA	9	0	F	2	CAA	X	X									2
39	5	1118667842	TUMAY	HUMO	SOLANYI		9	0	F	2	CAA	X	X									2
40	5	1118667827	TUMAY	VARGAS	SOFIA	DANIELA	9	0	F	2	CAA	X	X									2
41	5	1118667481	HUMO	CETINA	CALIXTO	STIVEN	10	0	M	2	CAA	X	X									2

Gobernación de Casanare | Educación

24284

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 ÉTICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE MODALIDAD	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) actual correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
42	5	1118125646	VERGARA	MARTINEZ	EMANUEL		7	0	M	2	CAA	X X	2
43	5	1222127782	GUTIERREZ	TORRES	SAMUEL	ORLANDO	7	0	M	2	CAA	X X	2
44	5	1118660727	MARTA	CAMARGO	EYLIN	SALOME	7	0	F	2	CAA	X X	2
45	5	1118660286	RODRIGUEZ	HUMO	VIVIE	VANESA	8	0	F	2	CAA	X X	2
46	5	1222126846	RODRIGUEZ	HIGUERA	ANGELICA		8	0	F	2	CAA	X X	2
47	5	1118658407	AGUILAR	PASTO	PAULINA		7	0	F	2	CAA	X X	2
48	5	1222126205	MARTA	JASPE	KAREN	JULIANA	7	0	F	2	CAA	X X	2
49	5	1118658408	HUMO	GARCIA	NICOLL	DAYANA	8	0	F	2	CAA	X X	2
50	2	1118658482	TUMAY	HUMO	YOEL		13	0	M	3	CAA	X X	2
51	2	1118778847	GUALDRON	JERONIMO	GENESYS	ONEIDY	10	0	F	3	CAA	X X	2
52	2	1118667327	HUMO	ALBARRACIN	LAURA	NATALIA	10	0	F	3	CAA	X X	2
53	2	1118667359	TARAGNE	RODRIGUEZ	ZAYRA	MELISSA	10	0	F	3	CAA	X X	2
54	2	1222117638	SOLER	TUAY	ESTEFANIA		10	0	F	3	CAA	X X	2
55	2	1118559965	MECHE	GARCIA	JOSE	ANTONIO	11	0	M	3	CAA	X X	2
56	2	1118667716	JASPE	TUMAY	FANNY	LUCIA	8	0	F	3	CAA	X X	2
57	2	1118667519	LONDOÑO	HIGUERA	OMAR	EURON	10	0	M	3	CAA	X X	2
58	2	1118667691	HUMO	TUMAY	OSVALDO		9	0	M	3	CAA	X X	2
59	2	1118667542	RODRIGUEZ	HIGUERA	ANGELYS		10	0	F	3	CAA	X X	2
60	2	1118667789	PEÑALOZA	SILVA	DEIMER	FELIPE	9	0	M	3	CAA	X X	2
61	3	1222126382	CABRERA	BURGOS	VALERY	BOLANYI	9	0	F	3	CAA	X X	2
62	3	1118668169	SAEZ	LOPEZ	CARLOS	SAID	9	0	M	3	CAA	X X	2
63	3	1118668078	RONAL	ALEXANDER	LARGO	CAMARGO	8	0	M	3	CAA	X X	2
64	3	1222125292	REMAYOR	FUENTES	ADRY	JULIANA	8	0	F	3	CAA	X X	2
65	3	1118668126	BURGOS	CASTAÑEDA	GABRIELA		8	0	F	3	CAA	X X	2
66	2	1118668027	RODRIGUEZ	TUMAY	WILMAR	ADRIAN	9	0	M	3	CAA	X X	2
67	5	NARS84937044	RUBIO	DUARTE	MARCOS	RASBELL	9	0	M	3	CAA	X X	2
68	3	1222125346	HUMO	DEVIA	LUCIA	FERNANDA	8	0	F	3	CAA	X X	2
69	3	1118667870	DUEÑAS		BASTIAN	ZAHIR	9	0	F	3	CAA	X X	2
70	3	1118668133	COLINA	ORTIZ	ANYELA	KARINE	8	0	F	3	CAA	X X	2
71	2	1118668023	FUENTES	LARGO	CLARA	ISABEL	9	0	F	3	CAA	X X	2
72	5	1118668170	ROJAS	GUTIERREZ	JESSLYN	THALIANA	8	0	F	3	CAA	X X	2
73	3	1118668036	PINZON	CASTRO	JUAN	MANUEL	8	0	M	3	CAA	X X	2
74	2	1118554276	PEREZ	SANCHEZ	DULCE	MARIA	8	0	F	3	CAA	X X	2
75	5	1222126468	DIOS	GARCIA	MATHIAS	JOSE	8	0	M	3	CAA	X X	2
76	3	1222125741	ORTIZ	RIAÑO	SAMUEL	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X X	2
77	2	1222126701	TAPIAS	RODRIGUEZ	EVELYN	VALERIA	8	0	F	3	CAA	X X	2
78	2	1029658707	PARADA	SANCHEZ	JHON	CARLOS	14	0	M	4	CAA	X X	2
79	2	1118668453	HUMO	ALBARRACIN	KAREN	YULIAZA	12	0	F	4	CAA	X X	2
80	2	1118667506	TOVAR	COLINA	SOFIA	ALEJANDRA	11	0	F	4	CAA	X X	2
81	2	1118668063	TUPANTEVE	TORRES	MILER	ANTONY	11	0	M	4	CAA	X X	2
82	2	1054121337	CASTRO	HOLGUIN	ANGEL	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X X	2

Aprender | CASANARE | Educación

24285

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 ÉTICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día del mes que corresponda la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												2	3								
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
83	2	1222110792	PIRAGAUTA	ANAYA	SAMUEL		10	0	M	4	CAA	X	X								2
84	2	1116667206	REYES	LIRIOLA	EILEN DY	YINARI	10	0	F	4	CAA	X	X								2
85	2	1116502102	INOCENCIO	MENDOZA	YINETH	SHADA	9	0	F	4	CAA	X	X								2
86	2	1116667218	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	FRANCY	MARINA	10	0	F	4	CAA	X	X								2
87	5	1116667522	ESTEVEZ	RODRIGUEZ	JAIDER	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X	X								2
88	5	1116667513	LOMBANA	PINZON	FERNANDO	JOSE	10	0	M	4	CAA	X	X								2
89	2	1116667538	RODRIGUEZ	HUMO	LADI	YULIED	10	0	F	4	CAA	X	X								2
90	2	1116667016	ALVARADO	PARADES	OLVER	ANDRES	11	0	M	4	CAA	X	X								2
91	2	1222120541	ROMERO	HUMO	DEICY	NOHA	9	0	F	4	CAA	X	X								2
92	5	1116667531	MANTILLA	MOLINA	JOHAN	JULIAN	10	0	M	4	CAA	X	X								2
93	2	1116667166	TUAY	BENAVIDES	JAIDER	FERNANDO	10	0	M	4	CAA	X	X								2
94	2	1116666681	CORDOBA	CHAVITA	YESSON	FELIPE	11	0	M	4	CAA	X	X								2
95	6	1116666	ALMERIDA	HERNANDEZ	GABRIELA	NICOL	11	0	F	4	CAA	X	X								2
96	2	1116667556	LIRIOLA	SUAREZ	RUMMY	LEANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X								2
97	2	1116666322	GUAYABO	DIAZ	YOEL	SANTIAGO	12	0	M	5	CAA	X	X								2
98	2	1116666422	JASPE	TUMAY	DEICY	ELIZABETH	12	0	F	5	CAA	X	X								2
99	2	1116666541	ABRIL	TUMAY	MILDRED	YULIETH	12	0	F	6	CAA	X	X								2
100	2	1116666634	INOCENCIO	RODRIGUEZ	JESUS	DANIEL	11	0	M	5	CAA	X	X								2
101	2	1116042647	AGUILAR	RODRIGUEZ	YUHE	JULIAN	13	0	M	5	CAA	X	X								2
102	2	1116667143	FUENTES	LARGO	MARIA	PAULA	11	0	F	5	CAA	X	X								2
103	2	1116667201	ESCOBAR	LARGO	WILMAR	ADRIEL	11	0	M	6	CAA	X	X								2
104	2	1116667124	AVELLA	BARRETO	YAHIEL	ARMANDO	11	0	M	6	CAA	X	X								2
105	2	1116667521	MOJICA	PEREZ	NELLY	MILENA	11	0	F	5	CAA	X	X								2
106	2	1116667166	ABRIL	CASTRO	JUAN	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	X								2
107	2	1116667106	PEREZ	CUYARES	BRAYAN	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	X								2
108	2	1116667144	GIRON	GONZALES	ERLIS	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X								2
109	2	1116666033	GARCIA	ANZUETA	ANDRES	FELIPE	11	0	M	5	CAA	X	X								2
110	2	1115661086	SANCHEZ	PARTO	MARIA	ALEJANDRA	11	0	F	5	CAA	X	X								2
111	2	1116666020	VELANDIA	SOLANO	SNEIDER	YESID	11	0	M	5	CAA	X	X								2
112	2	1116663270	TUMAY	GUEVARA	VICTOR	GONZALO	14	0	M	8	CAA	X	X								2
113	2	1116664843	GIRON	DEVIA	JHON	ALEXANDER	15	0	M	8	CAA	X	X								2
114	2	1116666841	LARGO	INOCENCIO	LUBER	MANUELA	13	0	F	8	CAA	X	X								2
115	2	1116665766	ARIZA	SOLANO	MARIA	ALEJANDRA	13	0	F	8	CAA	X	X								2
116	2	1117324548	SANDOVAL	CARRANA	JEANNY	JANOVIS	13	0	M	8	CAA	X	X								2
117	2	1116665574	SANDOVAL	TARACHE	HEIDY	DAYANNA	14	0	F	8	CAA	X	X								2
118	2	1116665383	HUMO	ALBARRACIN	LEIDY	MILENA	14	0	F	8	CAA	X	X								2
119	2	1116665755	GALOBERON	GIRON	ALEX	YAFET	13	0	M	8	CAA	X	X								2
120	2	1116666138	AVELLA	MARTHA	TONNY	ALEXANDER	13	0	M	8	CAA	X	X								2
121	2	1082665552	DIAZ	HERNANDEZ	MARISOL		13	0	F	8	CAA	X	X								2
122	2	1116041414	ROSILLO	PIDACHE	TATIANA	MARCELA	13	0	F	8	CAA	X	X								2
123	2	1029665550	PRADA	AGUILAR	JUAN	PABLO	12	0	M	8	CAA	X	X								2

Gobernación de Casanare | Educación

24285

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: LE CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 mes correspondiente de entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
												2	9									
												Número de días de atención - Marque con una X el día que en Titular de Derecho recibe el complemento alimentario										
124	3	1029668528	HUMO	DURAN	YOLVER		13	0	M	6	CAA	X	X									2
125	2	1116668396	BARRETO	CUYARES	KELLY	TATIANA	12	0	F	6	CAA	X	X									2
126	2	1116668389	CUYARES	MENDOZA	MABELL	PILAR	12	0	F	6	CAA	X	X									2
127	2	1029667883	OROS	MUÑOZ	MANUEL	SANTIAGO	13	0	M	6	CAA	X	X									2
128	2	1029668018	SOLER	TUAY	ANA	VALENTINA	12	0	F	6	CAA	X	X									2
129	2	1118775354	GONZALEZ	GONZALEZ	ANYI	PATRICIA	13	0	F	6	CAA	X	X									2
130	2	1118775526	TARACHE	BETANCOURT	CARLOS	ANDRES	12	0	M	6	CAA	X	X									2
131	2	1120372751	RINCON	BELTRAN	ANA	SOFIA	13	0	F	6	CAA	X	X									2
132	2	1029658549	AVELLA	ESTRADA	RAMON	RICARDO	12	0	M	6	CAA	X	X									2
133	2	1116666276	GUTIERREZ	MARTHA	JUAN	FELIPE	12	0	M	6	CAA	X	X									2
134	2	1127141383	BARBIÑO	DIAZ	CRISTIAN	ANTONIO	13	0	M	6	CAA	X	X									2
135	2	1069969833	NOVOA	PINILLA	JULIAN	DAVID	11	0	M	6	CAA	X	X									2
136	2	1116666819	GUARTE	ZAMBRANO	JAVIN	LEONARDO	12	0	M	6	CAA	X	X									2
137	5	1116666845	OSO	MENDIVELSO	ALVARO	ANDRES	12	0	M	6	CAA	X	X									2
138	2	1116666897	MUÑOZ	LARGO	DAVID	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAA	X	X									2
139	2	1029668137	PRAGAUTA	ANAYA	JUAN	JOSE	11	0	M	6	CAA	X	X									2
140	2	1232114183	OROS	RICAURTE	LIDA	ESPERANZA	11	0	F	6	CAA	X	X									2
141	2	1116666483	HUMO	LARGO	VALERIA	STEFANIA	12	0	F	6	CAA	X	X									2
142	2	1029668178	PEREZ	SANCHEZ	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	6	CAA	X	X									2
143	2	1116666587	NARIJO	PINZON	JOHAN	ANDREY	12	0	M	6	CAA	X	X									2
144	2	1222113264	CORRALES	SIBOCHE	MIGL	VANESA	12	0	F	6	CAA	X	X									2
145	2	1116666443	ABRIL	CASTRO	NICOLAS		12	0	M	6	CAA	X	X									2
146	2	1116666496	GUALDRON	GUEVARA	CARMEN	ADELA	12	0	F	6	CAA	X	X									2
147	2	1116666548	SOLANO	BLANCO	LEDYS	JIMENA	12	0	F	6	CAA	X	X									2
148	2	1116667619	TORRE	MENDIVELSO	DEFERSON	ANGEL	12	0	M	6	CAA	X	X									2
149	2	1116666512	MOJICA	PEREZ	EDILMER		12	0	M	6	CAA	X	X									2
150	2	1116666871	TAPIAS	PERDOMO	DANIELA		11	0	F	6	CAA	X	X									2
151	2	1116666947	BURGOS	CUYARES	MADELY	YUDIT	11	0	F	6	CAA	X	X									2
152	2	1116666901	PIÑEROS	PINZON	KELLY	LORENA	11	0	F	6	CAA	X	X									2
153	2	1029668469	ORTIZ	SOLORZANO	ZARAY	ISRAELITH	11	0	F	6	CAA	X	X									2
154	2	1116666069	GONGORA	BURGOS	DARWIN	ESTIVEN	12	0	M	6	CAA	X	X									2
155	2	1118775658	SALCEDO	COLINA	SHARICK	YULIANA	11	0	F	6	CAA	X	X									2
156	2	1029665171	PINZON	PONARE	SARA	DANIELA	11	0	F	6	CAA	X	X									2
157	2	1116664436	TUMAY	HUMO	YURISEL		12	0	F	7	CAA	X	X									2
158	2	1116664809	CRUZ	MALDONADO	UBER	DANIEL	15	0	M	7	CAA	X	X									2
159	2	1029669674	GUTIERREZ	COLINA	VALERIA		15	0	F	7	CAA	X	X									2
160	2	1029663656	BERNAL	PUNTA	NORMA	JULIETH	15	0	F	7	CAA	X	X									2
161	2	1116664536	GUALDRON	GUEVARA	MIGUEL	ANGEL	15	0	M	7	CAA	X	X									2
162	2	1029663256	ORTEGA	PUMENE	SARA	JULIANA	15	0	F	7	CAA	X	X									2
163	2	1116665233	TAPIAS	ALBA	ISMAEL	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X	X									2
164	2	1116665529	MOLINA	CACHAY	YONNY	EDILBERTO	13	0	M	7	CAA	X	X									2

Aprender | CASANARE | Educación

24287

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459
MES DE ATENCIÓN: MAYO | 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 ÉTICA	SEXO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTACIÓN	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día de hoy (el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario)										Total días de consumo
												2	8									
												Número de días de atención - Marque con una X si no va a asistir el Hogar de Derecho recibirá el complemento alimentario										
165	2	1120378596	RODRIGUEZ	VERGARA	ASHLEY	CAROLINA	14	0	F	7	CAA	X	X									2
166	2	1029858940	PEÑALOZA	MARTA	ANDRES	FELIPE	14	0	M	7	CAA	X	X									2
167	2	1116965924	PAN	HIGUERA	YEISON	ALEXIS	13	0	M	7	CAA	X	X									2
168	2	1029858105	TUMAY	CRUZ	ANGERSON	DANIEL	14	0	M	7	CAA	X	X									2
169	2	1116965700	GONZALES	GUYARES	LISBETH	YISELA	14	0	F	7	CAA	X	X									2
170	2	1116965523	ANZUETA	TENJO	ALEX	FERNANDO	14	0	M	7	CAA	X	X									2
171	5	1118775185	BETANCOURT	GERONIMO	YEISIN	NATALIA	14	0	F	7	CAA	X	X									2
172	2	1116965469	HUMO	TUMAY	YOLMER		14	0	M	7	CAA	X	X									2
173	2	1118775616	BETANCOURT	CASTAÑEDA	INSRITH	LORENA	12	0	F	7	CAA	X	X									2
174	2	1029858377	YELANDIA	GONZALEZ	NICOLAS		13	0	M	7	CAA	X	X									2
175	2	1029853260	BETANCOURT	CASTAÑEDA	LUISA	FERNANDA	14	0	F	7	CAA	X	X									2
176	2	1085357548	ARISMENDY	OVIEDO	DANNA	VALERIA	13	0	F	7	CAA	X	X									2
177	2	1116958748	MARTHA	ZEAS	NICOLAS	YAMIT	12	0	M	7	CAA	X	X									2
178	2	1116958747	MARTHA	ZEAS	CAMILO	ANDRES	12	0	M	7	CAA	X	X									2
179	2	1116966458	CRUZ	MANTILLA	JHON	JAIRO	13	56	M	7	CAA	X	X									2
180	2	1116965978	MARTHA	CASTRO	EDWIN	DAVID	13	0	M	7	CAA	X	X									2
181	2	1116966034	GUALDRON	BARRETO	SALOME		13	0	F	7	CAA	X	X									2
182	2	1116965173	REGUNIVA	PEDRAHITA	LAURA	ISABEL	12	0	F	7	CAA	X	X									2
183	2	1232113133	SANDOVAL	LOPEZ	MARTINS		12	0	F	7	CAA	X	X									2
184	2	1116966553	CRUZ	TUMAY	MARIA	SALOME	12	0	F	7	CAA	X	X									2
185	2	1116966514	SANCHEZ	BURGOS	KEVIN		12	0	M	7	CAA	X	X									2
186	2	1116966130	INOCENCIO	BURGOS	MELISSA		13	0	F	7	CAA	X	X									2
187	2	1116966435	SALAMANCA	HUMO	HADS	JULEIDY	13	0	F	7	CAA	X	X									2
188	2	1118775443	MANTILLA	MARTHA	ANYI	DANNA	13	0	F	7	CAA	X	X									2
189	2	1116966106	OCBA	URBANO	LAURA	SOFIA	13	0	F	7	CAA	X	X									2
190	2	1118775373	MENDIVELSO	BETANCOURT	LUCY	YANELA	13	0	F	7	CAA	X	X									2
191	2	1116966058	YELANDIA	SOLANO	DANNA	SOFIA	13	0	F	7	CAA	X	X									2
192	2	1118775452	PADRON	GUTIERREZ	WENDY	NYCOL	13	0	F	7	CAA	X	X									2
193	2	1029859083	GONZALEZ	ROBLLO	ELVER	AXIMER	12	0	M	7	CAA	X	X									2
194	2	1116966031	ESTEVEZ	BARRERA	HEIDY	YULIETH	12	0	F	7	CAA	X	X									2
195	2	1116965812	PEREZ	TAFUR	KEVIN	FABIAN	13	0	M	7	CAA	X	X									2
196	2	1116966300	RIVERA	CHAPARRO	LUISA	ALEJANDRA	12	0	F	7	CAA	X	X									2
197	5	1118775466	MARTA	BARRAGAN	MARIA	DE LOS ANGELES	13	0	F	7	CAA	X	X									2
198	8	N4568493270A5	CARRERO	DUARTES	DANIEL	JOSUE	14	0	M	7	CAA	X	X									2
199	2	1096954173	CARCAMO	CACERES	DAILYN	DARETH	13	0	F	8	CAA	X	X									2
200	2	1098407868	SOLANO	BLANCO	LINA	MAYERLY	15	0	F	8	CAA	X	X									2
201	2	1029403818	SANDOVAL	ESTEVEZ	HADER	RIKELME	15	0	M	8	CAA	X	X									2
202	2	1116964678	MENDIVELSO	SARMIENTO	JUAN	PABLO	15	0	M	8	CAA	X	X									2
203	2	1116964729	HUMO	TUMAY	JAINER	YESID	15	0	M	8	CAA	X	X									2
204	2	1029859037	CHAMITA	TUMAY	EDGAR	ANDRES	15	0	M	8	CAA	X	X									2
205	2	1116964941	FERMYOR	TARACHE	DARION	FELIPE	15	0	M	8	CAA	X	X									2

FR-031-MIPG Versión 5.0

Gobernación de CASANARE | Educación

24288

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459
MES DE ATENCIÓN: MAYO | 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 ACOMPAÑANTE	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
206	2	1118865310	AVELLA	MARTHA	JORGE	LUIS	15	0	M	8	CAA	X X		2
207	2	1118865309	GIRON	ESTEVEZ	ADRIAN	STIVEN	14	0	M	8	CAA	X X		2
208	2	1029853706	CASABUENA	SALAMANCA	CARLOS	DUBAN	14	0	M	8	CAA	X X		2
209	2	1118865115	BARRETO	CUYARES	DEIBY	ZARIT	15	0	F	8	CAA	X X		2
210	2	1118865113	GARCIA	ANZUETA	YUDI	LUCIA	15	0	F	8	CAA	X X		2
211	2	1029853108	SANCHEZ	BURGOS	VIVIAM	SALOME	15	0	F	8	CAA	X X		2
212	2	1078706617	MONTES	RODRIGUEZ	YMANOL	GABRIEL	14	0	M	8	CAA	X X		2
213	2	1134832825	SOLANO	PINZON	ALEX	DAVID	16	0	M	8	CAA	X X		2
214	2	1115690870	MESA	VELANDIA	LUCY	YINETH	14	0	F	8	CAA	X X		2
215	2	1116865043	GONZALES	TARACHE	JUAN	DAVID	15	0	M	8	CAA	X X		2
216	2	1029855811	ORTIZ	RIAÑO	MARIANA	SOFIA	14	0	F	8	CAA	X X		2
217	2	1029855215	MORENO	VARGAS	ALVARO		14	0	M	8	CAA	X X		2
218	2	1029856742	GERON	MALDONADO	SARAI	VIOLETA	13	0	F	8	CAA	X X		2
219	2	1116865763	ESCOBAR	LARGO	ANYELA	MORELA	13	0	F	8	CAA	X X		2
220	2	1029855411	PEREZ	SANCHEZ	MANUEL	STIVEN	14	0	M	8	CAA	X X		2
221	2	1029855573	MANTILLA	MARTHA	CRISTIAN	DAMILO	14	0	M	8	CAA	X X		2
222	2	1029857486	CASABUENA	SALAMANCA	RONAL	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X X		2
223	2	1116865035	BURGOS	CUYARES	DANY	MAGALY	13	0	F	8	CAA	X X		2
224	2	1116865070	BARRETO	CUYARES	RUBY	TATIANA	13	0	F	8	CAA	X X		2
225	2	1116865035	TUMAY	HUMO	KENER	GABINO	13	0	M	8	CAA	X X		2
226	2	1029854294	CHAVITA	TUPANTEVE	DIDIN	MILEDIS	14	0	F	8	CAA	X X		2
227	2	1116865417	CRUZ	TUMAY	RUBY	ESMERALDA	16	0	F	8	CAA	X X		2
228	2	1116865718	ANGEL	CABRERA	WILLIAM	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X X		2
229	2	1116865527	CACHAY	BURGOS	MIGUEL	SANTIAGO	14	0	M	8	CAA	X X		2
230	2	1118775388	GUALDRON	HUERTAS	INKER	IVAN	13	0	M	8	CAA	X X		2
231	2	1029866323	GARCIA	AZABACHE	LUIS	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X X		2
232	2	1116865632	GUZMAN	RINCON	DIEGO	STIVEN	13	0	M	8	CAA	X X		2
233	2	1122131000	BARRAGAN	SANCHEZ	SARA	FERNANDA	14	0	F	8	CAA	X X		2
234	2	1116865443	BURGOS	TOVAR	JASBLEIDY		14	0	F	8	CAA	X X		2
235	2	1116866161	ARISMENDY	SALAMANCA	SERGIO	ANDRES	12	0	M	8	CAA	X X		2
236	2	1116865864	NIÑO	MENDIVELSO	JUAN	ESTEVAN	13	0	M	8	CAA	X X		2
237	2	1116865306	MENDIVELSO	TUAY	ANYI	PAOLA	14	0	M	8	CAA	X X		2
238	2	1116866028	LUNA	TARACHE	SAMUEL	DAVID	11	0	M	8	CAA	X X		2
239	2	1118774607	GONZALEZ	GONZALEZ	WILMAR		17	0	M	8	CAA	X X		2
240	2	1029848034	BENITEZ	HERNANDEZ	SANTIAGO	JOSE	16	0	M	8	CAA	X X		2
241	2	1029845083	MARTHA	PARFAN	WILDER	ALEJANDRO	17	0	M	8	CAA	X X		2
242	2	1116864754	PEREZ	GUTIERREZ	LIZETH	DAYANNA	15	0	F	8	CAA	X X		2
243	2	1116864401	GUTIERREZ	MARTHA	DIEGO	ALEJANDRO	16	0	M	8	CAA	X X		2
244	2	1118774823	RUIZ	TUMAY	DIEGO	ANDRES	17	0	M	8	CAA	X X		2
245	2	1116864824	CACHAY	BURGOS	JESUS	ANTONIO	15	0	M	8	CAA	X X		2
246	2	1116864538	CUYARES	MENDOZA	GISELL	ANDREA	16	0	F	8	CAA	X X		2

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

242089

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 3001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 Escolaridad	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
												2	3									
												Número de días de Atención - Marque con una X en los días en el Tribunal de Consumo recibe el complemento alimentario										
247	2	1116664726	GUTIERREZ	TUMAY	JUAN	ANDRES	15	0	M	9	CAA	X	X									2
248	2	1116664655	ARISMENDY	ORTIZ	LAURA	SOFIA	15	0	F	9	CAA	X	X									2
249	2	1029653205	GONZALES	RODRIGUEZ	ANA	JANIT	14	0	F	9	CAA	X	X									2
250	2	1116663276	BURGOS	CUYARES	JULIO	ENRIQUE	14	0	M	9	CAA	X	X									2
251	2	1116663016	MARTINEZ	RODRIGUEZ	VICKY	DANIELA	15	0	F	9	CAA	X	X									2
252	2	1116549035	ROJAS	GUTIERREZ	GEYDY	MARIANA	14	0	F	9	CAA	X	X									2
253	2	1116664669	LARGO	INOCENCIO	DIANA	VALENTINA	15	0	F	9	CAA	X	X									2
254	2	1116663269	ARISMENDY	SALAMANCA	JESUS	ANGGIEL	15	0	M	9	CAA	X	X									2
255	2	1116663291	SANDOVAL	RODRIGUEZ	KAREN	DAYANNA	15	0	F	9	CAA	X	X									2
256	2	1029653245	CERON	TARACHE	JEYDY	MARIANA	15	0	F	9	CAA	X	X									2
257	2	1116664924	CASTILLA	CHAPARRO	YESSON	SEBASTIAN	15	0	M	9	CAA	X	X									2
258	2	1116664099	GUALDRON	MARTHA	JHOSTIN	EUDUR	15	0	M	9	CAA	X	X									2
259	2	1123665611	RINCON	BELTRAN	SARA	KATERINE	15	0	F	9	CAA	X	X									2
260	2	1029653287	AVELLA	ESTRADA	KAROL	MABEL	14	0	F	9	CAA	X	X									2
261	2	1124821167	SOLANO	PINZON	JHOAN	SEBASTIAN	17	0	M	10	CAA	X	X									2
262	2	1116664203	MOSQUERA	MOJICA	MICHAEL	STEEVEN	16	0	M	10	CAA	X	X									2
263	2	1116664443	ESCOBAR	LARGO	JARED	ALEXANDRA	16	0	F	10	CAA	X	X									2
264	2	1116774681	INOCENCIO	COLINA	JHON	ALEXANDER	16	0	M	10	CAA	X	X									2
265	2	1116663637	SILVA	DURAN	JESUS	ETIVON	15	0	M	10	CAA	X	X									2
266	2	1116664284	LONDOÑO	HIGUERA	LUIS	ERNESTO	15	0	M	10	CAA	X	X									2
267	2	1116664300	TARACHE	RODRIGUEZ	TANIA	LUCERO	16	0	F	10	CAA	X	X									2
268	2	1066899536	MARTIN	BELTRAN	CRISTIAN	DAVID	16	0	M	10	CAA	X	X									2
269	2	1116664025	MOJICA	GONZALEZ	BLADIMIR		17	0	M	10	CAA	X	X									2
270	2	1116664253	TARACHE	ANDUETA	PEDRO	LUIS	16	0	M	10	CAA	X	X									2
271	2	1116774798	MARTINEZ	GONZALEZ	YUDY	SHIRLEY	16	0	F	10	CAA	X	X									2
272	2	1116664960	TARACHE	RODRIGUEZ	CAROL	DANIELA	15	0	F	10	CAA	X	X									2
273	2	1116664567	RIVEIRA	MENDIVELSO	CRISTIAN	ESTIVEN	15	0	M	10	CAA	X	X									2
274	2	1116664069	BARRIOS	PEREZ	MAGALI	SOFIA	17	0	F	10	CAA	X	X									2
275	2	1116664913	MOJICA	GONZALES	MIGUEL	ANGEL	15	0	M	10	CAA	X	X									2
276	2	1073669697	SANCHEZ	BURGOS	TATIANA		15	0	F	10	CAA	X	X									2
277	2	1028664291	GUALDRON	PORRAS	MIGSY	MILENNY	16	0	F	10	CAA	X	X									2
278	2	1116663348	ROMERO	TUPANTEVE	JUAN	DAVID	18	0	M	11	CAA	X	X									2
279	2	1116662558	SALCEDO	COLINA	LEIDER	ALEXIS	19	0	M	11	CAA	X	X									2
280	2	1116663554	OROZ	ALARCON	YOJAN	FELIPE	19	0	M	11	CAA	X	X									2
281	2	1121709242	BENAVIDES	ALVA	BREYLY	DAYANA	19	0	F	11	CAA	X	X									2
282	2	1124820369	SOLANO	PINZON	HEIDY	VANESSA	18	0	F	11	CAA	X	X									2
283	2	1029645484	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	SHARIT	JIMENA	18	0	F	11	CAA	X	X									2
284	2	1116664133	RODRIGUEZ	PEDACHE	ALEX	KALEB	17	0	M	11	CAA	X	X									2
285	2	1116663879	BARRETO	CUYARES	BREIDY	YULIETH	17	0	F	11	CAA	X	X									2
286	2	1116662584	TAPIAS	PERDOMO	LORENA		19	0	F	11	CAA	X	X									2
287	2	1116662947	TUAY	RATIVA	DIEGO		19	0	M	11	CAA	X	X									2

FR-FR1-Mod. Versión 10

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

24290

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Nivel de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Z 3 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	Total días de atención
288	2	1118543429	GUALDRON	LOMBANA	EVER	STIVEN	16	0	M	11	CAA	X X	2
289	2	1118049017	RODRIGUEZ	LOZADA	JOHAN	DAVID	20	0	M	11	CAA	X X	2
290	2	1118664407	RODRIGUEZ	HUMO	MAIRA	ALEJANDRA	17	0	F	11	CAA	X X	2
291	2	1118734781	PADRON	GUTIERREZ	KELLY	FERNANDA	17	0	F	11	CAA	X X	2
292	2	1118734732	GARZON	RINCON	LUISA	FERNANDA	18	0	F	11	CAA	X X	2
293	2	1118664534	GUEVARA	ZAMBRANO	JOHAN	SEBASTIAN	16	0	M	11	CAA	X X	2
294	2	1118663434	GIRON	GONZALES	JOSE	RODRIGO	16	0	M	11	CAA	X X	2
295	2	1118664345	SANDOVAL	LEAL	BRISENY		16	0	F	11	CAA	X X	2
296	2	1029903397	TAPIAS	ESTEPA	NICOL	YULIANA	16	0	F	11	CAA	X X	2
297	2	1029647228	MESA	VELANDIA	YESSIN	RANGEL	17	0	M	11	CAA	X X	2
298	2	1118668411	LONDOÑO	RIGUERA	JHON	FADIER	18	0	M	11	CAA	X X	2
299	2	1118328374	ABRIL	MALAVER	ANDRES	FELIPE	19	0	M	11	CAA	X X	2

TANAJ: 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: 598 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 598 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 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.

FR-TRI-APM2 Versión 2.0

24291

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO N.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LE CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - EL PALMAR DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000432

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 ESCOLAR	TIPO DE ATENCIÓN	FECHA DE ENTREGA* (Escribir el día, total el mes correspondiente al entrega del complemento alimentario) 3 3	Total días de consumo
1	5	1118043903	PINZON	SUAREZ	DANA	CRISTH	6	0	F	0	CAA	X X	2
2	5	1222132590	HERNANDEZ	MARQUEZ	ROYMAR	SMITH	6	0	M	0	CAA	X X	2
3	5	1118668910	SOLANO	PINZON	DANY	MARCELA	6	0	F	0	CAA	X X	2
4	5	1118668598	RINCON	COLINA	KARSAL	JULIANA	6	0	F	0	CAA	X X	2
5	5	1118668680	BALLESTEROS	RIVEROS	VALERY	NATALIA	7	0	F	1	CAA	X X	2
6	3	1222126681	CUYARES	TUMAY	DARY	YULIANA	7	0	F	1	CAA	X X	2
7	5	1118668505	GUZMAN	SOLANO	YESSIN	SMITH	7	0	M	1	CAA	X X	2
8	5	1118668403	RINCON	MENDOZA	PAULA	ANDREA	7	0	F	1	CAA	X X	2
9	5	1118668545	RODRIGUEZ	SALAMANCA	ERICK	SAMUEL	7	0	M	2	CAA	X X	2
10	5	1118518777	MONTAÑA	DIAZ	THIAGO	MATHIAS	7	0	M	2	CAA	X X	2
11	5	1118668428	GONGORA	CUYARES	LIZBEDY		7	0	F	2	CAA	X X	2
12	5	1118668305	SOLANO	PINZON	CLAIRETH	DAYANA	8	0	F	3	CAA	X X	2
13	5	1118778318	JIMENEZ	CATANAY	HAROLD	STIWAR	8	0	M	3	CAA	X X	2
14	2	1222133533	POMBECA	CONDE	JEMPOL	PAOLA	9	0	F	3	CAA	X X	2
15	2	1117028827	MANTILLA	POMARE	DEYMAR	DUVAN	8	0	M	3	CAA	X X	2
16	2	1118642814	CARRASCO	FEMACHE	BOSIR	SEBASTIAN	8	0	M	3	CAA	X X	2
17	2	1118042817	PINZON	SUAREZ	LAURA	SOFIA	10	0	F	3	CAA	X X	2
18	2	1113882931	SALAMANCA	ALFONSO	SHOTMAN	JULIAN	11	0	M	4	CAA	X X	2
19	2	1118918329	MONTAÑA	DIAZ	WILLARD	STIF	11	0	M	5	CAA	X X	2
20	2	1113882319	SALAMANCA	ALFONSO	STEPHANY	NATALIA	11	0	F	5	CAA	X X	2
21	2	1222116233	JERONIMO	GONZALEZ	YUVER	SANTIAGO	11	0	M	5	CAA	X X	2
22	2	1118668594	GONGORA	CUYARES	NEIMAR		12	0	M	6	CAA	X X	2
23	2	1029653130	JERONIMO	GONZALES	JONATHAN	DAVID	14	0	M	6	CAA	X X	2

*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: 46 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 46 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

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

Observaciones:

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

FO-PR13-MIPRE Versión 3.0

Prosperidad para todos | Gobernación de Casanare | Educación

24292 6822

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - EL TORO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000912

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 - Describe el día frente al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												2	1							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	5	1118668038	TARACHE	LUGO	CHAROL	FERNANDA	5	0	F	0	CAA	X	X							2
2	5	1118668936	BURGOS	TOVAR	LEICY	MELANY	6	0	F	0	CAA	X	X							2
3	5	1118668891	DUARTE	TOVAR	DANNA	FERNANDA	6	0	F	0	CAA	X	X							2
4	5	1118668861	INOCENCIO	BURGOS	HERDAIN		5	0	M	0	CAA	X	X							2
5	5	1118668936	ROJAS	LUNA	ANGIE	TALIANA	7	0	F	1	CAA	X	X							2
6	5	1118668811	GUALDRON	OLGUIN	ANGELA	GUADALUPE	6	0	F	1	CAA	X	X							2
7	5	1222138252	MENDIVELSO	ROJAS	JESUS	YONEMCY	6	0	F	1	CAA	X	X							2
8	5	1109421384	PERDOMO	LUGO	YEYDY	JAUBETT	6	0	F	1	CAA	X	X							2
9	5	1222127186	BURGOS	RINCON	OSCAR	ELIAN	5	0	M	0	CAA	X	X							2
10	5	1118668824	CORRALES	SIBOCHE	KAREN	TATIANA	7	0	F	2	CAA	X	X							2
11	5	1118668308	CORRALES	TUMAY	YERITZA		6	0	F	2	CAA	X	X							2
12	5	1118668514	LEAL	TUMAY	LIZBETH	SELENA	7	0	F	2	CAA	X	X							2
13	2	1123098723	CARDOZO	GONZALEZ	JORGE	ELISEOR	9	0	M	3	CAA	X	X							2
14	2	1118667629	LEAL	TUMAY	DANNA	YULIETH	8	0	F	3	CAA	X	X							2
15	2	1118667610	LARGO	HUMO	ANDRY	ROCIO	10	0	F	4	CAA	X	X							2
16	2	1118582128	OLARTE	OLGUIN	LAURA	VALENTINA	11	0	F	5	CAA	X	X							2
17	2	1118668934	TARACHE	ANZUETA	OVER	MAURICIO	11	0	M	6	CAA	X	X							2
18	2	1109420013	GOMEZ	LUGO	AURON	SOFIA	10	0	F	5	CAA	X	X							2

*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: 36 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 36 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

Observaciones:

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

24293

6823

Gobernación de CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - JUAN JOSE RONDON

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000350

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 en los cuadros el mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario: 2 3								Total Días de consumo
												Número de días de asistencia - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario								
1	13	6764631	BERMEJO	FERNANDEZ	GREGORY	JOSUE	7	0	M	1	CAA	X	X							2
2	13	6764196	FERNANDEZ	MILANO	ANGEL	RAMON	8	0	M	1	CAA	X	X							2
3	3	1222124290	TUMAY	INOCENCIO	ESTIVEN	DAVID	5	0	M	2	CAA	X	X							2
4	5	1118868378	DE DIOS	PEREZ	FAUNER	JESUS	8	0	M	2	CAA	X	X							2
5	2	1118867505	HIGUERA	SAAVEDRA	DAVID	LUIS	10	0	M	4	CAA	X	X							2
6	2	1118868338	MENOVELDO	SARMIENTO	OSCAR	DANIEL	12	0	M	5	CAA	X	X							2
7	2	1118868778	CORRALES	FUENTES	WENDY	SHARICE	11	0	F	5	CAA	X	X							2
8	2	1118867061	PAN	HIGUERA	FRANKIN	JHOAN	11	0	M	5	CAA	X	X							2

*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: 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.

Primero lo Primero | Gobernación de Casanare | Educación

241294

68241

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - LA MORITA
CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000904
MES DE ATENCIÓN: MAYO | AÑO: 2024

ID	EDAD (en años cumplidos)	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)	PESO	TIPO RACIÓN (LINEA)	TALLA	Tipo de discapacidad	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											1	2									
											Número de días de atención - Marque con una X el día con el Tipo de Ración recibido en los números seleccionados										
1	5	1138778847	MENDIVELSO	INFANTE	JOSE	BERNABE	6	0	M	0	CAA	X	X								2
2	5	1139669073	SANDOVAL	BAREÑO	AMY	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	X								2
3	5	1320133435	MONGUERA	HERNANDEZ	JHEIKO	JOSUETH	5	0	M	0	CAA	X	X								2
4	5	1117226640	SANDOVAL	CARDANA	GAMON	YAEL	3	0	M	0	CAA	X	X								2
5	5	1139669696	GAEZ	BOLIVITE	LIAM	MATIAS	4	0	M	0	CAA	X	X								2
6	5	1139669059	FONSECA	MENDIVELSO	ITZA	YAMIL	3	0	F	0	CAA	X	X								2
7	5	1139669442	PARRA	TABACHE	DIMAR	ALEXIS	7	0	M	1	CAA	X	X								2
8	5	1139669678	GUALDRON	GUTIERREZ	ANDRES	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X								2
9	5	1139669431	SANDOVAL	TUMAY	ALEX	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X								2
10	5	1139669518	SABATO	LIBOA	KEVER	OSMIN	7	0	M	1	CAA	X	X								2
11	5	1139670378	LEGUIZAMO	GALVIS	ANDRES	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X								2
12	5	1139668783	PEREZ	ORTEGA	MILCOY		8	0	F	1	CAA	X	X								2
13	3	1139667220	AREA	SOLANO	JHON	ALEXANDER	10	0	M	2	CAA	X	X								2
14	3	1139667529	FONSECA	MENDIVELSO	DINA	SALOME	9	0	F	2	CAA	X	X								2
15	3	1139667671	PINTO	MARTINEZ	HECTOR	DAVID	9	0	M	2	CAA	X	X								2
16	3	1139668351	SANDOVAL	ESTEVEZ	KEMER	DIAMOD	8	0	M	2	CAA	X	X								2
17	3	1139668477	PINTO	MARTINEZ	YHADY	FERNANDA	7	0	F	2	CAA	X	X								2
18	3	1139667450	NOVOA	RODRIGUEZ	DIDIER	ALEXANDER	10	0	M	3	CAA	X	X								2
19	3	1139663812	CARVAJAL	TABACHE	STEVEN	ANDRES	10	0	M	3	CAA	X	X								2
20	3	1139669590	HUMO	RODRIGUEZ	MARIA	ANGEL	8	0	F	3	CAA	X	X								2
21	3	1139668748	TUPANTEVE	COMAYAN	YESID	JOHANY	11	0	M	4	CAA	X	X								2
22	3	1222110084	RINCON	MOLINA	ISABELLA		10	0	F	4	CAA	X	X								2
23	3	1139667450	GUALDRON	URREGO	DYLAN	JHOFUNNY	10	0	F	4	CAA	X	X								2
24	3	1139667598	MARTINEZ	RODRIGUEZ	EIDY	YULIANA	10	0	F	4	CAA	X	X								2
25	3	1139667511	GUALDRON	URREGO	ZAIRA	ALEXANDRA	8	0	F	4	CAA	X	X								2
26	3	1139724362	TOLOZA	GALVIS	KRLA	MARIANA	10	0	F	4	CAA	X	X								2
27	3	1067520595	REYES	CHARRIS	KARA	MICHEL	10	0	F	4	CAA	X	X								2
28	3	1139669213	FONSECA	MENDIVELSO	ADRIANA	LISETH	12	0	F	5	CAA	X	X								2
29	3	1139667726	SANDOVAL	TUMAY	JAIMCARLOS		10	0	M	3	CAA	X	X								2
30	3	1139669843	NIÑO	MENDIVELSO	JOEL	MILAN	11	0	M	5	CAA	X	X								2

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: 60 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 60 | 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:
- Diligencie de este documento en letra 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.
- Encargue 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.
- Diligencie formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PR1-GPAD Versión 2.0

21295

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 3001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - LA UNIÓN DE COLOMBIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000150

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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) el mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												2	8							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario								
1	5	1116668856	MENDIVELSO	TUNAROSA	GABRIEL	DAVID	8	0	M	3	CAA	X	X							2
2	5	1116776453	HUMO	ABRIL	EMY	LUCIANA	7	0	F	3	CAA	X	X							2
3	3	1222118865	FONSECA	CRUZ	SARA	UZIET	10	0	F	3	CAA	X	X							2
4	2	1116667979	MENDIVELSO	TUNAROSA	FABIAN	ENRIQUE	9	0	M	3	CAA	X	X							2
5	3	1222114904	GOMEZ	URBANO	ANGEL	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X							2
6	2	1116667068	AVELLA	MARTHA	WILMAN	DAVID	11	0	M	4	CAA	X	X							2
7	2	1116667072	AVELLA	ESTRADA	SARA	FERNANDA	11	0	F	5	CAA	X	X							2

*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: DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO

Observaciones:

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

FR-RN-04 Versión 2.0

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

24296

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - MANDARINOS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000025

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO/A	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO/A	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO/A	EDAD	PESO (KILOGRAMOS)	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (en letra) del complemento (Ej: el primer día de clase escribir "uno"). Marcar con una X el día que el Taller de Derecho recibe el complemento alimentario								Total días de entrega
												2	3							
												Número de días de entrega - Marcar con una X el día que el Taller de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	5	1118660627	ESTEVES	BARRERA	SERMAN	ESTEBAN	6	0	M	0	CAA	X	X							2
2	5	1222126843	ORDS	MUÑOZ	SARA	VALENTINA	7	0	F	1	CAA	X	X							2
3	5	1118669906	FLOREZ	MILLAN	INDIRA	LUCERO	7	0	F	1	CAA	X	X							2
4	5	1118669862	TARACHE	HERNANDEZ	KEINER DANIEL		6	0	M	1	CAA	X	X							2
5	5	1222130539	CRUZ	GUALDRON	ARIANNY	LIZETH	6	0	F	1	CAA	X	X							2
6	5	1118668624	CARANCHE	MORENO	ANDERSON	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X							2
7	5	1222129483	MUÑOZ	PARRA	CAMILA	ALEJANDRA	7	0	F	1	CAA	X	X							2
8	5	1118668570	TENJO	CARRERA	JUAN	MIGUEL	6	0	M	1	CAA	X	X							2
9	2	1118668431	GUEVARA	URBANO	ERIANNA	LIZETH	6	0	F	2	CAA	X	X							2
10	5	1118668496	OVIEDO	ARISMENDY	ARIANNA	SARITH	7	0	F	2	CAA	X	X							2
11	5	1126663314	HERNANDE	MUÑOZ	DANNA	ISABELLA	7	0	F	2	CAA	X	X							2
12	5	1118668502	PEMAYOR	TARACHE	EMY	LUCIANNA	7	0	F	2	CAA	X	X							2
13	5	1222127804	MURGOS	RIAÑO	LUISA	THALIANA	7	0	F	2	CAA	X	X							2
14	2	1222118408	ORDS	MUÑOZ	JOSE	JAVIER	10	0	M	3	CAA	X	X							2
15	5	1118668478	RIVERA	CHAPARRO	JUAN	ANDRES	8	0	M	3	CAA	X	X							2
16	2	1118776104	TARACHE	HERNANDEZ	BRINT	ANDRE	9	0	M	3	CAA	X	X							2
17	2	1222123237	AYDA	PAEZ	EVELYN	MARIANA	9	0	F	3	CAA	X	X							2
18	2	1118668467	MILLAN	FUENTES	JHAN	ERICK	12	0	M	4	CAA	X	X							2
19	2	1222115350	MUÑOZ	PARRA	STIVEN	DAVID	11	0	M	4	CAA	X	X							2
20	2	1118667455	TARACHE	BARRETO	ANDRES	EGENOMER	10	0	M	4	CAA	X	X							2
21	2	1222121178	ARISMENDY	ORTIZ	SALOME		9	0	F	4	CAA	X	X							2
22	2	1118667016	SANDOVAL	AREVALO	SARHIT	YULIETH	11	0	F	5	CAA	X	X							2
23	2	1118667214	ARISMENDY	OVIEDO	ARNOLD	FABIAN	10	0	M	5	CAA	X	X							2
24	2	1118667063	ANDUETA	ZAMBRANO	DAVID	LEANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X							2
25	2	1118667043	CRUZ	GUALDRON	JHANDER	ALEXIS	11	0	M	5	CAA	X	X							2
26	2	1222113843	TARACHE	PEREZ	STEFANY	CAMILA	10	0	F	5	CAA	X	X							2

*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: 52 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 52 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 en los Universitarios Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los visitantes 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-PAE-MPAE Versión 3.0

241299

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	06 DE MAYO DE 2024	Hasta	17 DE MAYO 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	308	9	2,772	
	RI				
EL PALMAR DEL PAUTO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	23	9	207	
	RI				
EL TORO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	19	9	171	
	RI				
JUAN JOSE RONDON	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	8	9	72	
	RI				
LA MORITA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	30	9	270	
	RI				
LA UNION DE COJOMU	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	7	9	63	
	RI				
MANDARINOS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	26	9	234	
	RI				
TOTAL		421	9	3,789	

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	9	0	1
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	297	0	33
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	9	0	1
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	3474	0	386
GRAN TOTAL	0	3789	0	421

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Trinidad				
FECHA:	DÍA	20	de Mayo	DEL	AÑO 2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	DANIEL FELIPE SEGURA MALDONADO				

6824

Primera Infancia | Gobernación de Casanare | Educación

24298

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485269000459

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 ÉTICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día MES en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 6	7	8	9	10	14	15	16	17	Total días de consumo
												Marcar con una X si el niño asistió a la sede y recibió el complemento alimentario									
1	5	1222133388	RODRIGUEZ	ARIAS	KAROL	LISETH	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1222133389	RODRIGUEZ	ARIAS	KAREN	YISELA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1118776583	GUTIERREZ	TUMAY	THOMAS		6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1118668674	TUAY	BENAVIDES	DYLAN	SEBASTIAN	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1118668951	LONDOÑO	BETANCOURT	SAMUEL		5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1118668850	FUENTES	LARGO	ELINA	MAITE	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1222134336	SALAMANCA	VARGAS	MARIANA		5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1118668631	DUEÑAS		DANA BRISEIDY	DEL MAR	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1118668834	JAIMES	RODRIGUEZ	ALBA	MARISETH	4	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1120643660	ALARCON	CHAVEZ	ANTHONY	GABRIEL	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1118779627	GUALDRON	JERONIMO	DALEB	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1222134660	GIRON	FONSECA	ANULA	ALEJANDRA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	5	1118575341	PASTO	RAMIREZ	GUARET	LUCIANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	5	1118580520	JIMENEZ	MANZANO	KAREN	SOPHIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	5	1118668318	CARVAJICHE	BARRETO	OSCAR	ESTEBAN	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	5	1118668334	HUMO	ALBARRACIN	GELSON	RIVALDO	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	5	1118668388	HUMO	OROS	BRAYAN	STEVEN	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	5	1222138151	GACHAY	BURGOS	SERGIO	ANDRES	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	5	1118668663	ANZUETA	COLINA	ELIF	MARIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	5	1118668609	RODRIGUEZ	TUMAY	KENDRA	YULIETH	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	5	1118668643	ZEA	GARCIA	DANNA	FERNANDA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	5	1118668624	PERDOMO	SOLANO	DULCE	AMAIA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	5	1222130870	TUMAY	HUMO	GABRIEL		5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	5	1118668634	HUMO	CETINA	EDILSON	STIVEN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	5	1118668568	FUENTES	LARGO	DAYAN	DANIELA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	5	1118668517	IBAGA	GAMBOA	EMELYN	DANIELA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	5	1118778580	TENJO	AVILLA	MARIA	JOSE	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	5	1220134217	SANCHEZ	MOLINA	HAIDER	SMITH	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	5	N4658648195	TOVAR	ALMEIDA	VICTORIA	ISMARIEL	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	5	1118668672	SOGAMOSO	BARRETO	DYLAN	ALEXANDER	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
31	5	1222130841	SOLER	TUAY	ANA	SOFIA	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	5	1222129649	ANZUETA	MORALES	LENY	VALENTINA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	5	1118668724	LOMBANA	PINZON	ISABELLA		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	5	1118668902	TUMAY	VARGAS	LUIS	EDILSON	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	5	1222127041	TUMAY	HERNANDEZ	AMIRI	JOHANA	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	5	1071897200	MONTES	RODRIGUEZ	ANGEL	MATIAS	5	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	5	1118667683	RODRIGUEZ	ARIAS	NAYURI	JOHANA	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
38	2	1118778239	VARGAS	MOSQUERA	DANIELA		3	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
39	5	1118667842	TUMAY	HUMO	SOLANYI		3	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
40	5	1118667827	TUMAY	VARGAS	SOFIA	DANIELA	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
41	2	1118667691	HUMO	CETINA	CALEITO	STIVEN	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
42	5	1118668674	TUAY	BENAVIDES	DYLAN	SEBASTIAN	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Aprender | CASANARE | Educación

24299

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	PUNTUACIÓN SISBÉN	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE ACOMPAÑANTE	FECHA DE ENTREGA - Marque con una X el día que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Máximo dos días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 0	7	8	9	13	14	15	16	17	Total días de consumo
42	5	1118125840	VERGARA	MARTINEZ	EMANUEL		7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
43	5	1222127782	GUTIERREZ	TORRES	SAMUEL	ORLANDO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
44	5	1118697727	MARTA	CAMARGO	EYUN	SALOME	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
45	5	1118695206	RODRIGUEZ	HUMO	YINNI	VANESSA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
46	5	1222126845	RODRIGUEZ	HIGUERA	ANGELICA		8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
47	5	1118698497	AGUILAR	PASTO	PAULINA		7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
48	5	1222126268	MARTA	JASPE	KAREN	JULIANA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
49	5	1118698405	HUMO	GARCIA	NICOLL	DAYANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
50	5	1118263519	LEON	BORRERO	KLEIDER	ESTEBAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
51	3	1118698482	TUMAY	HUMO	YOEL		13	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
52	3	1118775847	GUALDRON	JERONIMO	GENESYS	OMEIDY	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
53	3	1118697327	HUMO	ALBARRACIN	LAURA	NATALIA	12	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
54	2	1118697259	TARACHE	RODRIGUEZ	ZAYRA	MELISSA	12	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
55	2	1222117638	SOLER	TUAY	ESTEFANIA		10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
56	2	1118698908	MECHE	GARCIA	JOSE	ANTONIO	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
57	2	1118697715	JASPE	TUMAY	FANNY	LUCIA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
58	2	1118697519	LONDOÑO	HIGUERA	OMAR	ELIXON	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
59	2	1118697801	HUMO	TUMAY	OSWALDO		9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
60	2	1118697842	RODRIGUEZ	HIGUERA	ANGELYS		10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
61	2	1118697789	PEÑALOZA	SILVA	DENER	FELIPE	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
62	2	1222125382	GABRERA	BURGOS	VALERY	SOLANYI	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
63	2	1118698155	BAEZ	LOPEZ	CARLOS	SAID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
64	2	1118698378	RONAL	ALEXANDER	LARGO	CAMARGO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
65	2	1118778178	REQUINIVA	FOSECA	JENNIFER	JULIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
66	2	1222125282	PEÑAYOR	FUENTES	ADRY	JULIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
67	2	1118698128	BURGOS	CASTAÑEDA	GABRIELA		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
68	2	1118698037	RODRIGUEZ	TUMAY	WILMAR	ADRIAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
69	8	MARSA0037044	RUBIO	CUARTE	MARCOS	RASSELL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
70	2	1222125346	HUMO	DEVIA	LUCIA	FERNANDA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
71	2	1118697876	CUEÑAS		BASTIAN	ZAHIR	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
72	2	1118698133	COLINA	ORTIZ	ARYELA	KARINE	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
73	2	1118698323	FUENTES	LARGO	CLARA	ISABEL	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
74	5	1118698178	ROJAS	GUTIERREZ	JESSLYN	THALIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
75	2	1118698086	PINZON	CASTRO	JUAN	MANUEL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
76	2	1118554276	PEREZ	SANCHEZ	CULOS	MARIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
77	8	1222126466	ORDS	GARCIA	MATHIAS	JOSE	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
78	2	1222122741	ORTIZ	RAÑO	SAMUEL	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
79	2	1222125701	TAPIAS	RODRIGUEZ	EVOLYN	VALERIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
80	8	846580727826	BRICEÑO	BEAUCOURT	MARLY LIZ	ANGELA	12	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
81	2	1028650707	PARADA	SANCHEZ	JHON	CARLOS	14	3	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
82	2	1118698453	HUMO	ALBARRACIN	KAREN	YELIXZA	12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Gobernación de Casanare | Educación

21300 6830

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 en el que fue consumido o entregado el Complemento Alimentario: 6 7 8 9 10 14 15 16 17 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Rector o Director recibió el complemento alimentario	Total días de consumo
83	2	1116667306	TOVAR	COLINA	SOFIA	ALEJANDRA	11	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X	9
84	2	1116666960	TUPANTEVE	TORRES	MILER	ANTONY	11	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X	9
85	2	1094121337	CASTRO	HOLGUIN	ANGEL	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X	9
86	2	1222118762	PINAGUATA	AMAYA	SAMUEL		10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X	9
87	2	1116667368	REYES	URRIOLA	ESLENDY	YINARI	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X	9
88	2	1116662162	INOCENCIO	MENDOZA	YIRETH	SHADA	9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X	9
89	2	1116667216	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	FRANCY	MARINA	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X	9
90	5	1116667522	ESTEVEZ	RODRIGUEZ	JAIDER	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X	9
91	5	1116667515	LOMBANA	PINZON	FERNANDO	JOSE	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X	9
92	2	1116667535	RODRIGUEZ	HUMO	LADI	YULIED	10	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X	9
93	2	1116667518	ALVARADO	PARADES	OLVER	ANDRES	11	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X	9
94	2	1222120581	ROMERO	HUMO	DIDCY	INDIRA	9	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X	9
95	5	1116667531	MANTILLA	MOLINA	JOHAN	JULIAN	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X	9
96	2	1116667306	TUAY	BENAVIDES	JAIDER	FERNANDO	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X	9
97	2	1116666551	CORDOBA	CHAVITA	YEISON	FELIPE	11	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X	9
98	6	N4854038059	ALMERICA	HERNANDEZ	GABRIELA	NICOL	11	0	F	4	CAA	X X X X X X X X X	9
99	2	1116667585	URRIOLA	CHAVEZ	RUBNY	LEANDRO	10	0	M	4	CAA	X X X X X X X X X	9
100	2	1116666322	GUAYABO	DIAZ	YOEL	SANTIAGO	12	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X	9
101	2	1116666422	JASPE	TUMAY	GEIDY	ELIZABETH	12	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X	9
102	2	1116666541	ABRIL	TUMAY	MILDRED	YULIETH	12	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X	9
103	2	1116666624	INOCENCIO	RODRIGUEZ	JESUS	DANIEL	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X	9
104	2	1116642847	AGUILAR	RODRIGUEZ	YUHE	JULIAN	12	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X	9
105	2	1028666872	REQUENA	FONSECA	EMILITH	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X	9
106	2	1116667143	FUENTES	LARGO	MARIA	PAULA	11	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X	9
107	2	1116667201	ESCOBAR	LARGO	WILMAR	ADRIEL	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X	9
108	2	1116667134	AVELLA	BARRETO	HANIEL	ARMANDO	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X	9
109	2	1116667021	MOJICA	PEREZ	NELSY	MILENA	11	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X	9
110	2	1116667190	ABRIL	CASTRO	JUAN	DAVID	10	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X	9
111	2	1116551705	PEREZ	OLIVARES	BRAYAN	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X	9
112	2	1116667144	GIRON	GONZALES	ERLIS	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X	9
113	2	1116666838	GARCIA	ARZUETA	ANDRES	FELIPE	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X	9
114	2	1116661888	SANCHEZ	PASTO	MARIA	ALEJANDRA	11	0	F	5	CAA	X X X X X X X X X	9
115	2	1116666828	VELANDIA	SOLANO	ENDIDER	YESID	11	0	M	5	CAA	X X X X X X X X X	9
116	2	1116665270	TUMAY	GUEVARA	VICTOR	GONZALO	14	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
117	2	1116664643	GIRON	OEVA	JHON	ALEXANDER	15	8	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
118	2	1116665641	LARGO	INOCENCIO	LUBER	MAHELA	13	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
119	2	1116665795	ARIZA	SOLANO	MARIA	ALEJANDRA	13	8	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
120	2	1117324548	SANDOVAL	CARBAJAL	JEANNY	JANOVIS	13	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
121	2	1116665574	SANDOVAL	TARACHE	HEIDY	DAYANNA	14	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
122	2	1116665363	HUMO	ALBARRACIN	LEIDY	MILENA	14	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
123	2	1116665755	CALDERON	GIRON	ALEX	YAFET	13	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9

Aprende en Casanare | Gobernación de Casanare | Educación

24307

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485269000459
MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 total al final consecutivo de la entrega del Complemento Alimentario									Total días de complemento
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención – Marcar con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
124	2	1116668188	AVELLA	MARTHA	YONMY	ALEXANDER	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
125	2	1052365382	DIAZ	HERNANDEZ	MARISOL		13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
126	2	1116041414	ROSILLO	PIDACHE	TATIANA	MARCELA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
127	2	1029556550	PRADA	AGUILAR	JUAN	PABLO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
128	2	1029555588	ROMERO	REYES	MARLON	BLESSER	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
129	2	1029666529	RUMO	DURAN	YOLVER		13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
130	2	1116668396	BARRETO	CUYARES	KELLY	TATIANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
131	2	1116668369	CUYARES	MENDOZA	MABELL	PILAR	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
132	2	1029667665	GROS	MUÑOZ	MANUEL	SANTIAGO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
133	2	1029668616	SOLER	TUAY	ANA	VALENTINA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
134	2	1116775354	GONZALEZ	GONZALEZ	ANYI	PATRICIA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
135	2	1116775525	TARACHE	BETANCOURT	CARLOS	ANDRES	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
136	2	1120072701	RINCON	BELTRAN	ANA	SOFIA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
137	2	1029668540	AVELLA	ESTRADA	NAIRON	RICARDO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
138	2	1116668275	GUTIERREZ	MARTHA	JUAN	FELIPE	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
139	2	1127141383	BAREÑO	DIAZ	CRISTIAN	ANTONIO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
140	2	1125474849	SERNA	NUÑEZ	YORMARI	LUCIA	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
141	2	1049800533	NOVOA	PINILLA	JULIAN	DAVID	11	7	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
142	2	1116668618	DUARTE	ZAMBRANO	JAVIN	LEONARDO	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
143	6	1116668045	CIBO	MENDIVELSO	ALVARO	ANDRES	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
144	2	1116668587	MUÑOZ	LARGO	DAVID	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
145	2	1029668137	PIRAGAUTA	ANAYA	JUAN	JOSE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
146	2	1222114358	GROS	RICAURTE	LIDA	ESPERANZA	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
147	2	1116668463	LARGO	HUMO	VALERIA	STEFANIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
148	2	1224668178	PEREZ	SANCHEZ	JUAN	SEBASTIAN	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
149	2	1116668587	MARUTO	PINZON	JOHAN	ANDREY	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
150	2	1222113294	CORRALES	SIBOCHE	MIGUL	VANESA	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
151	2	1116668443	ABRIL	CASTRO	NICOLAS		12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
152	2	1116668400	GUALDRON	GUEVARA	CARMEN	ADIELA	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
153	2	1116668548	SOLANO	BLANCO	LEDYS	XIMENA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
154	2	1116667618	TORRE	MENDIVELSO	DEIFERSON	ANGEL	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
155	2	1116668512	MOJICA	PEREZ	EDILMER		12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
156	2	1116668671	TAPIAS	PERDOMO	DANIELA		11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
157	2	1116668647	BURGOS	CUYARES	MAIDELY	YUDIT	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Gobernación de Casanare | Educación

24302

6832

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0501 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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	Modalidad de atención	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba en el casillero el número correspondiente al mes en que hace entrega del complemento alimentario									
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que no le fue entregado el complemento alimentario									
158	2	1118664681	PIÑEROS	PINZON	KELLY	LORENA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
159	2	1029684465	ORTIZ	SOLORZANO	ZARAY	GISELATH	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
160	2	1118680969	GONGORA	BURGOS	DARWIN	ESTIVEN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
161	2	1118778655	SALCEDO	COLINA	SHARICK	YULIANA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
162	2	1029665371	PINZON	PONARE	SARA	DANIELA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
163	2	1118664400	TUMAY	HUMO	YURIBEL		17	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
164	2	1118664800	CRUZ	MALDONADO	USER	DANIEL	18	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
165	2	1020649674	GUTIERREZ	COLINA	VALERIA		18	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
166	2	1020633654	BERNAL	PLATA	NORMA	JULIETH	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
167	2	1118664538	GUALDRON	CUEVARA	MIGUEL	ANGEL	16	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
168	2	1029663359	ORTEGA	FUMEME	SARA	JULIANA	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
169	2	1118665205	TAPIAS	ALBA	ISMAEL	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
170	2	1118665029	MOLINA	CACHAY	YOANY	EDILBERTO	18	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
171	2	1123370356	RODRIGUEZ	VERGARA	ASHLEY	CAROLINA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
172	2	1029655640	PEÑALOZA	MARTA	ANDRES	FELIPE	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
173	2	1118665824	PAN	HIGUERA	YERSON	ALEXIS	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
174	2	1029655105	TUMAY	CRUZ	ANDERSON	DANIEL	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
175	2	1118665706	GONZALES	CUNARES	LISBETH	YISELA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
176	2	1118665523	ANGUETA	TENAO	ALEX	FERNANDO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
177	2	1118779195	BETANCOURT	GERONIMO	YEIDIN	NATALIA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
178	2	1118665490	HUMO	TUMAY	YOLBER		14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
179	2	1118775616	BETANCOURT	CASTAÑEDA	INGRITH	LORENA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
180	2	1029665377	VELANDIA	GONZALEZ	NICOLAS		13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
181	2	1029651200	BETANCOURT	CASTAÑEDA	LUISA	FERNANDA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
182	2	1085307546	ARISMENDY	OVIEDO	DANNA	VALERIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
183	2	1118656748	MARTHA	ZEAS	NICOLAS	YAMIT	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
184	2	1118656747	MARTHA	ZEAS	CAMILO	ANDRES	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
185	2	1118665433	CRUZ	MANTILLA	JHON	JAIRO	12	55	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
186	2	1118665670	MARTHA	CASTRO	EDWIN	DAVID	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
187	2	1118665004	GUALDRON	BARRETO	SALOME		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
188	2	1118665173	REQUINOA	PEDRAHITA	LAURA	ISABEL	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
189	2	1222112139	SANDOVAL	LOPEZ	MARYENIS		12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
190	2	1118665510	CRUZ	TUMAY	MARIA	SALOME	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
191	2	1118665514	SANCHEZ	BURGOS	KEVIN		13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
192	2	1118665132	INOCENCIO	BURGOS	MELISSA		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
193	2	1118665035	SALAMANCA	HUMO	HADE	ZULEIDY	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
194	2	1118775442	MANTILLA	MARTHA	AMYI	DANIELA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
195	2	1118665165	COBA	URBANO	LAURA	SOFIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
196	2	1118775370	MENDIVELSO	BETANCOURT	LUCY	YANELA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Primera Infancia | CASANARE | Educación

24303 6233

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. UM 6001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LE CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459
MES DE ATENCIÓN: MAYO 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	Tipo de Modalidad	FECHA DE ASISTENCIA - Escribir el día (días) del mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario: 6 7 8 9 10 14 15 16 17	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
197	2	1116666656	VELANDIA	SOLANO	DANNA	SOFIA	13	0	F	7	CAA	X X X X X X X X X	9
198	2	1118775452	PADRON	GUTIERREZ	WENDY	NYCOL	13	0	F	7	CAA	X X X X X X X X X	9
199	2	1029459083	GONZALEZ	ROSILLO	ELVER	AYANDY	12	0	M	7	CAA	X X X X X X X X X	9
200	2	1116666531	ESTEVEZ	BARRERA	HEIDY	YULIETH	12	0	F	7	CAA	X X X X X X X X X	9
201	2	1118555012	PEREZ	TAFUR	KEVIN	FABIAN	13	0	M	7	CAA	X X X X X X X X X	9
202	2	1116666390	RIVERA	CHAPARRO	LUISA	ALEJANDRA	12	0	F	7	CAA	X X X X X X X X X	9
203	5	1118775469	MARTA	BARRAGAN	MARIA	DE LOS ANGELES	13	0	F	7	CAA	X X X X X X X X X	9
204	5	9405040037946	CARRERO	DUARTE	DANIEL	JOSUE	14	0	M	7	CAA	X X X X X X X X X	9
205	2	1096554173	CARDANO	CACERES	DAILYN	ZARETH	13	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
206	2	1096437856	SOLANO	BLANCO	LINA	MAYERLY	14	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
207	2	1029650818	SANDOVAL	ESTEVEZ	HAZER	RIKELME	13	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
208	2	1116664578	MENDIVELSO	SARMIENTO	JUAN	PABLO	13	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
209	2	1116664729	TUMAY	HUMO	JAIMER	YESID	15	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
210	2	1029658027	CHAVITA	TUMAY	EDGAR	ANDRES	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
211	2	1116664941	FEMAYOR	TARACHE	DAIRON	FELIPE	15	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
212	2	1116663010	AVELLA	MARTHA	JORGE	LUIS	15	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
213	2	1116663396	GIRON	ESTEVEZ	ADRIAN	STIVEN	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
214	2	1029652961	TARACHE	GARCIA	FRAN	NICOLAS	15	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
215	2	1029653708	CASABUENA	SALAMANCA	CARLOS	DUBAN	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
216	2	1116665115	BARRETO	CUYARES	DEIBY	ZARIT	15	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
217	2	1116665113	GARCIA	ANDVETA	YUDI	LUCIA	15	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
218	2	1029653165	SANCHEZ	BURGOS	VIVIAM	SALOME	15	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
219	2	1078709617	MONTES	RODRIGUEZ	YINAROL	GABRIEL	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
220	2	1124622923	SOLANO	PINZON	ALEX	DAVID	15	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
221	2	1116666870	RESA	VELANDIA	LUCY	YINETH	14	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
222	2	1116665843	GONZALES	TARACHE	JUAN	DAVID	15	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
223	2	1029655811	ORTIZ	RIAÑO	MARIANA	SOFIA	14	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
224	2	1029655231	MORENO	VARGAS	ALVARO		14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
225	2	1029656742	GIRON	MALDONADO	SARAI	VIOLETA	13	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
226	2	1116665783	ESCOBAR	LARGO	ANYOLA	MORELA	13	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
227	2	1029655411	PEREZ	SANCHEZ	MANUEL	STIVEN	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
228	2	1029655573	MANTILLA	MANTIVA	CRISTIAN	CAMILO	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
229	2	1029657496	CASABUENA	SALAMANCA	ROMAL	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
230	2	1116665824	BURGOS	CUYARES	DANY	MAGALY	13	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
231	2	1116665478	BARRETO	CUYARES	RUBY	TATIANA	13	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
232	2	1116665465	TUMAY	HUMO	KENER	GABINO	13	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
233	2	1029654234	CHAVITA	TUPANTEVE	DEIMI	MILEDIS	14	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
234	2	1116665508	GUTIERREZ	JASPE	ISABELLA		13	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
235	2	1116665617	CRUZ	TUMAY	RUBY	ESMERALDA	14	0	F	8	CAA	X X X X X X X X X	9
236	2	1116665718	ANGEL	CABRERA	WILLIAM	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9
237	2	1116665827	CACHAY	BURGOS	MIGUEL	SANTIAGO	14	0	M	8	CAA	X X X X X X X X X	9

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

24304

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba en cada fecha el valor correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	13	14	15	16	17	
												Número de días de atención (Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario)									
238	2	1118775388	GUALDRON	HUERTAS	HIKER	IVAN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
239	2	1026858323	GARCIA	AZABACHE	LUIS	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
240	2	1118685632	GUZMAN	RINCON	DIEGO	STIVEN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
241	2	1122131690	BARRAGAN	SANCHEZ	SARA	FERNANDA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
242	2	1118685443	BURGOS	TOVAR	JASBLEIDY		14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
243	2	1118660191	ARISMENDY	SALAMANCA	SERGIO	ANDRES	12	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
244	2	1118685884	NIÑO	MENDIVELSO	JUAN	ESTEVAN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
245	2	1118683395	MENDIVELSO	TUAY	ANYI	PAOLA	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
246	2	1118699039	LUNA	TARACHE	SAMUEL	DAVID	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
247	2	1029647321	PARADA	SANCHEZ	LUISA	MARYURI	17	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
248	2	1118774907	GONZALEZ	GONZALEZ	WILMAR		17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
249	2	1029648034	GENTEZ	HERNANDEZ	SANTIAGO	JOSE	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
250	2	1029643959	MARTHA	FARFAN	WILDER	ALEJANDRO	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
251	2	1118684754	PEREZ	GUTIERREZ	LIZETH	DAYANNA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
252	2	1118684481	GUTIERREZ	MARTHA	DIEGO	ALEJANDRO	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
253	2	1118774623	RUIZ	TUMAY	DIEGO	ANDRES	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
254	2	1118684824	CACHAY	BURGOS	JESUS	ANTONIO	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
255	2	1118684838	CUYARES	MENDOZA	DISELL	ANDREA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
256	2	1118684705	GUTIERREZ	TUMAY	JUAN	ANDRES	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
257	2	1118684555	ARISMENDY	ORTIZ	LAURA	SOFIA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
258	2	1029653265	GONZALES	RODRIGUEZ	ANA	JARIT	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
259	2	1118685275	BURGOS	CUYARES	JULIO	ENRIQUE	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
260	2	1118685015	MARTINEZ	RODRIGUEZ	VIKY	DANIELA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
261	2	1118548935	ROJAS	GUTIERREZ	GEYDY	MARIANA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
262	2	1118684869	LARGO	INOCENCIO	DIANA	VALENTINA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
263	2	1118683269	ARISMENDY	SALAMANCA	JESUS	MANUEL	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
264	2	1118685201	SANDOVAL	RODRIGUEZ	KAREN	DAYANNA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
265	2	1029652540	CERON	TARACHE	JEYDY	MARIANA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
266	2	1118684924	BASTILLA	CHAPARRO	YESSON	SEBASTIAN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
267	2	1118684909	GUALDRON	MARTHA	JHOSTIN	ELISUR	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
268	2	1126365031	RINCON	BELTRAN	SARA	KATERINE	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
269	2	1029655267	AVELLA	ESTRADA	KAROL	MABEL	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
270	2	1124921187	SOLANO	PINZON	JHOAN	SEBASTIAN	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Educación

24305

6835

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 real en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.									
271	3	1116664262	MOSQUERA	MOJICA	MICHAEL	STEEVEN	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
272	3	1116664443	ESCOBAR	LARGO	JARED	ALEXANDRA	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
273	3	1116774681	INOCENCIO	COLINA	JHON	ALEXANDER	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
274	3	1116555667	SILVA	DURAN	JESUS	STIVEN	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
275	3	1116664284	LONDOÑO	HIGUERA	LUIS	ERNESTO	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
276	3	1116664380	TARACHE	RODRIGUEZ	TANIA	LUCERO	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
277	3	1088888836	MARTIN	BELTRAN	CRISTIAN	DAVID	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
278	3	1116664625	MOJICA	GONZALEZ	BLADIMIR		17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
279	3	1116664255	TARACHE	ANZUETA	PEDRO	LUIS	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
280	3	1116774708	MARTINEZ	GONZALEZ	YUDY	SHIRLEY	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
281	3	1116664868	TARACHE	RODRIGUEZ	CAROL	DANIELA	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
282	3	1116664557	GUEVARA	MENDIVELSO	CRISTIAN	ESTIVEN	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
283	3	1116664089	BARBOSA	PEREZ	MADALI	SOFIA	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
284	3	1116664013	MOJICA	GONZALES	MIGUEL	ANGEL	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
285	3	1073089697	SANCHEZ	BURGOS	TATIANA		16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
286	3	1029664281	GUALDRON	PORRAS	MIGGY	MILENNY	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
287	3	1116663348	ROMERO	TUPANTEVE	JUAN	DAVID	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
288	3	1116662559	SALCEDO	COLINA	LEIDER	ALEXIS	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
289	3	1116662654	ORDIS	ALARCON	YOJAN	FELIPE	10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
290	3	1121709042	BENAVIDES	ALVA	BREYLY	DAYANA	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
291	3	1024826348	SOLANO	PINZON	HEIDY	VANESSA	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
292	3	1029645484	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	SHARIT	JIMENA	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
293	3	1116664133	RODRIGUEZ	PENAGHE	ALEX	KALEB	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
294	3	1116663675	BARRETO	CUYARES	BREDDY	YULIETH	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
295	3	1116662584	TAPIAS	PERDOMO	LORENA		15	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
296	3	1116662647	TUAY	RATIVA	DIEGO		16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
297	3	1116643429	GUALDRON	LOMBANA	EVER	STIVEN	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
298	3	1116640817	RODRIGUEZ	LOZADA	JOHAN	DAVID	20	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
299	3	1116664407	RODRIGUEZ	HUMO	MAIRA	ALEJANDRA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
300	3	1116774761	PADRON	GUTIERREZ	KELLY	FERNANDA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
301	3	1116774732	GARZON	RINCON	LUISA	FERNANDA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
302	3	1116664524	GUEVARA	ZAMBRANO	JOHAN	SEBASTIAN	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
303	3	1116663434	GIRON	GONZALES	JOSE	RODRIGO	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
304	3	1116664345	SANDOVAL	LEAL	BRISEIDY		16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
305	3	1029663397	TAPIAS	ESTEPA	MICOL	YULIANA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
306	3	1029647326	MESA	VELANDIA	YERSON	RANGEL	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
307	3	1116668411	LONDOÑO	HIGUERA	JHON	FABIER	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

24306

Aprende | 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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 485263000459

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Cupo de Cobertura recibe el complemento alimentario									
308	2	1118536374	ARIAS	MALAGER	ANDRES	FELIPE	19	0	M	11	CMA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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 2772 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO 2772 PREPARADA EN SITIO X INDUSTRIALIZADA _____ CATERING _____

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

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.

PAPP-MPAE Versión 2.0

Primera Infancia | CASANARE | Educación

21309

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: LE CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - EL PALMAR DEL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000432

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	PUNTUACIÓN ETÁPICA	SEXO	GRADO	Tipo de vinculación	FECHA DE ENTREGA: Escribir el día mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención: Marque con una X si la niña o niño asistió a la jornada de atención del complemento alimenticio									
1	5	1118043822	PINZON	SUAREZ	DANA	CELESTE	8	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1222132856	HERNANDEZ	MARQUEZ	MERWAN	SMITH	8	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1118665818	SOLANO	PINZON	DANY	MARCELA	8	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1118665804	RINCON	COLINA	SARIEL	JULIANA	8	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1118665809	BALLESTEROS	RIVEROS	VALERY	KATALIDA	7	0	F	T	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1222120881	CUYARES	TUMAY	DARY	YULIANA	7	0	F	T	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1118665365	GUZMAN	SOLANO	YEISON	SMITH	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1118665463	RINCON	MENDOZA	PAULA	ANDREA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1115605545	RODRIGUEZ	SALAMANCA	ERICK	SAMUEL	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1115918777	MONTAÑA	DIAZ	THIAGO	MATHIAS	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1118665426	GONGORA	CUYARES	LEIBBOY		7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1118665355	SOLANO	PINZON	CLARETH	CARANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	5	1118778336	JIMENEZ	CATIMAY	HERCED	STIWAR	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	2	1222120823	FONSECA	GOMEZ	JENIFER	PAOLA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	2	1117324827	MANTILLA	PONARE	GEYMAR	DUWAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	2	1118642914	CARRASCO	PENACHE	EDER	SEVASTIAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	2	1118642837	PINZON	SUAREZ	LAURA	SOFIA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	2	1118660021	SALAMANCA	ALFONSO	RHERWAY	JULIAN	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	2	1118616029	MONTAÑA	DIAZ	WILLARD	STIP	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	2	1118662019	SALAMANCA	ALFONSO	STEPHANY	NATALIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	2	1122113233	JERONIMO	GONZALEZ	YUVER	SANTIAGO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	2	1118665834	GONGORA	CUYARES	NERWIN		12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	2	1028651150	JERONIMO	GONZALES	JONATHAN	DAVID	16	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

TIPAU: 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	207	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	207	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 en físico y debidamente diligenciado debe reposar conforme a las Tablas de Retención Documental del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vinculados y/o supervisores del mismo.
- En pro del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentación Escolar | Gobernación de CASANARE | Educación

21308

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - EL TORO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000912

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 del mes en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número o día del mes de atención / Marque con una "X" el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	5	1119888838	TARACHE	LUGO	CHAROL	FERNANDA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1119888838	BURGOS	TOVAR	LEIDY	MELANY	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1119888881	DUARTE	TOVAR	DANNA	FERNANDA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1119888881	INOCENCIO	BURGOS	HERSAIN		5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1119888888	ROJAS	LUNA	ANGIE	TALIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1119888811	GUALDRON	OLGUIN	ANGELA	GUADALUPE	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1202130202	MENDIVELSO	ROJAS	JESUS	YONEMDY	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1109421304	PERDOMO	LUGO	YEYDY	JULIETT	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1202127198	BURGOS	RINCON	OSCAR	ELIAN	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1119888824	CORRALES	BROCHE	KAREN	TATIANA	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1119888788	CORRALES	TUMAY	YERITZA		8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1119888814	LEAL	TUMAY	LIZBETH	SELENA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	2	1123059723	CARDOZO	GONZALEZ	JORGE	ELEODR	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	2	1119887829	LEAL	TUMAY	DANNA	YULIETH	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	2	1119887815	LARGO	HUMO	ANDRY	ROCIO	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	2	1119887878	LARGO	HUMO	RONY	DANILO	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	2	1119882128	DUARTE	OLGUIN	LAURA	VALENTINA	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	2	1119888834	TARACHE	ANDUETA	DYER	MAURICIO	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	2	1109420010	GOMEZ	LUGO	AUREN	SOFIA	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

TRNA: 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: 171 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 171 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

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

Observaciones:

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

Educación

24309

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - JUAN JOSE RONDON

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000360

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba en este item 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 recibió el complemento alimentario. 6	7	8	9	10	14	15	16	17	Total días de consumo
1	13	6764031	BERMEJO	FERNANDEZ	GREGORY	JOSUE	7	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	13	6764198	FERNANDEZ	MILANO	ANGEL	RAMON	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	2	1222124202	TUMAY	INOCENCIO	ESTIVEN	DAVID	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1119686578	DE DIOS	PEREZ	FAUNER	JESUS	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	2	1119687585	HIGUERA	SAAVEDRA	DAVID	LUIS	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	2	1119686329	MENDIVELSO	SARMIENTO	OSCAR	DANIEL	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	2	1119686778	CORRALES	FUENTES	WENDY	SHARICE	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	2	1119687061	PAN	HIGUERA	FRANKIN	JHOAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 72 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 72 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

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

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y/o supervisores del mismo.
- Se procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe 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-PR13-MPAE Versión 2.0

Alcaldía de Aguazul | Gobernación de Casanare | Educación

24370

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - LA MORITA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000904
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

	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 / Grupo	Dim. de Intervención	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde el código del Complemento Alimentario										Total días de asistencia
												6	7	8	9	13	14	15	16	17		
												Número de días no atención - Marcar con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario										
1	5	1116778647	MENDIVELSO	INFANTE	JOSE	BERNABE	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
2	5	1116008873	SANDOVAL	SARIÑO	AMY	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
3	5	1222133420	MORQUERA	HERNANDEZ	JHEIKO	JOSUETH	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
4	5	1117709840	SANDOVAL	CARIMANA	RAMON	YAEL	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
5	5	1116008698	SAENZ	FIGUARTE	LIAM	MATIAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
6	5	1116008039	FONSECA	MENDIVELSO	ITZA	FANNA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
7	5	1116866443	PARRA	TARACHE	OMAR	ALEXIS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
8	2	1116866579	SUALDRON	GUTIERREZ	ANDRES	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
9	5	1116866497	SANDOVAL	TUMAY	ALEX	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
10	5	1116866818	SABATO	BICK	KEINER	OSMIN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
11	5	1116875378	LEGUIZAMO	GALVIS	ANDRES	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
12	5	1116866765	PEREZ	ORTEGA	MILEIDY		8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
13	2	1116867220	ARIZA	SOLANO	JHON	ALEXANDER	10	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
14	2	1116867530	FONSECA	MENDIVELSO	DINA	SALOME	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
15	2	1116867871	PINTO	MARTINEZ	HECTOR	DAVID	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
16	5	1116866391	SANDOVAL	ESTEVEZ	KEMER	OLMEDO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
17	5	1116866477	PINTO	MARTINEZ	YANGY	FERNANDA	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
18	2	1116867458	RONCA	RODRIGUEZ	DEIBER	ALEXANDER	10	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
19	2	1123863212	CARVAJAL	TARACHE	STEVEN	ANDRES	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
20	5	1116866366	RUBIO	RODRIGUEZ	MARIA	ANGEL	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
21	2	1116866745	TUPANTEVE	COMAYAN	YESID	JOHANY	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
22	2	1222113089	RINCON	MOLINA	ISABELLA		10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
23	2	1116867468	SUALDRON	LARREGO	DYLAN	JHONJANY	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
24	2	1116867556	MARTINEZ	RODRIGUEZ	DIDY	YULIANA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
25	2	1116761302	SUALDRON	LARREGO	ZAIRA	ALEXANDRA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
26	5	1116134362	TOLOZA	GALVIS	KEILA	MARIANA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
27	2	1267426566	NIEVES	CHARRIS	KIARA	MICHEL	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
28	2	1116866375	FONSECA	MENDIVELSO	KORIANA	LISETH	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
29	2	1116867229	SANDOVAL	TUMAY	JANCARLOS		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
30	2	1116866843	AÑEZ	MENDIVELSO	JOEL	MILAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0

TRAJ: 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: 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 SEGURA MALDONADO

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador es 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 vecinos 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.

FEDPR1MNC Versión 1.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

21377

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: LE CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - LA UNIÓN DE COJOMÚ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000190

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ*	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ*	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (sólo el mes) correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	5	1118888856	MENDIVELSO	TUNAROSA	GABRIEL	DAVID	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1118778453	HUMO	ABRIL	EMY	LUCIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	2	1222116883	FONSECA	CRUZ	SARA	LIZET	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	2	1118867378	MENDIVELSO	TUNAROSA	FABIAN	ENRIQUE	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	2	1222114904	GOMEZ	URBANO	ANGEL	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	2	1118867089	AVELLA	MARTHA	WILMAN	DAVID	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	2	1118867072	AVELLA	ESTRADA	SARA	FERNANDA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 63 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 63 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 contiguo a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles 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 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-RR1-MNAE Version 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

24372

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: I.E CAMPESTRE BRISAS DEL PAUTO - MANDARINOS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000025
MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 DE ESCOLARIDAD	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE ENTREGA: Describir el día del mes en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	13	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marcar con X si el niño que es titular de derecho recibe el complemento alimentario									
1	5	1118668927	ESTEVES	BARRERA	GERMAN	ESTEBAN	6	0	M	0	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1222128943	OROS	MUÑOZ	SARA	VALENTINA	7	0	F	1	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1118668690	FLOREZ	MILLAN	NOHRA	LUCERO	7	0	F	1	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1118668652	TARACHE	HERNANDEZ	KERBER DANIEL		6	0	M	1	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1222130830	CRUZ	GUALDRON	ARAMAY	LIZETH	6	0	F	1	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1118668624	CARAUCHE	MORENO	ANDERSON	DAVID	7	0	M	1	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1222128583	MUÑOZ	PARRA	CAMILA	ALEJANDRA	7	0	F	1	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1118668578	TENJO	CABRERA	JUAN	MIGUEL	6	0	M	1	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	2	1118668403	GUEVARA	URBANO	ERIANNA	LIZETH	6	0	F	2	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1118668498	OVIEDO	ARISMENDY	ARIANNA	SMITH	7	0	F	2	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1126553314	HERNANDEZ	MUÑOZ	DIANNA	ISABELLA	7	0	F	2	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1118668663	FONAYOR	TARACHE	EMY	LUCIANNA	7	0	F	2	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	5	1222137858	BURGOS	RAÑO	LUISA	THALIANA	7	0	F	2	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	2	1222116400	OROS	MUÑOZ	JOSE	JAVIER	10	0	M	3	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	5	1118668315	RIVERA	CHAPARRO	JUAN	ANDRES	8	0	M	3	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	2	1118726174	TARACHE	HERNANDEZ	BRAT	AMERIEL	8	0	M	3	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	2	1222123227	MESA	PAEZ	EVELYN	MARIANA	9	0	F	3	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	2	1118668587	VILLAN	FUENTES	JHAN	ERICK	12	0	M	4	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	2	1222115093	MUÑOZ	PARRA	STIVEN	DAVID	11	0	M	4	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	2	1118667486	TARACHE	BARRETO	ANDRES	ESDWOVER	10	0	M	4	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	2	1222121178	ARISMENDY	ORTIZ	SALOME		9	0	F	4	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	2	1118667259	SANDOVAL	ARENALO	SARAIT	YULIETH	11	0	F	5	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	2	1118667214	ARISMENDY	OVIEDO	ARNOLD	FABIAN	10	0	M	5	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	2	1118667065	ARGUETA	ZAMBRANO	DAVID	LEONCIO	11	0	M	5	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	2	1118667242	CRUZ	GUALDRON	JHADER	ALEXIS	11	0	M	5	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	2	1222116843	TARACHE	PEREZ	STEFANY	CAMILA	10	0	F	5	DAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*NIVAL: Nido, 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: 234 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 234 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

Observaciones:

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

FR-RH-MPAE Versión 2.0

24313

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 POZO PETROLERO			CÓDIGO DANE	285430000378
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	02 DE MAYO DE 2024	Hasta	03 DE MAYO 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	2	28	
	RI				
EL PARAISO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	50	2	100	
	RI				
EL VALLE	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	16	2	32	
	RI				
PASO REAL DE LA SOLEDAD	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	33	2	66	
	RI				
POZO PETROLERO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	239	2	478	
	RI				
TOTAL		352	2	704	

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	10	0	5
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	64	0	32
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	2	0	1
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	628	0	314
GRAN TOTAL	0	704	0	352

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	06	de mayo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	HECTOR GABINO TUAY SIGUA					

6843

24314

1844

Alimentación para aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0301 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E POZO PETROLERO - EL PALITO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE Educativa: 285430000645

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

ITEM	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 ATENCIÓN	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil en el cual se entrega el complemento alimentario. Marque con una X en los días que recibe el complemento alimentario.								Total días de consumo
												2	3								
1	5	1116869813	PAYARDO	VERGARA	DULCE	MARIA	8	0	F	0	CAA	X	X								2
2	5	1116859924	SANCHEZ	GOMEZ	LIAN	JERONIMO	8	0	M	0	CAA	X	X								2
3	5	1116869014	GARCIA	INOCENCIO	LUANA	YINETH	6	0	F	0	CAA	X	X								2
4	5	1222126918	RODRIGUEZ	GUEVARA	YEMPER	LUCIA	6	0	F	1	CAA	X	X								2
5	5	1116869823	MARTINEZ	ZAMBRANO	HECTOR	DANIEL	6	0	M	1	CAA	X	X								2
6	5	1011243297	BETANCOURT	ORTIZ	JULIAN	STEBAN	6	0	M	2	CAA	X	X								2
7	5	1116869503	GARCIA	INOCENCIO	CRISTIAN	MARCELO	7	0	M	2	CAA	X	X								2
8	5	1116857306	RODRIGUEZ	GUEVARA	HIXON	ANDRES	10	0	M	3	CAA	X	X								2
9	5	1116857936	DE DIOS		LIAM		8	0	M	3	CAA	X	X								2
10	5	1222124808	DE DIOS	SANABRIA	THOMAS	SANABRIA	8	0	M	3	CAA	X	X								2
11	5	1116857367	MARTINEZ	PADILLA	ANGEL	SEBASTIAN	10	0	M	4	CAA	X	X								2
12	3	1116965135	ABRIL	RODRIGUEZ	YENNY	YORLEY	16	0	F	9	CAA	X	X								2
13	3	1116867239	HERNANDEZ	CHAVITA	BLEIDY	TALIANA	10	0	F	5	CAA	X	X								2
14	9	1057129973	BERONA	FLOREZ	JUAN	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X								2

*NNAJ: N.N.J. 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: 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:

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 presunta del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la necesidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobernación de Casanare | Secretaría de Educación

24375

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: LE POZO PETROLERO - EL PARAISO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000483

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	GRADO DE ESCOLARIDAD	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día AAAE el cual se recibe el refrigerio con Complemento Alimentario: 2 2 — Número de días de atención - días por con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario	Total días de consumo
1	5	1119669803	MENDOZA	RUIZ	EVELYN	LUCIANA	5	0	F	0	CAA	X X	2
2	5	1202132716	REYES	GARCIA	ELICE	MIA	6	0	M	0	CAA	X X	2
3	5	1119669807	ACHAGUA	TABACO	DIANA	SHIRLEY	6	0	F	0	CAA	X X	2
4	5	1119669838	SERNA	INOCENCIO	JHOAN	LRIDER	5	0	M	0	CAA	X X	2
5	5	1119669807	GARCIA	CALDERON	DYLAN	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X X	2
6	5	1119669858	BOTIA		EMILIAN	FERNANDO	5	0	M	0	CAA	X X	2
7	5	1127142427	NAVAS	CARVAJAL	VALERIN	ALESHA	7	0	F	0	CAA	X X	2
8	5	1119669863	CORREA	MARTINEZ	GABRIEL	DAVID	7	0	M	1	CAA	X X	2
9	5	1119669867	GUALDRON	FONSECA	KEYLER	MERLUD	6	0	M	1	CAA	X X	2
10	5	1119043708	TUMAY	JIMENEZ	LIGBY	BRYTT	7	0	F	1	CAA	X X	2
11	5	1222139182	TABACO	INOCENCIO	UTEY	ELIZABETH	7	0	F	1	CAA	X X	2
12	5	1119669928	RODRIGUEZ	TAMACHE	BRICKSEN		6	0	M	1	CAA	X X	2
13	5	1119669732	TUMAY	ROBILLO	JENNIFER	MILENA	7	0	F	1	CAA	X X	2
14	5	1119043900	PRABAN	ALBARRACIN	SAMY		6	0	F	1	CAA	X X	2
15	5	1119669827	PINTO	SANCHEZ	DANNA	KATHERIN	7	0	F	1	CAA	X X	2
16	5	1119669835	BOTIA		DARWIN	JHAIR	7	0	M	1	CAA	X X	2
17	5	1119042879	COBA	LAVERDE	KEVIN	ALBEIRO	10	0	M	2	CAA	X X	2
18	5	1119669890	INOCENCIO		ASLY	ESMERALDA	8	0	F	2	CAA	X X	2
19	5	1119669859	SOLER	RODRIGUEZ	MANUEL		7	0	M	2	CAA	X X	2
20	5	1119669894	GARCIA	TUMAY	SANDRA	ARELYS	7	0	F	2	CAA	X X	2
21	5	1119043596	TABACO	ROBILLO	MARLY	YADITH	7	0	F	2	CAA	X X	2
22	5	1222126371	COMAYAN	FERNANDEZ	CRISTIAN	DAVID	7	0	M	2	CAA	X X	2
23	5	1119669468	DIAZ	GARCIA	KIMBERLY	VALERIA	8	0	F	2	CAA	X X	2
24	5	1119042724	PINTO	JIMENEZ	VALERY	SOFIA	10	0	F	3	CAA	X X	2
25	5	1119667552	PAREDES	RINCON	NYERED	MARITZA	9	0	F	3	CAA	X X	2
26	5	1119667693	GUALDRON	FONSECA	ANDY	DANIEL	10	0	M	3	CAA	X X	2
27	5	1023409093	JERONIMO	ORDPEZA	SALOME		9	0	F	3	CAA	X X	2
28	5	1222123625	PEÑA	INOCENCIO	LAUDY	THALIA	9	0	F	3	CAA	X X	2
29	5	1119043127	SOLER	RODRIGUEZ	JOHANS	STIVEN	9	0	M	3	CAA	X X	2
30	5	1117326010	COBA	ESTRADA	DARWIN	STIVEN	8	0	M	3	CAA	X X	2
31	5	1119669593	SANTOS	GARCIA	NADIA	TALIANA	9	0	F	3	CAA	X X	2
32	5	1119669211	LAVERDE	FUENTES	MARIANA	LUCIA	8	0	F	3	CAA	X X	2
33	5	1119669766	GARCIA	TUMAY	RUBY	CRISTIANO	13	0	F	4	CAA	X X	2
34	5	1119669534	TUPANTEVE	BOTIA	JOSE	LUIS	14	0	M	4	CAA	X X	2
35	5	1119342569	SOLER	PARRA	DIMER	PARIO	15	0	M	4	CAA	X X	2
36	5	1119342782	PRABAN	ALBARRACIN	YINA	YULIETH	13	0	F	4	CAA	X X	2
37	5	1119667710	GARCIA	PAREDES	NETZARE		9	0	M	4	CAA	X X	2
38	5	1119667475	SANCHEZ	PAEZ	RAYSON	STIVEN	10	0	M	4	CAA	X X	2
39	5	1119669044	LAVERDE	JIMENEZ	OSMAN	YASET	9	0	M	4	CAA	X X	2

CS-FR-MIPG Versión 2.0

Aprender | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

24316

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: I.E POZO PETROLERO - EL PARAISO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000483

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNA*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNA*	PRIMER NOMBRE DEL NNA*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNA*	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) 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 recibió el complemento alimentario								Total días de consumo
												2	3								
40	5	1119887751	GUAVA	INCOSNCIO	YIDIS	ALEIDA	9	0	F	4	CAA	X	X								2
41	5	1119888341	RUIZ	TUMAY	MABEL	SOFIA	12	0	F	5	CAA	X	X								2
42	5	1119888133	LAVERDE	FUENTES	YENNIFER	ESKARLY	13	0	F	5	CAA	X	X								2
43	2	1119888583	BOHORQUEZ	GARCIA	DUVIER	HERNEI	12	0	M	5	CAA	X	X								2
44	5	1029838967	MENDOZA	COJO	ANGEL	DAVID	12	0	M	5	CAA	X	X								2
45	5	1119942481	TEJEDOR	GARCIA	VALERY	DANYTZA	11	0	F	5	CAA	X	X								2
46	2	1011225619	FARIAS	RUIZ	MARIA	SALOME	11	0	F	5	CAA	X	X								2
47	5	1119888772	RODRIGUEZ	TARACHE	BRITNY	THALIA	11	0	F	5	CAA	X	X								2
48	5	1119942492	COBA	LAVERDE	NELSON	JULIAN	11	0	M	5	CAA	X	X								2
49	5	1222115469	PAREDES	RINCON	JAIBER	SANTIAGO	11	0	M	5	CAA	X	X								2
50	2	1119887429	URUEÑA	PAREDES	MACOL	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	X								2

*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	100	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	100	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

FR-PAE-MP-042 Versión 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

24377 682

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0901 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E POZO PETROLERO - EL VALLE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000882

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHAS DE ENTREGA - Escribir en los casos en que corresponda la entrega del complemento Alimentario: 2 3	Total días de consumo
1	5	1116669081	LEGUIZAMON	SABATO	JOSE	LEANDRO	5	0	M	0	CAA	X X	2
2	5	1222121870	SIGUA	TAPON	AXEL	MATIAS	6	0	M	0	CAA	X X	2
3	5	1222122907	CHATRA	BUENO	JOSUE	DANIEL	5	0	M	0	CAA	X X	2
4	5	1119105829	MUÑOZ	MORA	JOLMAN	ROMALDO	6	0	M	1	CAA	X X	2
5	5	1116668905	PIRABAN	DE DIOS	DILAN	THOMAS	6	0	M	1	CAA	X X	2
6	5	1116668055	DEPEDA		JONATHAN	STIVEN	6	0	M	1	CAA	X X	2
7	5	1116667905	INOCENCIO	TORRES	ERWIN	MATEO	6	0	M	2	CAA	X X	2
8	5	1116667064	INOCENCIO	TORRES	MARVIN	MATIAS	6	0	M	2	CAA	X X	2
9	5	1116668513	MENDIVELSO	PIRABAN	ANGEL	SEBASTIAN	7	0	M	2	CAA	X X	2
10	5	1116667787	RIVEROS	PIRAMO	SMITH	LISETH	0	0	F	3	CAA	X X	2
11	5	1116666271	RIOS	SIGUA	KAREN	DAYANA	6	0	F	3	CAA	X X	2
12	5	1190214887	TAPUR	RIOS	SHARIT	VANEZA	6	0	F	4	CAA	X X	2
13	5	1116667709	SIGUA	TAPON	DANNA	YARITH	6	0	F	4	CAA	X X	2
14	5	NN0741990694	MUÑOZ	MORA	YERSI	LISANDRO	10	0	M	4	CAA	X X	2
15	5	1116942358	MESA	TUPANTUVE	KEVIN	FRANCISCO	12	0	M	5	CAA	X X	2
16	5	1116865528	DEPAA	MUÑOZ	GIET	ANDREW	12	0	M	5	CAA	X X	2

*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	32	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	32	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar contante a los Lideres 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 la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobernación de Casanare | Alcaldía de Casanare | Educación

24318

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. 128 0801 2014

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LE POZO PETROLERO - PASO REAL DE LA SOLEDAD
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000483
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2014

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	PARTICIPANTE EN OTRAS	SEXO		GRADO	FECHAS DE ASISTENCIA (Escribir el día hábil correspondiente en la casilla del mes correspondiente)										Total días de asistencia
												6	9									
												Marque con una "X" los días hábiles en los que el niño no asistió a la sede por cualquier motivo. Si el niño no asistió a la sede por cualquier motivo, marque con una "X" la casilla correspondiente.										
1	5	1223133613	CALDERON	ABRIL	KEMER	SMITH	5	0	M	0	GAA	X	X									2
2	5	1118868617	BERNAL	REDOS	FRANCISCO	JOSE	6	0	M	0	GAA	X	X									2
3	5	1084217901	BLANCO	SANCHEZ	YAHAIR	ADRIANA	10	0	F	1	GAA	X	X									2
4	5	1118868536	GARRIDO	MORALES	ERIK	JOSE	7	0	M	1	GAA	X	X									2
5	5	1118868734	JERONIMO	ORTIZ	YAIR	JIMENA	7	0	F	1	GAA	X	X									2
6	5	1118868747	PISACHE	ABRIL	MARLON	SANTIAGO	7	0	M	1	GAA	X	X									2
7	5	1118868711	ROJAS	BARRERA	MAYRA	SALOME	7	0	F	1	GAA	X	X									2
8	5	1082862280	REVOLLEDO	MARQUEZ	SEBASTIAN		8	0	M	1	GAA	X	X									2
9	7	1113802231	JERONIMO	DAZA	DAYA	MELISSA	10	0	F	2	GAA	X	X									2
10	8	1222120826	ABRIL	ALEXANDRON	ICHER	HIBET	8	0	M	2	GAA	X	X									2
11	8	1118868536	ABRIL	INOCENCIO	SAMUEL	DAVID	7	0	M	2	GAA	X	X									2
12	8	1118868576	JOSTIN	BLAN	ANDRIAN	CALDERON	8	0	M	2	GAA	X	X									2
13	8	1118868568	ABRIL	BARRERA	SOFY	MILENA	7	0	F	2	GAA	X	X									2
14	8	1118868431	CALDERON	ABRIL	RAMON	ALFREDO	8	0	M	2	GAA	X	X									2
15	8	1222127196	VEGA	ARIAS	JOHANA		8	0	F	2	GAA	X	X									2
16	8	1053305294	HURTADO	BADILLO	MARIA	VALENTINA	6	0	M	2	GAA	X	X									2
17	2	1118868758	BARRETO	CASTRO	SARA	FERNANDA	11	0	F	2	GAA	X	X									2
18	2	1222118882	ALARCON	VERA	DANNA	NATALIA	11	0	F	2	GAA	X	X									2
19	2	1118867128	LOBOSO	OCHOA	JHOAN	STEVEN	11	0	M	2	GAA	X	X									2
20	2	1222115084	PADILLA	HURTADO	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	2	GAA	X	X									2
21	2	1118868229	BARRERA	CALDERON	LUCY	PATRICIA	8	0	F	2	GAA	X	X									2
22	2	1118868487	ORDS	HERNANDEZ	RAQUEL		8	0	F	2	GAA	X	X									2
23	2	1222124726	PEÑA	ACERO	MICHELL	DAYANA	8	0	F	2	GAA	X	X									2
24	2	1118868158	BARRERA	PLATA	JHON	ALEXANDER	8	0	M	2	GAA	X	X									2
25	2	1118868661	CALDERON	ABRIL	REMY	JAVIER	11	0	M	4	GAA	X	X									2
26	2	1118874632	GUTIERREZ	GONZALEZ	GABRIS		9	0	M	4	GAA	X	X									2
27	2	1118874178	CALDERON	ABRI	ERIKA	YELITZA	8	0	F	4	GAA	X	X									2
28	5	1228868468	PEÑA	ACERO	YENIFER	ZULAY	11	0	F	3	GAA	X	X									2
29	5	1118868618	BARRERA	HERNANDEZ	JENNIFER	THALIANA	11	0	F	3	GAA	X	X									2
30	5	1118875875	BARRERA	PLATA	DARYS	VIVIANA	10	0	F	3	GAA	X	X									2
31	4	1118867273	APARICIO	CALDERON	KEVER	ALEXANDRO	10	0	M	3	GAA	X	X									2
32	4	1118867108	ESTUPIÑAN	ESTUPIÑAN	JHSON	ESTIVEN	11	0	M	3	GAA	X	X									2
33	4	1118868588	CALDERON	BARRERA	BRIAN	DANIR	11	0	M	3	GAA	X	X									2

TOTAL FINAL niños, adolescentes y jóvenes

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS DIA/M: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS DIA/M: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS DIA/T: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS DIA/T: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 66 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 66 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe 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.

FECHA APROB. Versión 01

Gobernación de Casanare | Alcaldía de Trinidad | Educación

21319

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: I.E POZO PETROLERO - POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escribir en el día hábil el mes correspondiente la entrega del complemento alimentario								Total días del complemento
												2	3								
												Asistencia de días de atención - Marque con una X el día que no. Total de Días de atención del complemento alimentario									
1	0	1118869078	MACHAMES	SOLER	DIDIER	YAMIT	5	1	M	0	CAA	X	X								2
2	0	1222131983	ZAFRA	MECHE	SANDY	MARGARITA	6	1	F	0	CAA	X	X								2
3	0	1118868078	RODRIGUEZ	SILVESTRE	MAYLIN	CELESTE	5	0	F	0	CAA	X	X								2
4	5	1118869068	FARFAN	VILLAMIZA	SARA	GISELA	5	0	F	0	CAA	X	X								2
5	0	1118869045	SALAMANCA	ZAMBRANO	ERICK	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X								2
6	5	1118868939	DERON	ROA	ERICK	MATIAS	5	0	M	0	CAA	X	X								2
7	5	1222133283	BARRERA	GARCIA	VALERY	MICHELL	5	0	F	0	CAA	X	X								2
8	5	1057987355	RUEDA	OCHOA	MARIA	JOSE	5	0	F	0	CAA	X	X								2
9	0	94858973917	CAMACHO	FUENTES	ZULIANNYS	LISANDRA	6	0	F	0	CAA	X	X								2
10	5	1222136469	CASTRILLO	PACAYTA	JUAN	SEBASTIAN	5	0	M	1	CAA	X	X								2
11	5	1118869339	CASTRO	MIÑO	ALEYDA	DARIANA	6	0	F	1	CAA	X	X								2
12	5	1118043839	MORENO	JIMENEZ	FRANCY	XIOMARA	6	0	F	1	CAA	X	X								2
13	0	1118043891	SANTOS	PINZON	DEVY	NAIR	7	0	M	1	CAA	X	X								2
14	0	1222136596	MARIN	CACHAY	KHELLYN	YULIANA	6	0	F	1	CAA	X	X								2
15	2	1222135419	GONZALEZ	FUENTES	DIANA	VALENTINA	6	0	F	1	CAA	X	X								2
16	5	1118868679	MENDIVELSO	MORENO	GISSELLE	DANIELA	7	0	F	1	CAA	X	X								2
17	5	1118868701	GUANAY	GARCIA	DANNA	EMILETH	7	0	F	1	CAA	X	X								2
18	5	1191472472	GONZALEZ	ESPINOSA	PABLO	MATIAS	6	0	M	1	CAA	X	X								2
19	0	1118043786	INDIGNIDO	JIMENEZ	YOAN	ESTIVEN	6	0	M	1	CAA	X	X								2
20	0	1118868710	CALDERON	GUALDRON	ASTRID	VANESSA	7	0	F	1	CAA	X	X								2
21	0	1118868849	ADAN	SUAREZ	ESTEFANIA		7	0	F	1	CAA	X	X								2
22	0	1118868809	BONILLA	ZAMBRANO	CARLOS	ANDRES	8	0	M	1	CAA	X	X								2
23	0	1118043694	TAPON	GARCIA	LINA	MARITZA	10	0	F	1	CAA	X	X								2
24	0	1118843422	CALDERON	CRUZ	MILLER	ALEXIS	8	0	M	1	CAA	X	X								2
25	0	94858707038	GUERALES	FUENTES	YULIANNY	LUSANDRA	8	0	F	1	CAA	X	X								2
26	2	1118552177	PEREZ	GARCES	DIEGO	ALEJANDRO	10	0	M	2	CAA	X	X								2
27	0	1120552035	AGUILAR	PINZON	DARGUIM		11	0	M	2	CAA	X	X								2
28	0	1118867020	PEINADO	ABRIL	SARA	ISABEL	10	0	F	2	CAA	X	X								2
29	0	1118738531	MECHE	HEREDIA	ALBERTO		8	0	M	2	CAA	X	X								2
30	0	1118868186	MALDONADO	CALDERON	JUAN	PABLO	8	0	M	2	CAA	X	X								2
31	0	1118868244	MENDIVELSO	ACHAGUA	DYLAN	SAMUEL	5	0	M	2	CAA	X	X								2
32	2	1118868021	GUEVARA	TUPAVIENTE	EDILSO		9	0	M	2	CAA	X	X								2
33	0	1118868206	ANZUETA	ROSILLO	NORMAN	CAMILO	5	0	M	2	CAA	X	X								2
34	0	1118868343	GUINA	CASTILLO	JUAN	DANIEL	8	0	M	2	CAA	X	X								2
35	0	1222127018	GROS	TUMAY	DILAN	JASLEY	8	0	M	2	CAA	X	X								2
36	0	1118043318	TORRES	GUZMAN	EUSTMAN	CAJHAN	8	0	M	2	CAA	X	X								2
37	0	1222128414	FORERO	CARAUCHE	GELER	DANNYEL	7	0	M	2	CAA	X	X								2
38	2	1120551385	AGUILAR	PINZON	YULDER	JOSE	14	0	M	2	CAA	X	X								2
39	0	1118042388	BECERRA	PERALTA	JOHAN	SEBASTIAN	11	0	M	2	CAA	X	X								2

Alcaldía de Trinidad | Gobernación de Casanare | Educación

24320

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 3061 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E POZO PETROLERO - POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	PORCENTAJE ETNICO	SEXO	Días Asistidos	Tipo de modalidad	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al mes correspondiente la entrega del Complemento Alimentario: 3 3	Número de días de atención - Marcar con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de asistencia
40	5	1116042739	CALDERON	GUALDRON	ALVER	JESUS	10	0	M	3	CAA	X X		2
41	5	1116043841	ORDOÑEZA	MUÑOZ	JUANITA	ISABELLA	9	0	F	3	CAA	X X		2
42	5	1116666609	AGUILAR		SARIBETH		9	0	F	3	CAA	X X		2
43	5	1116666838	RUIZ	BETANCOURT	LAURA	FLORINDA	9	0	F	3	CAA	X X		2
44	5	1116666216	MALDONADO	ZARATE	SHARIK	MELISSA	9	0	F	3	CAA	X X		2
45	5	1116043145	MACAVARES	SOLER	JHON	DAVID	9	0	M	3	CAA	X X		2
46	5	1115916107	HEREDIA	MECHE	VALERY	SOFIA	9	0	F	3	CAA	X X		2
47	5	1116667991	PERDOMO	OROS	YECOL	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X X		2
48	5	1222125108	HUERFANO	COCINERO	ARHLY	SAMARA	9	0	F	3	CAA	X X		2
49	2	1115962760	LOPEZ	APARICIO	JUAN	DAVID	10	0	M	3	CAA	X X		2
50	2	1116664782	ADAN	SUAREZ	EDWARD	ANDRES	14	0	M	4	CAA	X X		2
51	5	1116666275	FONSECA	BARRERA	JOAN	SEBASTIAN	12	0	M	4	CAA	X X		2
52	5	1222114881	TORRES	GUZMAN	SURY	GADAY	11	0	F	4	CAA	X X		2
53	2	1084721125	BLANCO	RIVERA	CRISTIAN	DAVID	11	0	M	4	CAA	X X		2
54	5	1123913800	AMADO	SARMIENTO	FEDER	ALEXANDER	11	0	M	4	CAA	X X		2
55	5	1116042637	INOCENCIO	JIMENEZ	LAURA	YISBELA	11	0	F	4	CAA	X X		2
56	2	1116664902	BLANCO	RIVERA	OLIS	SOFIA	9	0	F	4	CAA	X X		2
57	5	1116666808	BERMEO	NIÑO	CRISTAL	ARIANA	10	0	F	4	CAA	X X		2
58	2	1043178215	MONTERROSA	PAJARO	MARIA	FERNANDA	11	0	F	4	CAA	X X		2
59	5	1116042994	MORENO	JIMENEZ	FRANCY	PAOLA	10	0	F	4	CAA	X X		2
60	5	1116042784	ZORRO	BURGOS	RONALD	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X X		2
61	5	1222119997	ORJUELA	ORDPEZA	TATIANA		10	0	F	4	CAA	X X		2
62	5	1116667695	ROMERO	TARACHE	SERGIO	ANDRES	9	0	M	4	CAA	X X		2
63	5	1116667724	VELANDIA	AGUILAR	STEFANNY		10	0	F	4	CAA	X X		2
64	5	1116667203	MECHE	MALAGON	MAICOL	FABIAN	10	0	M	4	CAA	X X		2
65	5	1222122242	PINABAN	GARCIA	BEIMAN	DAVID	9	0	M	4	CAA	X X		2
66	5	1116667745	GUINA	PRESMEDA	RUBEN	DARIO	9	0	M	4	CAA	X X		2
67	5	1116667553	RODRIGUEZ	CALDERON	LINDA	AZUCENA	10	0	F	4	CAA	X X		2
68	5	1222124633	GONZALEZ	ESPINOZA	JOSE	THOMAS	8	0	M	4	CAA	X X		2
69	2	1123462180	GAVILAN	ROBLES	LEIDY	SOFIA	14	0	F	5	CAA	X X		2
70	2	1029657599	TAPON	GARCIA	JAIDER	ORLEY	13	0	M	5	CAA	X X		2
71	5	1116042147	RODRIGUEZ	CALDERON	JUAN	MANUEL	12	0	M	5	CAA	X X		2
72	5	1222114716	MALDONADO	ANGARITA	MAYCOL	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X X		2
73	5	1116666838	BONILLA	ZAMBRANO	ANGELA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X X		2
74	5	1116667191	MENDIVELSO	SOGAMOSO	HARYS	YISSEL	10	0	F	5	CAA	X X		2
75	5	1116667122	MENDIVELSO	ABRIL	JAMES	ARLEY	11	0	M	5	CAA	X X		2
76	5	1116667254	FIGUEROA	BENITEZ	CRISTIAN	DAVID	10	0	M	5	CAA	X X		2
77	5	1116691702	GUANARO	GUINA	ERIKA	DAYANA	10	0	F	5	CAA	X X		2
78	3	1116543900	AVILA	LAVERDE	CARLOS	ANDRES	10	0	M	5	CAA	X X		2

FR-051 MINC Versión 2.0

Gobernación de Casanare | Educación

24321

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: I.E POZO PETROLERO - POZO PETROLERO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378
MES DE ATENCIÓN: MAYO | 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 (con dos dígitos) correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. 2 3									Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X si el Niño o la Niña no asistió.									
79	2	1116864493	BRITO	LEDACO	JUAN	DIEGO	16	0	M	6	CAA	X	X								2
80	2	1053841023	FIGUEROA	REAY	JUAN	RICARDO	15	0	M	6	CAA	X	X								2
81	5	1029651721	ACEVEDO	CALDERON	FRANKLIN	YAIR	13	0	M	6	CAA	X	X								2
82	2	1123437510	GAVILAN	ROBLES	KAREN	XIMENA	16	0	F	6	CAA	X	X								2
83	6	1116665423	MENDIVELSO	DIOS	LUIS	FERNANDO	14	0	M	6	CAA	X	X								2
84	5	1116665846	GARCIA	CALDERON	MARIA	ROSAURA	13	0	F	6	CAA	X	X								2
85	2	1116041751	CALDERON	GUALDRON	ALIX	DAYANA	13	0	F	6	CAA	X	X								2
86	2	1029866956	GARCIA	URREGO	JULIAN	STEVEN	13	0	M	6	CAA	X	X								2
87	5	1116549496	DIAZ	GARCIA	YOLMAN	ALEXIS	12	0	M	6	CAA	X	X								2
88	6	1116866248	REYES	GARCIA	SERGIO	ESNEYDER	13	0	M	6	CAA	X	X								2
89	6	1011213037	BETANCOURTH	ORTIZ	RONALD	SNEYDER	13	0	M	6	CAA	X	X								2
90	6	1116655630	GARCIA	MALPICA	DENNYS	ESTRELLA	14	0	F	6	CAA	X	X								2
91	5	1029659734	PIRAGAN	DE DIOS	FAYIRA	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X								2
92	2	1116866224	PADILLA	COLMENARES	LEIDY	LORENA	13	0	F	6	CAA	X	X								2
93	2	1116866261	CALDERON	PADILLA	SANDRO		12	0	M	6	CAA	X	X								2
94	2	1116891273	CASTRO	NIÑO	SARA	YULIANA	12	0	F	6	CAA	X	X								2
95	2	1116665089	PARDO	CERON	MARGI	JULIANA	13	0	F	6	CAA	X	X								2
96	2	1116665137	MARTINEZ	VELANDIA	YEIVER	YEGID	12	0	M	6	CAA	X	X								2
97	2	1029659529	HERNANDEZ	LAVEROS	JHICOL	JAVIER	12	0	M	6	CAA	X	X								2
98	2	1029659717	GAITAN	MENDOZA	JORDAN	ANDRES	12	0	M	6	CAA	X	X								2
99	2	1029659548	AMEZQUITA	RODRIGUEZ	CRISTIAN	CAMILO	13	0	M	6	CAA	X	X								2
100	5	1029668058	MESA	RODRIGUEZ	KEVIN	SANTIAGO	11	0	M	5	CAA	X	X								2
101	2	1116866747	ERIGUA	ZAMORA	KAREN	TALIANA	11	0	M	5	CAA	X	X								2
102	2	1222114766	RODRIGUEZ	VELANDIA	DAGOBERTO		11	0	F	5	CAA	X	X								2
103	5	1116866639	CALDERON	RODRIGUEZ	LEIDER	ANTONIO	12	0	M	6	CAA	X	X								2
104	5	1222113864	VARGAS	CAMAYAN	DANIER	JOEL	11	0	M	5	CAA	X	X								2
105	5	1116866532	SOGUA	TAPON	YERI	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X								2
106	5	1116640407	ORJUELA	INOCENCIO	KAREN	YINETH	11	0	M	5	CAA	X	X								2
107	2	1116867066	AGUILAR	GONZALEZ	YOSMARY		11	0	F	5	CAA	X	X								2
108	5	1116867374	LOPEZ	PEREZ	RUBEN	STIVEN	11	0	M	5	CAA	X	X								2
109	5	1222115216	FERNANDEZ	IBIZA	AURA	VICKY	12	0	M	6	CAA	X	X								2
110	5	1029654927	RODRIGUEZ	PEREZ	TURY	MILDRED	11	0	F	6	CAA	X	X								2
111	5	1222116261	ALBARRACIN	GARCIA	SHAIRA	SCARLET	14	0	F	6	CAA	X	X								2
112	5	1116867122	FLOREZ	CERON	JERSON	STIVEN	11	0	F	6	CAA	X	X								2
113	2	1117817039	HERNANDEZ	VASQUEZ	KAREN	SOFIYA	11	0	M	6	CAA	X	X								2
114	5	1092443146	REVOLLEDO	MARQUEZ	LUIS	SANTIAGO	15	0	F	7	CAA	X	X								2
115	5	1116665295	SALAMANCA	BONILLA	JHON	SEBASTIAN	14	0	M	7	CAA	X	X								2
116	2	1116665210	PARRA	PINACHE	ANGEL	DAVID	14	0	M	7	CAA	X	X								2
117	5	1029655450	JIMENEZ	TUMAY	GLEIDY	ANYIRED	14	0	F	7	CAA	X	X								2

FR-FRD-MFMS Versión 2.0

Educación

24321

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: I.E POZO PETROLERO - POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 hábil al mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario										Firma clase de consumo
												2	8									
												Número de días de atención: Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario										
118	5	1116042005	ESPEJO	TARACHE	SARA	LUISITA	13	0	F	7	CAA	X	X									2
119	2	1121884459	SILVESTRE	RODRIGUEZ	JOSE	MANUEL	15	0	M	7	CAA	X	X									2
120	5	1116041505	LUNA	GUALDRON	MAICOL	STIVEN	14	0	M	7	CAA	X	X									2
121	2	1116849420	ANZUETA	ACOSTA	NERO	MANUEL	14	0	M	7	CAA	X	X									2
122	2	1116866201	PAREDES	RINCON	AIDA	MAIDE	12	0	F	7	CAA	X	X									2
123	5	1116041553	SOLER	RODRIGUEZ	JHON	JADER	12	0	M	7	CAA	X	X									2
124	5	1116866207	LEON	ABRIL	BRAINER	ALBERTO	13	0	M	7	CAA	X	X									2
125	5	1116866057	BARRERA	PLATA	WALTER	ANDRES	13	0	M	7	CAA	X	X									2
126	2	1116839923	ROJAS	BUSTAMANTE	ADRIANA	LUCIA	14	0	F	7	CAA	X	X									2
127	2	1116841887	VASQUEZ	LARA	MAICOL	SANTIAGO	13	0	M	7	CAA	X	X									2
128	2	1116866543	CALDERON	AGUILAR	BREYNER	SANTIAGO	13	0	M	7	CAA	X	X									2
129	2	1115915366	HEREDIA	MECHE	ROBINSON	DANIEL	12	0	M	7	CAA	X	X									2
130	2	1115866167	LOPEZ	PEREZ	ELVER	SANTIAGO	13	0	M	7	CAA	X	X									2
131	2	1116865308	RODRIGUEZ	CALDERON	CRISTIAN	ARIU	14	0	M	7	CAA	X	X									2
132	5	1116866329	PINTO	RIOS	CARLOS	STIVEN	12	0	M	7	CAA	X	X									2
133	5	1029858773	MORENO	RIVERA	JHINY	YULIETH	12	0	F	7	CAA	X	X									2
134	2	1030615836	MARTINEZ	TUAY	EDWIN	JULIAN	12	0	M	7	CAA	X	X									2
135	2	1116865566	GUALTERO	TUMAY	ZAYDA	LUCELLY	14	0	F	7	CAA	X	X									2
136	2	1116865465	FIGUEROA	BENITEZ	LAURA	GISELL	13	0	F	7	CAA	X	X									2
137	2	1116865506	GUALDRON	FONSECA	KAROL	PILAR	12	0	F	7	CAA	X	X									2
138	5	1029859209	BARRERA	HERNANDEZ	OMAR	DAMIR	13	0	M	7	CAA	X	X									2
139	2	1122931042	VEGA	NAVAS	MARIANA		13	0	F	7	CAA	X	X									2
140	5	1116041859	GOMEZ	JERONIMO	JUAN	DIEGO	13	0	M	7	CAA	X	X									2
141	2	1116866037	PADILLA	GUALDRON	ANDRES	JHOVANY	13	0	M	7	CAA	X	X									2
142	5	1029858532	LOMBANA	CHAPARRO	XENIA	ALEXANDRA	15	0	F	7	CAA	X	X									2
143	2	1116865782	SOLER	SEPEDA	NATALIA		13	0	F	7	CAA	X	X									2
144	5	1116865838	ORTIZ	PIÑACHE	SARA	XIMENA	13	0	F	7	CAA	X	X									2
145	5	1116860720	GARCIA	PAREDES	DENIS	ISEL	12	0	F	7	CAA	X	X									2
146	3	1116863965	CALDERON	LARA	HEDER	YESID	17	56	M	8	CAA	X	X									2
147	2	1116864150	ORTIZ	PIÑACHE	JAMELTON		17	0	M	8	CAA	X	X									2
148	3	1116864365	NIÑO	ABRIL	ELOY	YULIANA	16	0	F	8	CAA	X	X									2
149	3	1116864641	GARCIA	SANCHEZ	INGRI	VANESSA	16	0	F	8	CAA	X	X									2
150	2	1029850809	RAMIREZ	BALAGUERA	MAIKOLL	STIVEN	15	0	M	8	CAA	X	X									2
151	5	1116041582	FONSECA	TUMAY	YILDER	FABIO	16	0	M	8	CAA	X	X									2
152	2	1116864119	ALARCON		LUISA	FERNANDA	17	0	F	8	CAA	X	X									2
153	3	1116865000	RIVEROS	FRANCO	LAURA	NATALIA	15	0	F	8	CAA	X	X									2
154	5	1029865245	HUERFANO	COCINERO	JEFERSON	JAIR	14	0	M	8	CAA	X	X									2
155	3	1029853134	PORLADOR	BARRERA	ANDREY	SANTIAGO	15	0	M	8	CAA	X	X									2
156	3	1116847979	MEZA	MARTINEZ	DARWUIN	JULIAN	14	0	M	8	CAA	X	X									2

FEDAG MPIO Versión 2.0

Gobernación de Casanare | Secretaría de Educación

24323

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: I.E POZO PETROLERO - POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000978

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	PORCENTAJE ETNIA	SEXO	GRADO	TIPO DE ALIMENTACIÓN	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 2 3	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X si ese día hubo Ración de Desayuno recibió el complemento alimentario	
157	5	1116855306	MORENO	AGUILAR	DANNY	YULIETH	14	0	F	6	CAA	X X	2
158	2	1116552417	CHAPARRO	ROSILLO	JENNIFER	DAYANA	14	0	F	8	CAA	X X	2
159	3	1116863407	BETANCOURT	PERICHE	YORMAN	DAVID	16	0	M	6	CAA	X X	2
160	5	1120899578	SANVEDRA	LOMBANA	MELANY	JULIETH	13	0	F	8	CAA	X X	2
161	3	1116863844	GARCIA	CALIE	LINY	JHREDH	13	0	F	8	CAA	X X	2
162	2	1029653815	MONTES	CASTILLO	MAICOL	ESTIVEN	13	0	M	8	CAA	X X	2
163	5	1029653303	ABRIL	ALBARRACIN	FRANCY	YULIETH	13	0	F	8	CAA	X X	2
164	2	1123142971	PEINADOS	RIOS	JENIFER	ALEXANDRA	13	0	F	8	CAA	X X	2
165	2	1116865606	GUALDRON	CROS	SARA	VALENTINA	14	0	F	8	CAA	X X	2
166	5	1116865519	GUAYABO	DE CROS	DEIVER	ALEJANDRO	14	0	M	8	CAA	X X	2
167	3	1029653111	GUANAY	GARCIA	LAURIS	JULIANA	14	0	F	8	CAA	X X	2
168	5	1116863970	CROS	SIGUA	JENNIFER	VANESSA	14	0	F	8	CAA	X X	2
169	3	1116865525	FIGUEROA	BENITEZ	MARIA	ALEJANDRA	14	0	F	8	CAA	X X	2
170	5	1029656956	RENOSO	CALDERON	EILEEN	VALENTINA	13	0	F	8	CAA	X X	2
171	3	1116864165	MEO	ORDUZ	ANDRES	CAMILO	13	0	M	6	CAA	X X	2
172	3	1116863403	RUIZ	BETANCOURT	ALBA	MILDRED	13	0	F	6	CAA	X X	2
173	5	1116841993	LATRIGUA	MORENO	DANNA	SHARICK	13	0	F	6	CAA	X X	2
174	3	1029656115	BARRERA	NIÑO	LIS	DIET	13	0	F	6	CAA	X X	2
175	5	1114204106	GUINA	FRESNEDA	ANA	SOFIA	13	0	F	6	CAA	X X	2
176	5	1116865979	HEREDIA	MENDOZA	PAULA	ALEJANDRA	13	0	F	6	CAA	X X	2
177	3	1116863506	CONDE	FUENTES	ASTRID	YASMIN	14	0	F	8	CAA	X X	2
178	2	1029656361	ANTOLINEZ	ROSILLO	JUAN	SEBASTIAN	13	0	M	8	CAA	X X	2
179	5	1116861902	GUALDRON	RIOS	LINA	DAYANA	13	0	F	8	CAA	X X	2
180	5	1029656951	GUALDRON	TAQUIVA	TANIA	ALEXANDRA	12	0	F	8	CAA	X X	2
181	3	1122317563	VELANDIA	SIERRA	GILVER	ANDREY	17	0	M	9	CAA	X X	2
182	2	1116643806	AGUDELO	CALDERON	DANNA	SHARITH	16	0	F	9	CAA	X X	2
183	2	1116774743	GUALTERO	TUMAY	YARID	NATALIA	16	0	F	9	CAA	X X	2
184	2	1116864033	GARCIA	SANCHEZ	MARISEL	YADIRA	17	0	M	9	CAA	X X	2
185	2	1029643786	TAFUR	LAVERDE	JUAN	DAVID	16	0	M	9	CAA	X X	2
186	2	1116864943	RIOS	SIGO	SAMMY	UVALDINA	15	0	F	9	CAA	X X	2
187	2	1116041883	TARACHE	TUMAY	LINCON	DANIEL	14	0	M	9	CAA	X X	2
188	2	1116865067	SOGAMOSO		KAREN	FABIANA	15	0	F	9	CAA	X X	2
189	5	1029654780	SOLER	ANZUETA	CRISTIAN	FERNANDO	14	0	M	9	CAA	X X	2
190	2	1029652578	BOSA	BECERRA	MANUEL	STIVEN	15	0	M	9	CAA	X X	2
191	2	1115733170	MORA	BLANCO	SANTIAGO	ALEJANDRO	15	0	M	9	CAA	X X	2
192	2	1116865015	CALDERON	GUALDRON	ANGEL	ZAHIM	15	0	M	9	CAA	X X	2
193	5	1116865234	LAVERDE	GARCIA	EDWARD	JAMES	14	0	M	8	CAA	X X	2
194	5	1029654690	CASTRO	CASTRO	CRISTOBAL		14	0	M	8	CAA	X X	2
195	2	1116864690	TABACO	PAREDES	MAIRA	YULIETH	15	0	F	8	CAA	X X	2

FEFE MEN2 Versión 2.0

Alcaldía de Trinidad | Gobernación de Casanare | Educación

21324

1854

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0031 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E POZO PETROLERO - POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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	GRADO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
												2	3									
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario										
196	5	1118885369	RIOS	SIGUA	YESSENIA		14	0	F	9	CAA	X	X									2
197	2	1123439317	VEGA	MAYAS	LAURA	CAMILA	14	0	F	9	CAA	X	X									2
198	2	1029654656	RODRIGUEZ	VELANDIA	SANTIAGO		14	0	M	9	CAA	X	X									2
199	2	1118041425	GODOY	RODRIGUEZ	SHARHID	NATALIA	13	0	F	8	CAA	X	X									2
200	6	NM659875866	QUERRA	RUIZ	JHONSON	ABRAHAM	10	0	M	5	CAA	X	X									2
201	2	1118024034	QUIÑONES	SANCHEZ	NICOL	ANDREA	13	0	F	10	CAA	X	X									2
202	2	1118774325	MENOVELISO	PEREZ	OLIVAN	ESNEIDER	14	0	M	10	CAA	X	X									2
203	2	1118040423	OROPEZA	TUMAY	ELKIN		13	0	M	10	CAA	X	X									2
204	2	1029648353	ANZUETA	ROSILLO	JESUS	HERNESTO	13	0	M	10	CAA	X	X									2
205	2	1118948528	CEDEÑO	NIÑO	EDWARD	FRANCISCO	13	0	M	10	CAA	X	X									2
206	2	1029662672	PACHOLI	RODRIGUEZ	LUIS	CARLOS	17	0	M	10	CAA	X	X									2
207	5	1118040733	BURGOS		MIDIAN	VANESA	17	0	F	10	CAA	X	X									2
208	2	1118043731	BENITEZ	PORRAS	YANEI	PATRICIA	16	0	F	10	CAA	X	X									2
209	2	1118040874	GUALDRON	COBA	LAURA	SOFIA	16	0	F	10	CAA	X	X									2
210	2	1116663356	ACOSTA	BETANCOURT	FRADWY	LIZETH	16	0	F	10	CAA	X	X									2
211	2	1118774022	RIOS	GUANARO	DIEGO	ALEXANDER	17	0	M	10	CAA	X	X									2
212	2	1118041287	DIAZ	ARIAS	FERNEY	YOHANY	15	0	M	10	CAA	X	X									2
213	2	1118041290	ACHAGUA	GERONIMO	JAIDER	FABIAN	15	0	M	10	CAA	X	X									2
214	2	1118664821	CALDERON	GOMEZ	KEVIN	CAMILO	15	0	M	10	CAA	X	X									2
215	2	1118664457	INOCENCIO	GARCIA	KAREN	YURANY	15	0	F	10	CAA	X	X									2
216	5	1118664701	MENOVELSO		ANDREA	DANIELA	15	0	F	10	CAA	X	X									2
217	2	1118041280	GUALDRON	MECHE	ALEXIS	YAMITH	15	0	M	10	CAA	X	X									2
218	2	1029652125	INOCENCIO	GALINDO	BRAYAN	STIVEN	15	0	M	10	CAA	X	X									2
219	2	1118774698	FUENTES	GUINA	MILLER		15	0	M	10	CAA	X	X									2
220	5	1118664909	TUMAY	ROSILLO	KAREN	YULIETH	15	0	F	10	CAA	X	X									2
221	2	1107463479	ESPINOSA	GUALDRON	KEVIN	SANTIAGO	15	0	M	10	CAA	X	X									2
222	2	1118665071	LAVERDE	JIMENEZ	OSCAR	IVAN	15	0	M	10	CAA	X	X									2
223	2	1118664150	FERNANDEZ	IBICA	MARIA	PAULA	15	0	F	10	CAA	X	X									2
224	2	1118663838	FERNANDEZ	IBICA	CRISTIAN	HARVEY	17	0	M	11	CAA	X	X									2
225	2	1123804571	PARDO	CERON	REYMON	LARY	17	0	M	11	CAA	X	X									2
226	2	1029648192	ALBARRACIN	GUAYARO	RUBEN	YULIAN	16	0	M	11	CAA	X	X									2
227	2	1029643960	PEREZ	GARCES	DANIELA	ALEJANDRA	18	0	F	11	CAA	X	X									2
228	2	1118663486	RAMIREZ	ADELLA	LIZETH	ANDREA	18	0	F	11	CAA	X	X									2
229	2	1118663438	ORTIZ	PIRACHE	DAIRO	FABIAN	18	0	M	11	CAA	X	X									2
230	2	1226662704	CASTRILLO	PACAVITA	SHARIK	ximena	17	0	F	11	CAA	X	X									2
231	2	1118664238	HERRERA	MENDOZA	YEFERSON	OCTAVIO	16	0	M	11	CAA	X	X									2
232	2	1118664086	TABACO	PAREDES	YOLIMA		17	0	F	11	CAA	X	X									2
233	2	1123662453	GUINA	MOYA	ANGELICA	NICOLE	16	0	F	11	CAA	X	X									2
234	2	1118664978	ROSILLO	CHO	VICTOR	MANUEL	16	0	M	11	CAA	X	X									2

24325

Prosperidad | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E POZO PETROLERO - POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 (NN) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												3	1							
												Número de días de atención - Marcar con una X el día cuando Trabajo de Campo recibe el complemento alimentario								
235	2	1009648844	GUAYABO	DE DIOS	YIDIS	ANGELICA	18	0	F	11	CAA	X	X							2
236	2	1029940899	GODOY	RODRIGUEZ	KELLY	JOHANA	17	0	F	11	CAA	X	X							2
237	2	1118664511	DIAZ	CASTRO	DIDIER	DOMINGES	16	0	M	11	CAA	X	X							2
238	2	1125548868	SOGAMOSO		CRISTIAN	DAVID	18	0	M	11	CAA	X	X							2
239	2	1118812123	CORDERO	URUEÑA	BRAHYAN	DANIEL	17	0	M	11	CAA	X	X							2

*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: 478 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 478 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

FR-PR-MPM2 Versión 2.0

24326

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 POZO PETROLERO			CÓDIGO DANE	285430000378
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	06 DE MAYO DE 2024	Hasta	17 DE MAYO 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	9	126	
	RI				
EL PARAISO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	51	9	459	
	RI				
EL VALLE	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	17	9	153	
	RI				
PASO REAL DE LA SOLEDAD	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	31	9	279	
	RI				
POZO PETROLERO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	235	9	2,115	
	RI				
TOTAL		348	9	3,132	

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	45	0	5
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	288	0	32
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	9	0	1
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	2790	0	310
GRAN TOTAL	0	3132	0	348

OBSERVACIONES

La presente certificacion 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	20	de mayo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	HECTOR GABINO TUAY SIGUA					

6856

24327

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 0301 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E POZO PETROLERO - EL PAUTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000645

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	GRADO	GRUPO	TIPO DE ATENCIÓN	FECHAS DE ENTREGA - Inserte el día hábil en que comenzó la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención. Marque una cruz X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	5	1116558913	FAJARDO	VERGARA	DULCE	MARIA	6	0	P	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1116558624	SANCHEZ	GOMEZ	LIAN	JERONIMO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1116558014	GARCIA	INOCENCIO	LUANA	YINETH	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1222125018	RODRIGUEZ	GUEVARA	YENIFER	LUCIA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1116558023	MARTINEZ	ZAMBRANO	HECTOR	DANIEL	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1011243097	BETANCOURT	ORTIZ	JULIAN	ESTEBAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1116558583	GARCIA	INOCENCIO	CRISTIAN	MARCELO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1116557389	RODRIGUEZ	GUEVARA	NIXON	ANDRES	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1116557535	DE DIOS		LIAM		9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1223134655	DE DIOS	SANABRIA	THOMAS	SANABRIA	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1116557357	MARTINEZ	PADILLA	ANGEL	SEBASTIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1116565135	ARIAS	RODRIGUEZ	YENNY	YORLEY	15	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	5	1116567226	HERNANDEZ	CHAVITA	SLEIDY	TALIANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	5	1007126875	BERDNA	FLOREZ	JUAN	DAVID	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 126 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 126 PREPARACA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

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

Observaciones:

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

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

24328

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: I.E POZO PETROLERO - EL PARAISO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000483
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 ATENDIMIENTO	FICHA DE ENTREGA: Escriba en esta celda el valor correspondiente al entregado del complemento alimentario. 6	7	8	9	10	14	15	16	17	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X si el día de atención el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.									
1	5	1116617218	CANO	TORES	EMILI	YUSETH	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1222132715	REYES	GARCIA	DULCE	MAIA	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1116668967	ACHAGUA	TABACO	GIANA	SHIRLEY	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1116669036	REYNA	INOCENCIO	JHOAN	LEIDER	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1116669067	GARCIA	CALDERON	DYLAN	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1116669059	SOTIA		EMILIAN	FERNANDO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1107142427	HAYAS	CARVAJAL	VALERIN	ALESSHA	7	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1116669063	CORREA	MARTINEZ	GABRIEL	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1116668667	GUALDRON	FONSECA	KEYLOR	BERJUD	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1116043728	TUMAY	JIMENEZ	LOSY	BRYIT	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1222130192	TABACO	INOCENCIO	UTZY	ELIZABETH	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1116668824	RODRIGUEZ	TARACHE	ERICKSEN		6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	5	1116668722	TUMAY	ROSILLO	JENNIFER	MILENA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	5	1116043900	PIRABAN	ALBARRACIN	DANY		6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	5	1116668627	PINTO	SANCHEZ	DANNA	KATHERIN	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	5	1116668595	SOTIA		DARWIN	JHAIR	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	5	1116042724	PINTO	JIMENEZ	VALERY	SOFIA	10	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	5	1116042870	COBA	LAVERDE	KEVIN	ALBERO	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	5	1116668090	INOCENCIO		ASLY	ESMERALDA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	5	1116668244	MENDIVELSO	ACHAGUA	DYLAN	SAMUEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	5	1116668539	SOLER	RODRIGUEZ	MANUEL		7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	5	1116668594	GARCIA	TUMAY	KENDRA	ARELYS	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	5	1116043998	TABACO	ROSILLO	MARLY	YUDITH	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	5	1222128571	COMAYAN	FERNANDEZ	CRISTIAN	DAVID	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	5	1116668406	DIAZ	GARCIA	KIMBERLY	VALERIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	5	1116667662	PAREDES	RINCON	NYIRED	MARITZA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	2	1116667663	GUALDRON	FONSECA	ANDY	DANIEL	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	5	1123409083	JERONIMO	OROPEZA	SALOME		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	5	1222123625	PEÑA	INOCENCIO	LAUDY	THALIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	5	1116043137	SOLER	RODRIGUEZ	JOHANS	STIVEN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
31	2	1117009670	COBA	ESTRADA	DARWIN	STIVEN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	5	1116668593	SANTOS	GARCIA	NAOMI	TALIANA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	5	1116668011	LAVERDE	FUENTES	MARIANA	LUCIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	5	1116667695	GARCIA	TUMAY	RUNY	CRISTIANO	13	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	2	1116668634	TUPANTEVE	SOTIA	JOSE	LUIS	14	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	5	1116042565	SOLER	PARRA	EINER	FARID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	2	1116042702	PIRABAN	ALBARRACIN	YINA	YULIETH	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
38	5	1116667718	GARCIA	PAREDES	NETZARE		9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
39	5	1116667475	SANCHEZ	PAEZ	RAYSON	STIVEN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

FR-PR1-MR01 | Versión 01

Primera Infancia | Gobernación de Casanare | Educación

21329

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: | E POZO PETROLERO - EL PARAISO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000483

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	POBLACIÓN ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la atención del complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
40	5	1116668844	LAVERDE	JIMENEZ	OSMAN	YASET	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
41	5	1116667751	GUAVA	INOCENCIO	YEIS	ALEIDA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
42	5	1116668341	RUIZ	TUMAY	MABEL	SOFIA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
43	5	1116668133	LAVERDE	FUENTES	YENNIFER	ESKARLY	13	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
44	3	1116668883	RODRIGUEZ	GARCIA	DUMER	HERNEI	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
45	5	1029652907	MENDOZA	COJO	ANGEL	DAVID	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
46	5	1116642491	TEJEDOR	GARCIA	VALERY	DANYTZA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
47	3	1011225513	FARIAS	RUIZ	MARIA	SALOME	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
48	5	1116668772	RODRIGUEZ	TARACHE	BRITNY	THALIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
49	5	1116642492	COBA	LAVERDE	NELSON	JULIAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
50	5	1222115485	PARDES	RINCON	JABER	SANTIAGO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
51	3	1116667429	URUEÑA	PARDES	MAICOL	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 459 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 459 — PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

Observaciones:

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

FEPR1.MPM2 Versión 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

24330 6816

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: LE POZO PETROLERO - EL VALLE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000882

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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: Diligenciar el día hábil del mes correspondiente de entrega del Complemento. Ejemplo: 6	7	8	9	10	14	15	16	17	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	3	1190009081	LEGUIZAMON	SABATO	JOSE	LEANDRO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	6	1220101879	SIGUA	TAPON	AXEL	MATIAS	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1220132697	ONATRA	SUENO	JOSUE	DANIEL	8	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1119165829	MUÑOZ	MORA	JOLIMAN	ROMALDO	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1119868835	PIRABAN	DE DIOS	DILAN	THOMAS	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1119868855	BEPEDA		JONATHAN	STIVEN	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	6	N4858670133	ARTAHONA	ORTIZ	WIFER	YULIMAR	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1119867965	INOCENCIO	TORRES	ERWIN	MATEO	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1119867964	INOCENCIO	TORRES	MARVIN	MATIAS	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1119868513	MENDIVELSO	PIRABAN	ANGEL	SEBASTIAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	6	N4858732877	ARTAHONA	ORTIZ	ANGELA	YULIMAR	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1119867707	RIVEROS	PRADO	SMITH	LISETH	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	5	1119868271	RIOS	SIGUA	KAREN	DAYANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	5	1190214987	TAPUR	RIOS	SHARIT	VANEZA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	5	1119867709	SIGUA	TAPON	DIANA	YARITH	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	5	N4837490684	MUÑOZ	MORA	YERSE	USANDRO	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	5	1119865520	CETINA	MUÑOZ	SMIT	ANDRSW	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 153 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 153 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [illegible] 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 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.

Alcaldía | Gobernación de Casanare | Educación

24331

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430
OPERADOR: FEDAC S.A.S
CONTRATO No.: UM 5001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LE POZO PETROLERO - PASO REAL DE LA SOLEDAD
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000483
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	DIFERENCIA EDAD	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE ATENCIÓN	ASISTENCIA: Escribir el día hábil al mes correspondiente la asistencia del participante: Marque con una X si no fue a clase. Escriba la observación si corresponde a otra situación.									Total días de atención
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
1	5	1222133813	CALDERON	ABRIL	KEINER	SMITH	6	0	M	0	CAA	X	X	0	X	A	X	X	X	X	0
2	5	1[illegible]6677	BERNAL	DIDIER	FRANCISCO	JOSE	6	0	M	0	CAA	X	X	0	X	X	X	X	X	X	0
3	5	1082173901	BLANCO	SANCHEZ	YASMIN	ADRIANA	11	0	F	1	CAA	X	X	0	X	X	X	X	X	X	0
4	5	1118998639	CARRIZO	MORALES	ERIK	JOSE	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
5	5	1118998747	PEDACHE	ABRIL	MARLON	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
6	5	1118998771	ROJAS	BARRERA	MAYRA	SALOME	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
7	5	1082162230	REVOLLEDO	ARAQUEZ	SEBASTIAN		8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
8	5	1222133838	ABRIL	HUSAREACH	JOHER	ARLEY	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
9	5	1118998639	ABRIL	RICOCICO	SAMUEL	DAVID	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
10	5	1118998679	JOSTIN	ELIAS	ARENGAS	CALDERON	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
11	5	1118998688	ABRIL	BARRERA	SOFY	MILTHA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
12	5	1118998431	CALDERON	ABRIL	BRIDK	ALFREDO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
13	5	1222137188	VEGA	HIVAS	ROMARA		8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
14	5	1052838294	HURTADO	BADILLO	AARON	VALENTINA	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
15	5	1118998758	BARRETO	CASTRO	SARA	FERNANDA	11	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
16	5	1222138982	ALARCON	VEGA	ZAHIRA	NATALIA	11	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
17	5	1118987128	LOBOSCO	DIDIER	ANDRE	STEVEN	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
18	5	1222113884	PADILLA	HURTADO	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
19	5	1118998228	BARRERA	CALDERON	LADY	PATRICIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
20	5	1118998917	DIDE	HERNANDEZ	RAQUEL		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
21	5	1222134725	PEÑA	ACERO	MICHELL	DAYANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
22	5	1118998136	BARRERA	PLATA	JHON	ALEXANDER	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
23	5	1118998881	CALDERON	HERL	RUBY	JAVIER	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
24	5	1118997539	GUTIERREZ	GONZALEZ	GABINO		9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
25	5	1118998478	CALDERON	ABRIL	ERIKA	YELITZA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
26	5	1120998458	PEÑA	ACERO	YEIMER	ZULAY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
27	5	1118998819	BARRERA	HERNANDEZ	JEHYMER	THALANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
28	5	1118173878	BARRERA	PLATA	DARYS	VIVIANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
29	5	1118997273	ARGARITA	CALDERON	HENRY	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
30	5	1118982139	BETANCOURT	RESTREPO	JESUA	CRISTIAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
31	5	1118998998	CALDERON	BARRERA	DEIMAR	DIDIER	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0

*EDAD: AÑOS, MESES, SEMANAS o DIAS

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: 275 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 275 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAC S.A.S — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar conforme a las Tablas de Retención Documental del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso de cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las servilletas.
- 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 borrones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FO-PAE-MPAE Version 03

Gobernación de Casanare | Secretaría de Educación

24332

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: I.E POZO PETROLERO - POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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	DÍAS ESPERADOS A ATENCIÓN	SEXO	GRADO	TIPO DE ATENCIÓN	FECHAS DE ENTREGA: Describir el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención. Abarcan con una X el día correspondiente de Derechos recibe el complemento alimentario									
1	5	1116660678	MAGAVARRES	SOLER	DEIBEN	YAINT	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1222131583	ZAFRA	MECHE	SANTY	MARGARITA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1116660902	MENDOZA	RUIZ	EVELYN	LUCIANA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1116660675	RODRIGUEZ	SILVESTRE	MAYLIN	CELESTE	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1116660666	PARRA	VELANDIA	SARA	GISELA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1116660645	SALAMANCA	ZAMBRANO	ERICK	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1116660639	OSORIO	ROA	ERICK	MATIAS	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1222133293	BARRERA	GARCIA	VALERY	MICHELL	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1057997305	RUEDA	OCHOA	MARIA	JOSE	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	6	NN0586736417	QUERALES	FUENTES	ZULIANNYS	LISANDRA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1116660902	APONTE	ADAN	DARWIN	DAVIAN	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1222126468	CASTRILLO	PACHITA	JUAN	SEBASTIAN	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	5	1116660329	CASTRO	BAÑO	ALEYDA	DAYANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	5	1116043838	MORENO	JIMENEZ	FRANDY	XIOMARA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	5	1116043691	SANTOS	PINZON	DEIVY	NAIR	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	5	1222126599	MARIN	CACHAY	KHELLYN	YULIANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	5	1222126619	GOZALEZ	FUENTES	DIANA	VALENTINA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	6	1116666679	MENDIVELSO	MORENO	[illegible]	DANIELA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	6	1116666701	GUAMAY	GARCIA	DANA	EMILETH	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	6	1107472472	GONZALEZ	ESPINOSA	PABLO	MATIAS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	6	1116666710	CALDERON	GUALDRON	ASTRID	VANESSA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	6	1116666040	ADAN	SUAREZ	ESTEFANIA		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	6	1116666669	BONILLA	ZAMBRANO	CARLOS	ANDRES	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	6	1116043684	TAPON	GARCIA	LINA	MARITZA	10	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	6	1116043420	CALDERON	CRUZ	MILLER	ALEXIS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	6	NN0586737536	QUERALES	FUENTES	YULIANNY	LUISANDRA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	2	1116662177	PEREZ	GARCES	DIEGO	ALEJANDRO	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	6	1116667525	PERNIDO	ABRIL	SARA	ISABEL	10	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	6	1116776311	MECHE	HEREDIA	ALBERTO		8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	6	1116666166	MALDONADO	CALDERON	JUAN	PABLO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
31	2	1116666221	GUEVARA	TUPAVENTE	EDILSO		9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	6	1116666266	ANZUETA	ROSILLO	NORMAN	DANILO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	6	1116666343	OLIVA	CASTILLO	JUAN	DANIEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	6	1222127318	OROS	TUMAY	DILAN	JASLEY	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	6	1116043378	TORRES	GUZMAN	GUEYMAN	DAIMAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	6	1222126414	FORERO	CARAUCHE	[illegible]	DANYYEL	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	6	1116042304	BECERRA	PARACHE	JOHAN	SEBASTIAN	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
38	6	1116042735	CALDERON	GUALDRON	ALVER	JESUS	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
39	6	1116666069	AGUILAR		SARBETH		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Gobernación de Casanare | Secretaría de Educación

24333

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: LE POZO PETROLERO - POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

NT	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	MES	SEXO	GRADO	TIPO DE ATENCIÓN	FECHA DE EXPEDICIÓN - Escriba el día, mes y año en que se expidió la cédula de ciudadanía o tarjeta de identidad										
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención. Marque con una X en la casilla correspondiente al día en que se prestó el acompañamiento pedagógico.									Total días de atención
40	5	1118068038	RUIZ	BETANCOURT	LAURA	FLORINDA	9	5	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
41	5	1118068218	MALDONADO	ZARATE	SHARIK	MELISSA	8	5	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
42	5	1118043145	MACHARRES	SOLER	JHON	DAVID	8	5	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
43	5	1118918107	HEREDIA	MECHE	VALERY	SOFIA	6	5	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
44	5	1118067961	PERDOMO	ORDS	YEIDOL	ANDRES	8	5	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
45	5	1222125108	HUERFANO	COCINERO	ASHLY	SAMARA	8	5	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
46	2	1118062760	LOPEZ	APARICIO	JUAN	DAVID	10	5	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
47	2	1118061782	AGAN	SUAREZ	EDWARD	ANDRES	14	5	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
48	5	1118060278	FONSECA	BARRERA	JOAN	SEBASTIAN	12	5	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
49	5	1222114857	TORRES	GUZMAN	SURY	BADAY	11	5	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
50	2	1084121128	BLANCO	RIVERA	CRISTIAN	DAVID	11	5	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
51	5	1123013860	AMADO	BARMENTO	EIDER	ALEXANDER	11	5	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
52	2	1118064662	BLANCO	RIVERA	OLIS	SOFIA	9	5	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
53	5	1118068869	BERMEO	MIÑO	CRISTAL	ARIANA	10	5	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
54	2	1083178215	MONTERROSA	PAJARO	MARIA	FERNANDA	11	5	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
55	5	1118042694	MORENO	JIMENEZ	FRANCY	PAOLA	10	5	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
56	5	1118042794	ZORRO	BURGOS	RONALD	ANDRES	10	5	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
57	5	1222116957	ORJUELA	ORDPEZA	TATIANA		10	5	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
58	5	1118067885	ROMERO	TARACHE	SERGIO	ANDRES	9	5	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
59	5	1118067724	VELANDIA	AGUILAR	STEFANIA		10	5	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
60	5	1118067232	MECHE	MALAGON	MAYDOL	Fabian	10	5	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
61	5	1222122242	PIRABAN	GARCIA	BRIAN	DAVID	9	5	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
62	5	1118067746	OLIVA	FRESNEDA	RUBEN	DARIO	9	5	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
63	5	1118067553	RODRIGUEZ	CALDERON	LINDA	AZUCENA	10	5	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
64	5	1222124852	GONZALEZ	ESPINOZA	JOSE	THOMAS	9	5	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
65	2	1123440188	GAVILAN	ROBLES	LEIDY	SOFIA	14	5	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
66	2	1020857559	TAPON	GARCIA	JADER	DRLEY	13	5	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
67	5	1118042147	RODRIGUEZ	CALDERON	JUAN	MANUEL	12	5	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
68	5	1222114715	MALDONADO	ANGARITA	MAYDOL	ANDRES	11	5	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
69	5	1118060038	BONILLA	ZAMBRANO	ANGELA	SOFIA	11	5	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
70	5	1118067151	MENDIVELSO	SOGAMOSO	HARYS	YISSEL	10	5	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
71	5	1118067132	MENDIVELSO	ABRIL	JAMES	ARLEY	11	5	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
72	5	1118057254	FIGUEROA	BENITEZ	CRISTIAN	DAVID	10	5	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
73	5	1118061762	GUANARO	OLIVA	ERIKA	DAYANA	10	5	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
74	2	1118545920	AVILA	LAVERDE	CARLOS	ANDRES	16	5	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
75	2	1118604463	BRITO	LIZCANO	JUAN	DIEGO	16	5	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
76	2	1002941022	FIGUEROA	REAY	JUAN	RICARDO	15	5	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
77	5	1020951721	ACEVEDO	CALDERON	FRANKLIN	YAIR	15	5	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
78	2	1123407510	GAVILAN	ROBLES	KAREN	XIMENA	16	5	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Gobernación de Casanare | Educación

24334

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0301 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E POZO PETROLERO - POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO	CAPACIDADES EXCEPCIONALES	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual consideran la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	13	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
79	5	1118655425	MENDIVELSO	ORDS	LUIS	FERNANDO	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
80	5	1118665648	GARCIA	CALDERON	MARIA	ROSAURA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
81	2	1118041751	CALDERON	GUALDRON	ALIX	DAYANA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
82	3	1029669066	GARCIA	URREGO	JULIAN	STEVEN	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
83	3	1118049456	DIAZ	GARCIA	YULIANN	ALEXIS	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
84	5	1118666246	REYES	GARCIA	SERGIO	ESNEIDER	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
85	5	1011210037	BETANCOURTH	ORTIZ	RONALD	SNEYDER	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
86	5	1118655630	GARCIA	MALPICA	DENNYS	ESTRELLA	14	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
87	5	1029659704	PIRAMAN	DE DIOS	PAYMA	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
88	2	1118666024	PADILLA	COLMENARES	LEIDY	LORENA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
89	2	1118666261	CALDERON	PADILLA	SANDRO		12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
90	2	1118661273	CASTRO	NIÑO	SARA	YULIANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
91	2	1118665888	PARDO	CERON	MARGI	JULIANA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
92	2	1118666167	MARTINEZ	VELANDIA	YEIVER	YECID	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
93	2	1029659029	HERNANDEZ	LAVEROS	JANCOL	JAVIER	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
94	2	1029658717	GAITAN	MENDOZA	JORDAN	ANDRES	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
95	2	1029659646	AMEZQUITA	RODRIGUEZ	CRISTIAN	CAMILO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
96	2	1029659658	MESA	RODRIGUEZ	KEVIN	SANTIAGO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
97	2	1118666747	ERIGUA	ZAMORA	KAREN	TATIANA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
98	2	1222114766	RODRIGUEZ	VELANDIA	DAGOBERTO		11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
99	5	1118666639	CALDERON	RODRIGUEZ	LEIDER	ANTONIO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
100	5	1222113854	VARGAS	COMAYAN	DANIER	JOEL	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
101	5	1118666002	SIGUA	TAPON	YEIS	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
102	3	1118042427	CRUELA	INOCENCIO	KAREN	YINETH	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
103	2	1118667066	AGUILAR	GONZALEZ	YOBANY		11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
104	5	1118661374	LOPEZ	PEREZ	RUBEN	STIVEN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
105	5	1222116216	FERNANDEZ	BECA	AURA	VICKY	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
106	5	1029654927	RODRIGUEZ	PEREZ	YURY	MILDRED	14	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
107	5	1222116261	ALBARRACIN	GARCIA	SHAIRA	SCARLET	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
108	5	1118667122	FLOREZ	CERON	JERSON	STEVEN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
109	2	1118017929	HERNANDEZ	VASQUEZ	KAREN	SOFIA	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
110	5	1082445146	REVOLLEDO	MARQUEZ	LUIS	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
111	6	1118665295	SALAMANCA	BONILLA	JHON	SEBASTIAN	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
112	2	1118665310	PARRA	PERACHE	ANGEL	DAVID	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
113	5	1029655450	JIMENEZ	TUNAY	GLEIDY	NYIRED	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
114	5	1118042505	ESPEJO	TARACHE	SARA	LUISITA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
115	2	1121664469	SILVESTRE	RODRIGUEZ	JOSE	MANUEL	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
116	5	1118041605	LUNA	GUALDRON	MACOL	STIVEN	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
117	2	1118649420	ANZUETA	ACOSTA	NERIS	MANUEL	16	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Alcaldía | Gobernación de Casanare | Educación

24335

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: I.E POZO PETROLERO - POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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	PESO EN KILOGRAMOS (KG)	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil o calendario en la entrega del Complemento Alimentario									TOTAL días de consumo
												6	7	8	9	13	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
118	3	1118686301	PAREDES	RINCON	AIDA	MAIDE	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
119	3	1118041950	BOLIER	RODRIGUEZ	JHON	JADER	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
120	3	1118686307	LEON	ABRIL	BRAINER	ALBERTO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
121	3	1118686657	BARRERA	PLATA	WALTER	ANDRES	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
122	2	1118686625	MEJICA	BUSTAMANTE	ADRIANA	LUCIA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
123	3	1118041697	VASQUEZ	LARA	MARCOL	SANTIAGO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
124	2	1118686643	CALDERON	AGUILAR	BREYNER	SANTIAGO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
125	3	1118818366	HEREDIA	MECHE	ROBINSON	DANIEL	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
126	2	1118860187	LOPEZ	PEREZ	ELVER	SANTIAGO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
127	2	1118685300	RODRIGUEZ	CALDERON	CRISTIAN	JAILI	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
128	5	1118686329	PINTO	RIOS	CARLOS	STIVEN	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
129	5	1029658773	MORENO	RIVERA	JANNY	YULIETH	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
130	2	1030815039	MARTINEZ	TUAY	EDWIN	JULIAN	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
131	2	1118685588	GUALTERO	TUMAY	ZAYDA	LUCIELLY	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
132	2	1118686485	FIGUEROA	BENITEZ	LAURA	GISELL	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
133	2	1118686503	GUALDRON	FONSECA	KAROL	PILAR	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
134	5	1029659039	BARRERA	HERNANDEZ	OMAR	SAMIR	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
135	2	1122301042	VEGA	NAVAS	MARIANA		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
136	5	1118041659	GOMEZ	JERONIMO	JUAN	DIEGO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
137	2	1118686637	PADILLA	GUALDRON	ANDRES	JHONNAY	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
138	5	1023650530	LOMBANA	CHAPARRO	XIOMA	ALEXANDRA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
139	2	1118686702	SOLER	SEPEDA	NATALIA		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
140	5	1118685836	ORTIZ	PINACHE	SARA	XIMENA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
141	5	1118686725	GARCIA	PAREDES	DENIS	GIEL	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
142	2	1118683966	CALDERON	LARA	HEIDER	YESID	17	16	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
143	2	1118684182	ORTIZ	PINACHE	JAMILTON		17	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
144	2	1118684385	NIÑO	ABRIL	EURY	YULIANA	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
145	2	1118684541	GARCIA	SANCHEZ	INGRI	VANESSA	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
146	2	1029659093	RAMIREZ	BALAGUERA	MARIOLL	STIVEN	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
147	5	1118041082	FONSECA	TUMAY	YILDER	FARID	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
148	2	1118684113	ALARCON		LUISA	FERNANDA	17	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
149	2	1118685690	RIVEROS	FRANCO	LAURA	NATALIA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
150	5	1029659248	HUERFANO	COGOLLO	JEFERSON	JAIR	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
151	2	1029653134	POBLADOR	BARRERA	ANDREY	SANTIAGO	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
152	2	1118047379	MEZA	MARTINEZ	DARWUIN	JULIAN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
153	5	1118685396	MORENO	AGUILAR	DANNY	YULIETH	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
154	2	1118683417	CHAPARRO	ROBLLO	JENNIFER	DAYANA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
155	2	1118683497	BETANCOURT	PINACHE	YORMAN	DAVID	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
156	5	1120669578	SANABRIA	LOMBANA	MELANY	JULIETH	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

SIMAT-MPSE Version 2.0

Educación

24335

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 6031 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E POZO PETROLERO - POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 Escolaridad	Tipo de complemento	FECHAS DE LOS DÍAS - Escriba el día (con 2 dígitos) que corresponde a entrega del Complemento Alimentario: 6	7	8	9	10	14	15	16	17	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día cuando el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario									
157	2	1116665844	GARCIA	CALLE	LINY	JHIRSON	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
158	2	1029659818	MONTES	CASTILLO	MAICOL	DSTIVEN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
159	5	1029656383	ABRIL	ALBARRACIN	FRANCY	YULIETH	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
160	2	1123142571	PINZON	RIOS	JENIFER	ALEXANDRA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
161	2	1116665600	GUALDRON	OROS	SARA	VALENTINA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
162	5	1116665019	GUAYABO	DE DIOS	DEIVER	ALEJANDRO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
163	2	1029653111	GUAMAY	GARCIA	LAURIS	JULIANA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
164	5	1116665670	OROS	SIGUA	JENNIFER	VANESSA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
165	2	1116665525	FIGUEROA	BENITEZ	MARIA	ALEJANDRA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
166	5	1029656958	REINOSO	CALDERON	ELBRIN	VALENTINA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
167	2	1116664168	NIÑO	ORDUZ	ANDRES	CAMILO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
168	2	1116665833	RUIZ	BETANCOURT	ALBA	MILDRED	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
169	5	1118041993	LATRIGLIA	MORENO	DANNA	SHARICK	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
170	2	1029665175	BARRERA	NIÑO	LIS	DAIT	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
171	5	1114314108	GUINA	FRESNEDA	ANA	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
172	5	1116665979	HEREDIA	MENDOZA	PAULA	ALEJANDRA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
173	2	1116665508	CONDE	FUENTES	ASTRID	YAMINE	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
174	2	1029665361	ANTOLINEZ	ROSILLO	JUAN	SEBASTIAN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
175	5	1116041302	GUALDRON	RIOS	LINA	DAYANA	12	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
176	5	1029658661	GUALDRON	TAGUIVA	TANIA	ALEJANDRA	12	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
177	2	1123517463	VELANDIA	SIERRA	GILVER	ANDREY	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
178	2	1118543806	ACEVEDO	CALDERON	DANNA	SHARITH	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
179	2	1118774743	GUALTERO	TUMAY	YARID	NATALIA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
180	2	1116664433	GARCIA	SANCHEZ	MARIBEL	YADIRA	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
181	2	1029649766	TAFUR	LAVERDE	JUAN	DAVID	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
182	2	1116664348	RIOS	SIGO	SAMMY	LIVELDINA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
183	2	1116041553	TARACHE	TUMAY	LINCON	DANIEL	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
184	2	1116663687	SOGAMOSO		KAREN	PAMIANA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
185	5	1029654780	SOLER	ANZUETA	CRISTIAN	FERNANDO	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
186	2	1029653578	SOSA	BECERRA	MAICOL	STIVEN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
187	2	1115733178	MORA	BLANCO	SANTIAGO	ALEJANDRO	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
188	2	1116663315	CALDERON	GUALDRON	ANGEL	ZAVIN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
189	5	1116665234	LAVERDE	GARCIA	EDWARD	JAMES	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
190	5	1029664090	CASTRO	CASTRO	CRISTOBAL		14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
191	2	1116664990	TABACO	PARDOS	MAIRA	YULIETH	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
192	5	1116665365	RIOS	SIGUA	YESSENIA		14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
193	2	1123439317	VEGA	NAVAS	LAURA	CAMILA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
194	2	1029654808	RODRIGUEZ	VELANDIA	SANTIAGO		14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
195	2	1116041426	GODOY	RODRIGUEZ	SHARITH	NATALIA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

FR-INF-UNPSC Version 2.0

Alcaldía de Trinidad | Gobernación de Casanare | Educación

24337

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0801 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LE POZO PETROLERO - POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 ESCOLAR	TIPO DE ALIMENTACIÓN	FECHAS DE ENTREGA: Escribir el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 5 7 8 9 12 14 15 16 17 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	Observaciones
196	9	94858578999	GUEVARA	RUIZ	JHONSON	ABRAHAM	15	0	M	9	CAA	X X X X X X X X X	9
197	2	1118024934	QUIÑONES	SANCHEZ	NICOL	ANDREA	13	0	F	13	CAA	X X X X X X X X X	9
198	2	1118774326	MEMBIVELSO	PEREZ	DUVAN	ESNEIDER	18	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X	9
199	2	1118040423	ORDPEDA	TUNAY	EDKIN		13	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X	9
200	2	1029845353	ANZUETA	ROSILLO	JESUS	HERNESTO	18	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X	9
201	2	1118040608	DIDIOS	NIÑO	EDWARD	FRANCISCO	18	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X	9
202	2	1029962572	PACAGUA	RODRIGUEZ	LUIS	CARLOS	17	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X	9
203	2	1118040733	BURGOS		MIDIAN	VANESA	17	0	F	10	CAA	X X X X X X X X X	9
204	2	1118043791	BENITEZ	PORRAS	YAMID	PATRICIA	16	0	F	10	CAA	X X X X X X X X X	9
205	2	1118040674	GUALDRON	COBA	LAURA	SOFIA	15	0	F	10	CAA	X X X X X X X X X	9
206	2	1118663356	ACOSTA	BETANCOURT	FRADNY	LIZETH	16	0	F	10	CAA	X X X X X X X X X	9
207	2	1118774622	RIOS	GUANARO	DIEGO	ALEXANDER	17	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X	9
208	2	1118041287	DIAZ	ARIAS	FERNEY	YOHANY	15	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X	9
209	2	1118041208	ACHAGUA	GERONIMO	JHEISIN	FABIAN	16	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X	9
210	2	1118664821	CALDERON	GOMEZ	KEVIN	CAMILO	15	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X	9
211	2	1118664457	INOCENCIO	GARCIA	KAREN	YURAMY	16	0	F	10	CAA	X X X X X X X X X	9
212	2	1118664701	MENDIVELSO		ANDREA	DANIELA	15	0	F	10	CAA	X X X X X X X X X	9
213	2	1118041280	GUALDRON	MECHE	ALEXIS	YAMITH	16	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X	9
214	2	1029853125	INOCENCIO	GALINDO	BRAYAN	STIVEN	15	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X	9
215	2	1118770868	FUENTES	GUINA	WILLER		16	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X	9
216	2	1118664823	TUNAY	ROSILLO	KAREN	YULIETH	16	0	F	10	CAA	X X X X X X X X X	9
217	2	1187483479	ESPINOSA	GUALDRON	KEVIN	SANTIAGO	15	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X	9
218	2	1118665071	LAVERDE	JIMENEZ	OSCAR	IVAN	15	0	M	10	CAA	X X X X X X X X X	9
219	2	1118664750	FERNANDEZ	BECA	MARIA	PAULA	15	0	F	10	CAA	X X X X X X X X X	9
220	2	1118663936	FERNANDEZ	BECA	CRISTIAN	HARVEY	17	0	M	11	CAA	X X X X X X X X X	9
221	2	1123804571	PARDO	OBRON	REYMON	LARY	17	0	M	11	CAA	X X X X X X X X X	9
222	2	1029848192	ALBARRACIN	GUAYABO	RUBEN	YULIAN	18	0	M	11	CAA	X X X X X X X X X	9
223	2	1029843960	PEREZ	GARCES	DANIELA	ALEJANDRA	18	0	F	11	CAA	X X X X X X X X X	9
224	2	1118663635	RAMIREZ	ABELLA	LIZETH	ANDREA	16	0	F	11	CAA	X X X X X X X X X	9
225	2	1118662439	ORTIZ	PIRACHE	DARIO	FABIAN	18	0	M	11	CAA	X X X X X X X X X	9
226	2	1029662709	CASTRILLO	PACAYITA	SHARIK	JIMENA	17	0	F	11	CAA	X X X X X X X X X	9
227	2	1118664239	HEREDIA	MENDOZA	YEFERSON	OCTAVIO	16	0	M	11	CAA	X X X X X X X X X	9
228	2	1118664026	TABACO	PARICES	YOLIMA		17	0	F	11	CAA	X X X X X X X X X	9
229	2	1120362453	GUINA	MOYA	ANGELICA	NICOLLE	16	0	F	11	CAA	X X X X X X X X X	9
230	2	1118564976	ROSILLO	OYO	VICTOR	MANUEL	18	0	M	11	CAA	X X X X X X X X X	9
231	2	1029648944	GUAYABO	DE DIOS	YIDIS	ANGELICA	16	0	F	11	CAA	X X X X X X X X X	9
232	2	1029647593	GODOY	RODRIGUEZ	KELLY	JOHANA	17	0	F	11	CAA	X X X X X X X X X	9
233	2	1118664511	DIAZ	CASTRO	DIDIER	DIOMEDES	16	0	M	11	CAA	X X X X X X X X X	9
234	2	1123548888	SOGAMOSO		CRISTIAN	DAVID	18	0	M	11	CAA	X X X X X X X X X	9

24338

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: LE POZO PETROLERO - POZO PETROLERO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000378

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 discapacidad	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marcar con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
235	2	1115512123	CORDSO	URUEÑA	BRAHYAN	DANIEL	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

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: 2115 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 2115 — PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: RECTOR ANIBAL TORO 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.

221339

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 RAFAEL GARCIA HERREROS			CÓDIGO DANE	285430000866
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	02 DE MAYO DE 2024	Hasta	03 DE MAYO 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	159	2	318	
	RI				
TOTAL		159	2	318	

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	10	0	5
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	14	0	7
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	4	0	2
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	290	0	145
GRAN TOTAL	0	318	0	159

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 06	de Mayo	DEL	AÑO	2024

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		JAVIER ARMANDO CORREDOR GONZALEZ

6869

Primera Infancia | CASANARE | Educación

24340

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: 285430000246
MES DE ATENCIÓN: MAYO
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 Entorno	FECHA DE ENTREGA - Para iniciar un nuevo mes, comenzar la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												2	3							
												Número de días de atención - Marcar con una X el día que se brindó la atención recibió el complemento alimentario								
1	5	1222131668	DIAZ	CASTAÑEDA	EMILY	SOFIA	6	1	F	0	CAA	X	X							2
2	5	1118668969	ORDPEZZA	SUMNAY	LINDA	ASUCENA	6	0	F	0	CAA	X	X							2
3	5	1027142530	PEREZ	NIEVES	NICOL	LUCIANA	6	0	F	0	CAA	X	X							2
4	5	1117328842	GARCIA	GUACARAPARE	JHADIR	JOSE	6	0	M	0	CAA	X	X							2
5	5	1222134841	MARTINEZ	RINCON	ANNY	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	X							2
6	5	1027142968	RINCON	GUACARAPARE	KAIRA	FERNANDA	5	0	F	0	CAA	X	X							2
7	5	1118668829	TREJOS	WALTEROS	ALISSON	MARIANA	5	0	F	0	CAA	X	X							2
8	5	1125551531	MEZA	CATIMAY	EYLIN	SOFIA	6	0	F	0	CAA	X	X							2
9	5	1118668836	SOLER	PINTO	KEVIR		5	0	M	0	CAA	X	X							2
10	5	1120555575	CORREDOR	CUESTA	MARIA	SALOME	5	0	F	0	CAA	X	X							2
11	5	1116668235	LOPEZ	GUTIERREZ	MARTIN	JULIAN	5	0	M	0	CAA	X	X							2
12	5	1222134209	ESPINOZA	MUÑOZ	SARA	ISABELLA	5	0	F	0	CAA	X	X							2
13	5	1116668077	GUTIERREZ	SALCEDO	YOHETNY		5	0	F	0	CAA	X	X							2
14	5	1118778661	GONZALEZ	ALVARADO	DIOLYMAR		5	0	M	0	CAA	X	X							2
15	5	1116678527	FARIAS	RODRIGUEZ	JHORMAN	SMITH	5	0	M	0	CAA	X	X							2
16	5	1116678581	FARIAS	RODRIGUEZ	ELIECER		9	100	M	1	CAA	X	X							2
17	5	1116668570	LOPEZ	GUTIERREZ	DAYNA	MARIA	7	0	F	1	CAA	X	X							2
18	5	1027143452	SUAREZ	BRITO	SAMUEL	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X							2
19	5	1027142455	UREÑA	ROMERO	SARIANA		7	0	F	1	CAA	X	X							2
20	5	1120648171	ROZO	MARIN	JUAN	SEBASTIAN	6	0	M	1	CAA	X	X							2
21	5	1222131121	GARCIA	ORDPEZA	DIDIER		6	0	M	1	CAA	X	X							2
22	5	1118668756	BARROS	FARFAN	YADI	YELIANA	7	0	F	1	CAA	X	X							2
23	5	1222120906	ARDILA	PAN	VALERY	SHARIT	7	0	F	1	CAA	X	X							2
24	5	1118668853	FARFAN	CASTILLO	MARIA	FERNANDA	7	0	F	1	CAA	X	X							2
25	5	1118668852	FUENTES	RIOS	ANGEL	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X							2
26	5	1118684853	PARDO	SUAREZ	CARLOS	HOE	7	0	M	1	CAA	X	X							2
27	5	1118668807	CORDOBA	FARFAN	ADRIAN	STIVEN	6	0	M	1	CAA	X	X							2
28	6	NV6558444008	MOLINA	GONZALEZ	CRISTIAN	OMAR	6	0	M	1	CAA	X	X							2
29	5	1118668533	DUARTE	SANCHEZ	GELMAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X							2
30	5	1118678549	MORENO	GUTIERREZ	EMILLY	JULIANA	6	0	F	1	CAA	X	X							2
31	5	1118668681	ARENAS	SANCHEZ	ARNOLDO		6	0	M	1	CAA	X	X							2
32	5	1127369331	CANO	BONILLA	JUAN	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X							2
33	5	1124532675	ARENAS	ESLAVA	FRANCISCO	JAVIER	7	0	M	1	CAA	X	X							2
34	5	1115665593	RUIZ	RODRIGUEZ	EVELIN	NAHIARA	7	0	F	1	CAA	X	X							2
35	5	1118668692	GUALDRON	GARCIA	MAIKOL	SEBASTIAN	7	0	M	1	CAA	X	X							2
36	5	1118668693	GUALDRON	GARCIA	MAIKOL	ANDRES	7	0	M	1	CAA	X	X							2
37	5	1118668622	HURTADO	PINZON	CLARENA	ISABEL	7	0	F	1	CAA	X	X							2

Gobernación | CASANARE | Educación

241347

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: 285430000246

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	PORCENTAJE ETNICO	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE ENTORNO	FECHA DE ASISTENCIA - Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												2	3							
												Número de días de atención - Marque con una X el día en el Talento de Consumo recibió el complemento alimentario								
38	5	1118089459	RODRIGUEZ	DUARTE	DARWIN	STIVEN	7	0	M	1	CAA	X	X							2
39	5	1123010878	ACOSTA	DUARTE	JOSE	JHONNAR	6	0	M	1	CAA	X	X							2
40	5	1222126527	RODRIGUEZ	LIBERATO	PEDRO	GRANDIOPLE	7	0	M	1	CAA	X	X							2
41	5	1118987304	BAREÑO	GOMEZ	ARLENYS		11	0	F	2	CAA	X	X							2
42	5	1222122996	DUQUE	OROPESA	BRIAN	SEBASTIAN	8	0	M	2	CAA	X	X							2
43	2	1127723532	LAYA	CEDEÑO	JAMER	DUVAN	8	0	M	2	CAA	X	X							2
44	5	1118988006	OROPEZA	GUAMAY	SONIA	SMITH	8	0	F	3	CAA	X	X							2
45	5	1127142064	MONTILLA	ESTEVEZ	ANGEL	DAVID	7	0	M	2	CAA	X	X							2
46	5	1118988249	ANTOLINES	TORRES	AMY	SOFIA	8	0	F	2	CAA	X	X							2
47	5	1222127988	VELA	BAREÑO	MELANY	SHARIT	7	0	F	2	CAA	X	X							2
48	5	1222127929	TUPANTEVE	MENDOZA	NICOLAS		7	0	M	2	CAA	X	X							2
49	5	1222127273	LEMUS	PAN	ISABELLA		8	0	F	2	CAA	X	X							2
50	5	RN55554044	GONZALEZ	CORREA	EMILIO	SEBASTIAN	9	0	M	3	CAA	X	X							2
51	5	1127142354	RINCON	GUAGARAPARE	ANJELI	XIOMARA	7	0	F	2	CAA	X	X							2
52	2	1116855515	GUALDRÓN	GARCIA	LUIS	CALISTO	14	0	M	3	CAA	X	X							2
53	2	1116987184	GUALDRON	BARQUIA	LUIS	ALEJANDRO	10	0	M	3	CAA	X	X							2
54	2	1158214583	VARGAS	RODRIGUEZ	JENNIFER	YULIETH	10	0	F	3	CAA	X	X							2
55	5	1118987588	DUARTE	SANCHEZ	SARA	VALENTINA	9	0	F	3	CAA	X	X							2
56	5	1120955882	URREA	RICAURTE	GERARD	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X	X							2
57	5	1222125480	PEREZ	SANTOS	ELIAN	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X							2
58	5	1222121040	GARCIA	OROS	JESUS	MANUEL	9	0	M	3	CAA	X	X							2
59	2	1118987914	MARTA	SOLER	SALOME		9	0	F	3	CAA	X	X							2
60	5	1118818101	RUBIANO	SOLER	SHARON	JULIANA	8	0	F	3	CAA	X	X							2
61	5	1118988191	ARISMENDY	GOMEZ	XENIA		8	0	F	3	CAA	X	X							2
62	2	1118988631	DUARTE	MONTILLA	YURY	JHAYDAMY	9	0	F	3	CAA	X	X							2
63	5	1116843887	ESTUPIÑAN	BARRIOS	ADRIANA	LUCIA	9	0	F	3	CAA	X	X							2
64	2	1125532458	BAREÑO	GAONA	JHASON	FABIAN	10	0	M	3	CAA	X	X							2
65	5	1127142249	SAY	URBANO	ERVIN	DAVID	6	0	M	3	CAA	X	X							2
66	5	1118988173	SALAZAR	PEREZ	YEDIR		8	0	M	3	CAA	X	X							2
67	2	1127142183	MORENO	MONROY	TANIA	LORENA	8	0	F	3	CAA	X	X							2
68	5	1118965422	SALAZAR	GUTIERREZ	ISABELLA		8	0	F	3	CAA	X	X							2
69	2	1029404928	BRICEÑO	GARCIA	SAMUEL	DAVID	11	0	M	4	CAA	X	X							2
70	2	1108387455	GOMEZ	CORDOBA	MILAN		10	0	M	4	CAA	X	X							2
71	2	1118987588	SANCLEMENTE	SOLER	JULIAN	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X							2
72	2	1118778680	RIOS	SOGAMOSO	YOHIMAR	FRANK	10	0	M	4	CAA	X	X							2
73	2	1118987540	FARFAN	BETANCOURT	JAMES	MATIAS	10	0	M	4	CAA	X	X							2
74	2	1028896882	PEREZ	LOPEZ	DUVAN	STIVEN	9	0	M	4	CAA	X	X							2

Gobernación de CASANARE | Educación

21342 6822

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: 285430000246

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 vinculación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (2 o 3) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
												2	3									
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario										
75	2	1222121190	IVICA	LOPEZ	DYLAN	JESUS	9	0	M	4	CAA	X	X									2
76	2	1119667597	RODRIGUEZ	DUARTE	JACKSON	DANILO	10	0	M	4	CAA	X	X									2
77	5	1119667881	PARPAN	PEREZ	FANNY		9	0	F	4	CAA	X	X									2
78	2	1119668069	BARBOSA	GOMEZ	LAURA	MICHEL	13	0	F	6	CAA	X	X									2
79	2	1119669035	MONROY	ORTEGA	DANNA	CAMILA	12	0	F	5	CAA	X	X									2
80	2	1222115756	GARCIA	CROPEZA	JERALDINE		11	0	F	5	CAA	X	X									2
81	2	1119668839	SANTOS	PRADA	FREDI	SAMUEL	11	0	F	5	CAA	X	X									2
82	5	1118123933	GUERRERO	MORA	MARIAN	LUCIANA	10	0	M	5	CAA	X	X									2
83	2	1119667348	DUARTE	MONTILLA	JULIEDY		10	0	F	5	CAA	X	X									2
84	2	1119667134	MARTINEZ	RICAURTE	KEYLA	GISELLE	10	0	F	5	CAA	X	X									2
85	2	1122933685	IVICA	LOPEZ	JEANPIERRE		10	0	M	5	CAA	X	X									2
86	2	1029668812	GARCIA	PEREZ	SARA	VALERIA	10	0	F	5	CAA	X	X									2
87	2	1119667034	CERON	RODRIGUEZ	BARON	DANIEL	11	0	M	5	CAA	X	X									2
88	2	1119667333	CROPEZA	INOCENCIO	ELIZABETH		10	0	F	5	CAA	X	X									2
89	2	1119668084	HIGUERA	DUQUE	DANNA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X									2
90	2	1222117113	CROPEZA	CROPEZA	DYLAN	SEBASTIAN	10	0	M	5	CAA	X	X									2
91	2	1222116884	BARBOSA	BARBOSA	DHERY	YULIEMY	10	0	F	5	CAA	X	X									2
92	2	1222116383	ALVAREZ	COLMENARES	EDWIN	ROMERO	11	0	M	5	CAA	X	X									2
93	2	1119667353	LLAMAS	TREJOS	JHONY	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	X									2
94	2	1119667428	CARPIO	HURTADO	CAMILO	ANDRES	14	0	M	6	CAA	X	X									2
95	2	1119665948	CERON	RODRIGUEZ	WILSON	JAIR	13	0	M	6	CAA	X	X									2
96	2	1119555515	LEON	HERNANDEZ	SHARLY	JULIANA	13	0	F	6	CAA	X	X									2
97	2	1119666677	MOTTA	ANGEL	SARA	ISABELA	11	0	F	5	CAA	X	X									2
98	2	1029667348	AMAYA	VERGARA	MARIA	SALOME	13	0	F	6	CAA	X	X									2
99	2	1119668718	SOLER	PINTO	ALEX	NEYMAR	12	0	M	6	CAA	X	X									2
100	2	1119540118	DIAZ	CASTAÑEDA	DANNA	DANIELA	12	0	F	6	CAA	X	X									2
101	2	1122527146	ROZO	MARIN	JHOAN	ESNEYDER	12	0	M	6	CAA	X	X									2
102	2	1127141833	LOPEZ	DEDEÑO	LUNA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X									2
103	2	1119668723	CARPIO	CHAMARRAVI	JOAQUIN	ALEXIS	11	0	M	5	CAA	X	X									2
104	2	1029668518	BARRIOS	HERNANDEZ	MARIA	ISABEL	11	0	F	5	CAA	X	X									2
105	2	1119661018	MENDIVELSO	ZAMBRANO	SHANNEL	TALIANA	12	0	F	6	CAA	X	X									2
106	2	1013140884	RODRIGUEZ	GONZALEZ	JUAN	ESTEBAN	11	0	M	5	CAA	X	X									2
107	2	1222114538	GUERRERO	MENDOZA	DAIRON		11	0	M	5	CAA	X	X									2
108	5	1127141508	PEREZ	MECHE	CARLOS	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X									2
109	2	1119668742	SAAVEDRA	RAMIREZ	SARA	ESTEFANIA	11	0	F	5	CAA	X	X									2
110	2	1127141440	CROPEZA	CORREDOR	LEONARDO		12	0	M	6	CAA	X	X									2
111	2	1119664857	DUQUE	MONTILLA	ESNEIDER		10	0	M	7	CAA	X	X									2

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

241343

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: 285430000246

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	Tipo de Ración Servida	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												2	3								
												Número de día de atención - Marque con una X si ese día se le brindó el complemento alimentario									
112	3	1118665389	OROPEZA	SOTABAN	BREINER	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X	X								2
113	3	1118665551	PINTO	BRITO	JOAD	ALEJANDRO	14	0	M	7	CAA	X	X								2
114	3	1118668158	SOLER	FARFAN	NICOLAS	ANDRES	12	0	M	7	CAA	X	X								2
115	3	1029667522	DUARTE	MONTILLA	KARELY		13	0	F	7	CAA	X	X								2
116	3	1118665029	CARPIO	OROPEZA	YENNY	CRISTINA	13	0	F	7	CAA	X	X								2
117	3	1118668068	ALBARRACIN	NARIÑO	KEVIN	DANIEL	12	0	M	7	CAA	X	X								2
118	3	1029667229	ESPITIA	ANTOLINES	SMITH	ESTIVEN	12	0	M	7	CAA	X	X								2
119	3	1118122640	RUBIANO	SOLER	YOHANNA	ISABELA	13	0	F	7	CAA	X	X								2
120	3	1465854344459	BUENO	CORREA	MARIA	JOSE	14	0	F	7	CAA	X	X								2
121	3	1127141069	LOPEZ	CEDEÑO	FERLLY	VANESSA	15	0	F	8	CAA	X	X								2
122	3	1118665203	JIMENEZ	ABRIL	JUAN	ARIEL	14	0	M	8	CAA	X	X								2
123	3	1118648617	BETANCOURT	PAN	YEMI	MILENA	14	0	F	8	CAA	X	X								2
124	3	1029650535	ALVAREZ	DOLINEWARES	ANDERSON	GERMAN	13	0	M	8	CAA	X	X								2
125	3	1053448843	CORREDOR	CUESTA	SARA	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X	X								2
126	3	1127161234	CARPIO	BAREÑO	KERITH	YULIANA	14	0	F	8	CAA	X	X								2
127	3	1118668308	ARENAS	SANCHEZ	LUIS	ALBERTO	13	0	M	8	CAA	X	X								2
128	3	1118665838	ESTUPIÑAN	BARRIOS	JUAN	CAMILO	13	0	M	8	CAA	X	X								2
129	3	1118668307	PEREZ	CARPIO	NARVY	JULIAN	13	0	M	8	CAA	X	X								2
130	3	1118658633	ALBARRACIN	ANTOLINES	DAMNA	MICHELL	13	0	F	8	CAA	X	X								2
131	3	1029664268	MANTILLA	CASTAÑEDA	GABRIELA		12	0	F	8	CAA	X	X								2
132	3	1121668589	VIDAL	ARANDA	JOSMAN	ALEJANDRO	10	0	M	9	CAA	X	X								2
133	3	1118668128	ROSILLO	PINACHE	JUAN	DIEGO	10	0	M	9	CAA	X	X								2
134	3	1071252308	ESPINOZA	MUÑOZ	SHARIL	JULIETH	10	0	F	9	CAA	X	X								2
135	3	1029221686	CASTILLO	SUAREZ	JUAN	ESTEBAN	10	0	M	9	CAA	X	X								2
136	3	1118665260	AMAYA	VERGARA	LADY	CAROLINA	14	0	F	9	CAA	X	X								2
137	3	1029651227	RODRIGUEZ	LIBERATO	ALVA	YUMSANA	10	0	F	9	CAA	X	X								2
138	3	1029652902	NAVAS	NIÑO	NAUDY		15	0	F	9	CAA	X	X								2
139	3	1091362647	RUBIO	CASTRO	JUAN	SEBASTIAN	14	0	M	9	CAA	X	X								2
140	3	1118665818	ARISMENDY	GOMEZ	ELENA		15	0	F	9	CAA	X	X								2
141	3	1118664501	RIOS	SOGAMOSO	VANESSA	ALEXANDRA	15	0	F	9	CAA	X	X								2
142	3	1118665498	CASTILLO	DE DIOS	KAROLL	MISHELL	14	0	F	9	CAA	X	X								2
143	3	1029641722	CHAVEZ	CUEVAS	CRISTIAN		10	0	M	10	CAA	X	X								2
144	3	1071252132	ESPINOSA	MUÑOZ	DARWIN	LEANDRO	10	0	M	10	CAA	X	X								2
145	3	1118664317	SUAREZ	FARFAN	NELSON	EDUARDO	10	0	M	10	CAA	X	X								2
146	3	1127140949	LOPEZ	PEREZ	ANGIE	VALERIA	10	0	F	10	CAA	X	X								2
147	3	1118665032	MORALES	CHAVEZ	CARLOS	ADRIAN	15	0	M	10	CAA	X	X								2
148	3	1118664643	GARCIA	CONDE	HULDER	ARVEY	10	0	M	10	CAA	X	X								2

Gobernación de CASANARE | Educación

241344

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: 285430000246

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Cinco Complemento Alimentario								Total días de consumo
												3	1							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho no fue al complemento alimentario								
149	3	1029648108	ALARCON	TREJOS	SERGIO		18	0	M	10	CAA	X	X							2
150	3	1029662721	PARADA	CHAMARRABY	ELSY	LUCERO	15	0	F	10	CAA	X	X							2
151	3	1121695369	CUESTA	CUESTA	MAIVER	LITTANY	15	0	M	10	CAA	X	X							2
152	3	1116695322	BURGOS	NIÑO	MARIA	JOSE	14	0	F	10	CAA	X	X							2
153	3	1116662492	CROPEZA	MACIAS	HENRY	DAVID	13	0	M	11	CAA	X	X							2
154	3	1116197308	MUÑEZ	RINCON	EDWIN	SANTIAGO	18	0	M	11	CAA	X	X							2
155	3	1029648417	PEREZ	PEREZ	JUAN	SEBASTIAN	16	0	M	11	CAA	X	X							2
156	3	1027148794	FARFAN	CASTILLO	JUAN	DAVID	17	0	M	11	CAA	X	X							2
157	3	1116664365	SALAZAR	PEREZ	ANA	MARIA	17	0	F	11	CAA	X	X							2
158	3	1116663916	JIMENEZ	ABRIL	JUAN	ALFREDO	17	0	M	11	CAA	X	X							2
159	3	1116664436	PARADA	CHAMARRAN	NEPY	KARINA	16	0	F	11	CAA	X	X							2

*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: 318 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 318 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

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

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 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.

24315

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 RAFAEL GARCIA HERREROS			CÓDIGO DANE	285430000868
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	06 DE MAYO DE 2024	Hasta	17 DE MAYO 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	163	9	1,467	
	RI				
TOTAL		163	9	1,467	

CAIM/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	45	0	5
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	63	0	7
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	18	0	2
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	1341	0	149
GRAN TOTAL	0	1467	0	163

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 20	de Mayo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JAVIER ARMANDO CORREDOR GONZALEZ				

6875

Educación

24346

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: 285430000246

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO(A)	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	Sexo	Grupo Etnico	Tipo de Complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el NNA en Derecho recibe el complemento alimentario									
1	5	1222131086	DIAZ	CASTAÑEDA	EMILY	SOFIA	6	8	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1119668969	ORDPEZA	GUANAY	LINDA	ASUCENA	6	8	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1127142630	PEREZ	MEDHE	NICOL	LUCIANA	6	8	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1117328542	GARCIA	GUACARAPARE	JHADIR	JOSE	6	8	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1222134041	MARTIEZ	RINCON	AMMY	VALENTINA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1127142568	RINCON	GUACARAPARE	KAIRA	FERNANDA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1119668029	TREJOS	WALTEROS	ALISSON	MARIANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1120585531	MEZA	CATIMAY	EYLIN	SOFIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1119669035	SOLER	PINTO	KEVIR		5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1120585576	CORREDOR	SUESTA	MARIA	SALOME	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1119669016	LOPEZ	GUTIERREZ	MARTIN	JULIAN	6	8	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1222134200	ESPINOZA	MUÑOZ	SARA	ISABELLA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	5	1119669017	GUTIERREZ	SALCEDO	YOHETNY		5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	5	1118778501	GONZALEZ	ALVARADO	DOLYMAR		5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	5	1119679027	FARIAS	RODRIGUEZ	JHORMAN	SMITH	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	5	1118678561	FARIAS	RODRIGUEZ	ELIECER		9	156	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	5	1119668620	LOPEZ	GUTIERREZ	DANNA	MARIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	5	1127723639	SANTANA	GARCIA	NIKOL	VANESSA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	5	1127142452	SUAREZ	BRITO	SAMUEL	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	5	1127142455	UREÑA	FORERO	SARIANA		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	5	1120668171	ROZO	MARIN	JUAN	SEBASTIAN	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	5	1222131121	GARCIA	ORDPEZA	DIDIER		8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	5	1119668758	BARROS	FARFAN	YADI	YELIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	5	1222125868	ARDILA	PAN	VALERY	SHARIT	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	5	1119668653	FARFAN	CASTILLO	MARIA	FERNANDA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	5	1119668662	FUENTES	RIOS	ANGEL	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	5	1119664462	PARDO	SUAREZ	CARLOS	MOE	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	5	1119668657	CORDOBA	FARFAN	ADRIAN	STIVEN	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	5	1485864444635	MOLINA	GONZALEZ	CRISTIAN	OMAR	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	5	1119668623	DUARTE	SANCHEZ	GELMAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
31	5	1118578649	MORENO	GUTIERREZ	EMILLY	JULIANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	5	1119668681	ARENAS	SANCHEZ	ARNOLDO		8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	5	1127383031	CANO	ROMILLA	JUAN	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	5	1124832679	ARENAS	ESLAVA	FRANCISCO	JAVIER	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	5	1119668693	RUIZ	RODRIGUEZ	EVELIN	NAHIARA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	5	1119668692	GUALDRON	GARCIA	MAIKOL	SEBASTIAN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	5	1119668693	GUALDRON	GARCIA	MAIKOL	ANDRES	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Gobernación de Casanare | Educación

24347

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: 285430000246

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

Nº	TIPO 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 en la fila el día real correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención – Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
38	5	1116666522	HURTADO	PINZON	CLARENA	ISABEL	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
39	5	1116666459	RODRIGUEZ	DUARTE	DARWIN	STIVEN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
40	5	1116575278	SANCHEZ	GUALDRON	MAFC	LISBOT	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
41	5	1123815878	ACOSTA	DUARTE	JOSE	JHONMAR	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
42	5	1222128527	RODRIGUEZ	LIBERATO	PEDRO	GRANDIPLE	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
43	5	NN5586760221	PIZARRO	TOVAR	ANGEL	EMILIO	9	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
44	5	1116667564	BARIÑO	GOMEZ	ARLENYS		11	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
45	5	1222122986	DUDUS	DROPESA	BRIAN	SEBASTIAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
46	5	1127723632	LAYA	CEDEÑO	JAMER	DUVAN	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
47	5	1116666306	DROPESA	GUANAY	SONIA	SMITH	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
48	5	1127142364	MONTILLA	ESTEVEZ	ANGEL	DAVID	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
49	5	1116666249	ANTOLINES	TORRES	AMY	SOFIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
50	6	1222127929	TUPANTEVE	MENDOZA	NICOLAS		7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
51	5	1222127273	LEMUS	PAN	ISABELLA		8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
52	6	NN5585434469	GONZALEZ	CORREA	EMILIO	SEBASTIAN	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
53	5	1127142354	RINCON	GUACARAPARE	ARIJELI	XIOMARA	7	56	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
54	2	1116666615	GUALDRÓN	GARCIA	LUIS	CALIXTO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
55	2	1116667184	GUALDRON	GARCIA	LUIS	ALEJANDRO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
56	2	1116214559	VARGAS	RODRIGUEZ	JENNIFER	YULIETH	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
57	5	1116667864	DUARTE	SANCHEZ	SARA	VALENTINA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
58	5	1123958662	URREA	RIGAURTE	GERARD	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
59	5	1222125469	PEREZ	SANTOS	JUAN	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
60	6	1222121940	GARCIA	OROS	JESUS	MANUEL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
61	2	1116667914	MARTA	SOLER	SALOME		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
62	5	1116616181	RUBIANO	SOLER	SHARICM	JULIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
63	5	1116666191	ARISMENDY	GOMEZ	KENIA		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
64	2	1116666331	DUARTE	MONTILLA	YURY	JHAYDANY	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
65	5	1116043067	ESTUPIÑAN	BARRIOS	ADRIANA	LUCIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
66	2	1125552450	BARIÑO	GACHA	JHARSON	FABIAN	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
67	5	1127142249	SAY	URBANO	ERVIN	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
68	5	1116666173	SALAZAR	PEREZ	YEDIR		8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
69	2	1127142163	MORENO	MONROY	TANIA	LORENA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
70	5	1116666422	SALAZAR	GUTIERREZ	ISABELLA		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
71	2	1025404925	BRICEÑO	GARCIA	SAMUEL	DAVID	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
72	2	1109367455	GOMEZ	CORDOBA	MILAN		10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
73	2	1116667568	SANCLEMENTE	SOLER	JULIAN	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
74	2	1118775980	RIOS	SOGAMOSO	YOHIMAR	FRANK	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Alimentación Escolar | Gobernación de CASANARE | Educación

24349

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: 285430D00246

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	Nº 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 Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X si ese día el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
76	3	1116667540	FARFAN	BETANCOURT	JAMES	MATIAS	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
76	3	1025836992	PEREZ	LOPEZ	DUVAN	STIVEN	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
77	3	1222121108	IVICA	LOPEZ	DYLAN	JESUS	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
78	3	1116667597	RODRIGUEZ	DUARTE	JACKSON	DANILO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
79	5	1116667661	FARFAN	PEREZ	FANNY		9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
80	3	1116656069	BARRIO	GOMEZ	LAURA	MICHEL	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
81	3	1116664135	MONROY	ORTEGA	DANNA	CAMILA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
82	3	1222115795	GARCIA	OROPEZA	JERALDINE		11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
83	3	1116666969	SANTOS	PRADA	FRIDI	SAMUEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
84	5	1116123933	GUERRERO	MORA	MARIAN	LUCIANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
85	3	1116667346	DUARTE	MONTILLA	ZULEIDY		10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
86	3	1116667134	MARTINEZ	RICAURTE	KEYLA	GISELLE	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
87	3	1122003881	IVICA	LOPEZ	JEAN PIERRE		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
88	3	1029668612	GARCIA	PEREZ	SARA	VALERIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
89	3	1116667324	CERON	RODRIGUEZ	BAIRON	DANIEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
90	3	1116667103	OROPEZA	INOCENCIO	ELIZABETH		10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
91	3	1116666886	HIGUERA	DUGUE	DANNA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
92	3	1222117113	OROPEZA	OROPEZA	DYLAN	SEBASTIAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
93	3	1222116383	ALVAREZ	COLMENARES	EDWIN	ROMERO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
94	3	1116667393	LUNAS	TREJOS	JHONY	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
95	8	94050678C016	VERA	PEDRO	DARLIS	ALVERO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
96	3	1116667450	CARPIO	HURTADO	CAMILO	ANDRES	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
97	3	1116665848	CERON	RODRIGUEZ	WILSON	JAIR	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
98	3	1116666016	LEON	HERNANDEZ	SHARLY	JULIANA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
99	3	1116666477	MOTTA	ANGEL	SARA	ISABELA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
100	3	1029667345	AMAYA	VERGARA	MARIA	SALOME	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
101	3	1116666718	SOLER	PINTO	ALEX	NEYMAR	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
102	3	1116660116	DIAZ	CASTAÑEDA	DANNA	DANIELA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
103	3	1122527146	ROZO	MARIN	JHOAN	ESNEYDER	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
104	3	1127141883	LOPEZ	CEDEÑO	LUNA	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
105	3	1116666723	CARPIO	CHAMARRAM	JOAQUIN	ALEXIS	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
106	3	1029668610	BARRIOS	HERNANDEZ	MARIA	ISABEL	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
107	3	1116661018	MENDIVELSO	ZAMBRANO	SHANNEL	TALIANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
108	3	1013140884	RODRIGUEZ	GONZALEZ	JUAN	ESTEBAN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
109	3	1222314536	GUERRERO	MENDOZA	DARON		11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
110	5	1127141568	PEREZ	MECHE	CARLOS	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
111	3	1116666748	SAAVEDRA	RAMIREZ	SARA	ESTEFANIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

TOTAL RACIONES ENTREGADAS

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

21349

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: 285430000246
MES DE ATENCIÓN: MAYO | AÑO: 2024

#	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	HORAS SEMANA ATENCIÓN	Nivel	Grado	TIPO DE MODALIDAD	FECHA DE ENTREGA: Escribir el día (número) en el que corresponde la entrega del complemento Alimentario									
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	Total días de consumo
												Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
152	3	1127141448	ORDPEZA	CORREDOR	LEONARDO		12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
153	3	1119884887	DUQUE	MONTILLA	ESNEIDER		15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
154	3	1119885309	ORDPEZA	SOTABAN	BRÉNER	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
155	3	1119885551	PINTO	BRITO	JOAO	ALEJANDRO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
156	3	1119886158	SOLER	FARFAN	NICOLAS	ANDRES	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
157	3	1029657922	DUARTE	MONTILLA	KARELY		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
158	3	1119885829	CARPIO	ORDPEZA	YENNY	CRISTINA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
159	3	1134062962	RODRIGUEZ	GALARRAGA	EMMANUEL		12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
160	3	1119880968	ALBARRACIN	MARIÑO	KEVIN	DANIEL	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
161	3	1029657229	ESPITIA	ANTOLINES	ISAITH	ESTIVEN	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
162	3	1119329840	RUBIANO	SOLER	YOHANNA	GABELA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
163	8	NARRRA34459	BUENO	CORREA	MARIA	JOSE	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
164	3	1127141269	LOPEZ	CEDEÑO	FERLLY	VANESSA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
165	3	1119885233	JIMENEZ	ABRIL	JUAN	ABRIL	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
166	3	1119349817	BETANCOURT	PAN	YENI	MILENA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
167	3	1029659586	ALVAREZ	COLMENARES	ANDERSON	GERMAN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
168	3	1053448543	CORREDOR	CUESTA	SARA	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
169	3	1127141284	CARPIO	BAREÑO	KERETH	YULIANA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
170	3	1119885006	ARENAS	SANCHEZ	LUIS	ALBERTO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
171	3	1119885639	ESTUPIÑAN	BARRIOS	JUAN	CAMILO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
172	3	1119885357	PEREZ	CARPIO	NARVY	JULIAN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
173	3	1119885533	ALBARRACIN	ANTOLINES	DIANNA	MICHELL	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
174	3	1029659058	MANTILLA	CASTAÑEDA	GABRIELA		12	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
175	3	1121885599	VIDAL	ARANDA	JORMAN	ALEJANDRO	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
176	3	1119885126	ROSILLO	PICHICHE	JUAN	DIEGO	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
177	3	1071252308	ESPINOZA	MUÑOZ	SHAROL	JULIETH	13	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
178	3	1029221696	CASTILLO	SUAREZ	JUAN	ESTEBAN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
179	3	1119885258	AMAYA	VERGARA	LADY	CAROLINA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
180	3	1029691327	RODRIGUEZ	LIBORATO	ALVA	YUAKIANA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
181	3	1029652902	NAVAS	NIÑO	MAUDY		15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
182	3	1091302447	BILBAO	CASTRO	JUAN	SEBASTIAN	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
183	3	1119885059	ARISMENDY	GOMEZ	ELENA		15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
184	3	1119884581	RIOS	SOSAMOSO	VANESSA	ALEXANDRA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
185	3	1119885488	CASTILLO	DE DIOS	KAROLL	MICHELL	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
186	3	1029641722	CHAVEZ	CUEVAS	CRISTIAN		19	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
187	3	1071252132	ESPINOSA	MUÑOZ	DARWIN	LEANDRO	18	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
188	3	1119884317	SUAREZ	FARFAN	NELSON	EDUARDO	18	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Alimentación Primero | Gobernación de Casanare | Educación

24350 6080

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM C001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: RAFAEL GARCIA HERREROS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000246

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

#	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 - Escriba el día del 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 alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
148	2	1029648919	RODRIGUEZ	ROMERO	JUAN	ANDRES	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
150	2	1127149849	LOPEZ	PEREZ	ANGIE	VALERIA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
151	2	1116685832	MORALES	CHAVEZ	CARLOS	ADRIAN	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
152	2	1116684643	GARCIA	CONDE	HULDER	ARVEY	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
153	2	1029669186	ALARCON	TREJOS	SERGIO		16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
154	2	1625652721	PARADA	CHAMARRABY	ELSY	LUCERO	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
155	2	1121665850	CUESTA	CUESTA	XAVIER	LYTWAY	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
156	2	1116665323	BURGOS	NIÑO	MARIA	JOSE	14	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
157	1	1116662492	CROPEZA	MACIAS	HENRY	DAVID	13	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
158	2	1116197368	MUÑEZ	RINCON	EDWIN	SANTIAGO	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
159	2	1029666617	PEREZ	PEREZ	JUAN	SEBASTIAN	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
160	2	1127140794	FARFAN	CASTILLO	JUAN	DAVID	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
161	2	1116664308	SALAZAR	PEREZ	ANA	MARIA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
162	2	1116663916	JIMENEZ	ABRIL	JUAN	ALFREDO	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
163	2	1116664438	PARADA	CHAMARRAB	KEIFY	KARINA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 1467 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 1467 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

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

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.

21351

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 SANTA IRENE			CÓDIGO DANE	285430000734
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	TRINIDAD			CÓDIGO DANE	85430
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	02 DE MAYO DE 2024	Hasta	03 DE MAYO 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	2	20	
	RI				
PALMARITO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	14	2	28	
	RI				
SANTA IRENE	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	66	2	132	
	RI				
TOTAL		90	2	180	

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	4	0	2
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	8	0	4
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	4	0	2
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	164	0	82
GRAN TOTAL	0	180	0	90

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 06	de Mayo	DEL	AÑO	2024

FIRMA DEL RECTOR

Omar Garzón

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	OMAR ALEXANDER GARZON PEÑUELA

6881

24352

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 0061 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: IE SANTA IRENE - LAGUNITAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000807
MES DE ATENCIÓN: MAYO | 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 (DD) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 2 3								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	1120893648	RODRIGUEZ	OJEDA	LOREN	ZARAY	8	0	F	3	CAA	X	X							2
2	5	1118831187	HERNANDEZ	FERRER	EDER	SMITH	9	0	M	3	CAA	X	X							2
3	5	1118869534	ARZUETA	MOLLANO	LAURA	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X	X							2
4	5	NN536475253	ESPAÑA	PEREZ	SARON	ELISABETH	8	0	F	3	CAA	X	X							2
5	2	1118868272	BARRERA	BURGOS	RAFAEL	ALEJANDRO	8	0	F	1	CAA	X	X							2
6	5	1118868229	CAMEJO	NAVARRO	SHAYRA	ALEJANDRA	8	0	M	2	CAA	X	X							2
7	2	1222123747	ROLDAN	BARRETO	ANA	MILENA	8	0	F	2	CAA	X	X							2
8	2	1118868719	INOCENCIO	POSADA	JAMES	FABIAN	9	0	F	2	CAA	X	X							2
9	2	1118123556	ARENAS	PARRA	SHARO	NICOL	12	0	M	5	CAA	X	X							2
10	2	1118582602	FARFAN	HUMO	JUNIOR	STIVEN	12	0	F	5	CAA	X	X							2
							11	0	M	5	CAA	X	X							2

*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: 20 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 20 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 interno 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.

24353 282

Alimentos para Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 9001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E SANTA IRENE - PALMARITO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000963

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 (con 2 dígitos) que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3								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	1222131038	BARRAGAN	TUMAY	LUCIANA		6	3	F	0	CAA	X	X							2
2	5	1118778285	VILLAMARIN	PINTO	ANGEL	SANTIAGO	8	0	M	1	CAA	X	X							2
3	5	1222128856	ESTEVEZ	GARZON	TANIA	THALIANA	8	0	F	1	CAA	X	X							2
4	2	1023099607	MENDEZ	CUBURUCO	JHORMAN	STEBAN	11	0	M	2	CAA	X	X							2
5	5	1118867981	ORTIZ	TUKY	EYDER	SEBASTIAN	9	0	M	2	CAA	X	X							2
6	5	1118778426	ESTEVEZ	JIMENEZ	JOSE	ANGEL	7	0	M	2	CAA	X	X							2
7	2	1118556341	FEMAYOR	FEMAYOR	MAURICIO		10	0	M	3	CAA	X	X							2
8	2	1222118068	ESTEVEZ	GARZON	BRAYAN	HORACIO	11	0	M	3	CAA	X	X							2
9	8	94011406550	ORELLANA	ORTEGA	ROXIMAR	ELIZABETH	9	0	F	3	CAA	X	X							2
10	2	1118567727	AGUILAR	PAREDES	JHOSTYN	STIVEN	9	0	M	3	CAA	X	X							2
11	2	1222138817	RUIZ	SOLANO	ALEX	FABIAN	10	0	M	4	CAA	X	X							2
12	2	1118560986	ORTIZ	TUKY	CHAPA	ALEJANDRA	11	0	F	4	CAA	X	X							2
13	2	1118867735	VELANDIA	OVEJERO	JHON	ALAIN	9	0	M	4	CAA	X	X							2
14	2	1029658338	CHAVEZ	CUEVAS	ESTEVAN		12	0	M	5	CAA	X	X							2

*NNAJ: NAs, niñx, 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: 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 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.

Educación

24354

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: I.E SANTA IRENE - SANTA IRENE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000734

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 MODALIDAD	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												2	3									
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario										
1	5	1190669039	CORDERO	AMAYA	VILLAMIL		5	0	M	0	CAA	X	X									2
2	5	1190578353	TORRES	VIRLA	CHRISTOPHER	JOSE	6	0	M	0	CAA	X	X									2
3	5	1190575276	SANCHEZ	GUALDRON	MAFO	UBEDT	7	0	F	0	CAA	X	X									2
4	2	1120377372	PIÑA	MURILLO	YONIER	ANDRES	11	0	M	1	CAA	X	X									2
5	2	1222126747	FONSECA	FAJARDO	JOHANY	FERNANDO	8	0	M	1	CAA	X	X									2
6	5	1127142484	GÓMEZ	TARACHE	HERSAIN	AARON	6	0	M	1	CAA	X	X									2
7	5	1190668863	HERNANDEZ	SOLANO	ABDIEL	YAMID	6	0	M	1	CAA	X	X									2
8	2	1222126865	HERNANDEZ	SILVA	KELLOR	YAHIR	6	0	M	1	CAA	X	X									2
9	5	1190668838	GARCIA	ZAEZ	ALIAN	CAMILO	6	0	M	1	CAA	X	X									2
10	5	1082412748	FONSECA	REYES	JULIAN	ANDRES	6	0	M	2	CAA	X	X									2
11	2	1190667492	TARACHE	GOMEZ	YISEL	TALIANA	10	0	F	2	CAA	X	X									2
12	5	1222126748	HUMO	HUMO	DANIEL	FELIPE	6	0	M	2	CAA	X	X									2
13	5	1190668579	TUMAY	GARCIA	DILAN	ADRIAN	7	0	M	2	CAA	X	X									2
14	5	1190668484	PEMAYOR	PEMAYOR	MARIOMY		7	0	F	2	CAA	X	X									2
15	2	1072108912	CALDERÓN	BARRAGÁN	CARLOS	EDUARDO	11	0	M	3	CAA	X	X									2
16	2	1029668656	ORTÍZ	RAMIREZ	JUAN	ESTEBAN	11	0	M	4	CAA	X	X									2
17	2	1190668935	CHAPARRO	SOLANO	ANDRES	FELIPE	11	0	M	4	CAA	X	X									2
18	2	1222117269	ABRIL	PEREZ	JAIME	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X									2
19	2	1190667388	FONSECA	DUQUE	MARIA ALEJANDRA	ALEJANDRA	10	0	F	4	CAA	X	X									2
20	2	1190667426	TUMAY	GARCIA	MAIRA	SOFIA	10	0	F	4	CAA	X	X									2
21	2	1190667307	CARDOZO	ERRENJMA	DIANA	LUCIA	9	0	F	4	CAA	X	X									2
22	2	1190668810	SOLANO	HUMO	LUIS	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X									2
23	2	1222117175	INOCENCIO	FONSECA	ANA	ISABELA	10	0	F	5	CAA	X	X									2
24	2	1029668681	TUMAY	BARQUEN	BENYAMIN		11	07	M	5	CAA	X	X									2
25	2	1190667103	HERNANDEZ	SILVA	DUVER	FABIAN	10	0	M	5	CAA	X	X									2
26	2	1029651942	DELGADO	AREVOLITA	JULIO	ALEXANDER	15	0	M	6	CAA	X	X									2
27	2	1190668601	ORTIZ	CRUZ	GELMAN	FACEDER	14	0	M	6	CAA	X	X									2
28	2	1190668043	PEMAYOR	PEMAYOR	FABIANA		14	0	F	6	CAA	X	X									2
29	2	1190668484	ORTIZ	RESTREPO	SEBASTIAN		12	0	M	6	CAA	X	X									2
30	2	1222114799	MORALES	AGUILAR	LINDA	ISABELLA	11	0	F	6	CAA	X	X									2
31	2	1190667758	SANABRIA	HIGUERA	SARA	VANESA	11	0	F	6	CAA	X	X									2
32	2	1190668585	BARRERA	BURGOS	SARA	MARIANA	12	0	F	6	CAA	X	X									2
33	2	1190668681	MONDIVELSO	TUNAROSA	CARLOS		11	0	M	6	CAA	X	X									2
34	2	1029657485	ABRIL	PEREZ	PAULA	ANDREA	13	0	F	7	CAA	X	X									2

Alimentación para aprender | Gobernación de Casanare | Educación

24355

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: I E SANTA IRENE - SANTA IRENE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000734

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 complementación	FECHA DE ENTREGA: Escribir el día (01 a 31) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de asistencia
												2	3							
												Número de días de ausencia - Marque con una X el día con el Tipo de Derecho recibe el complemento alimentario								
35	2	1113780828	PEDRAHITA	MORENO	GERARDO		14	0	M	7	CAA	X	X							2
36	2	1116668240	HERNÁNDEZ	BURGOS	LUZ	ANGÉLICA	13	0	F	7	CAA	X	X							2
37	2	1116668328	CORDERO	AMAYA	LAUDY	VALERIA	13	0	F	7	CAA	X	X							2
38	2	1124829838	GUERRERO	LOPEZ	KAROL	STEFANNY	12	0	F	7	CAA	X	X							2
39	2	1118779455	TARACHE	BARRETO	HEYDER	STIVEN	13	0	M	7	CAA	X	X							2
40	2	1118775589	MORALES	PEROZMO	DANNA	JOLIE	12	0	F	7	CAA	X	X							2
41	2	1116665714	CACHAY	CATAÑO	ZAIRI		13	0	M	8	CAA	X	X							2
42	2	1116669317	INOCENCIO	POACHE	ELKIN	ALIRIO	14	0	M	8	CAA	X	X							2
43	2	1029654447	JERÓNIMO	BAREÑO	YORGENI		14	0	F	8	CAA	X	X							2
44	2	1116668533	CHAMORRO	CHINCHILLA	EMILY	LORENA	14	0	F	8	CAA	X	X							2
45	2	1116664074	TARACHE	GOMEZ	TIRSO		17	0	M	9	CAA	X	X							2
46	2	1116664584	NARANJO	BURGOS	NEVIS	LUCIA	16	0	F	9	CAA	X	X							2
47	2	1116664845	TARACHE	GOMEZ	DANNY	SOFIA	15	0	F	9	CAA	X	X							2
48	2	1063992709	CHACON	RESTREPO	LAUDITH	VIVIANA	16	0	F	9	CAA	X	X							2
49	2	1116665409	ARENAS	EREGUA	SAIRO		14	0	M	9	CAA	X	X							2
50	2	1029652333	CACHAY	CATAÑO	SULY	MILENA	15	0	F	9	CAA	X	X							2
51	2	1116665463	FUENTES	INOCENCIO	CRISTIAN	ANDRES	14	0	M	9	CAA	X	X							2
52	2	1116649264	ABRIL	PEREZ	MARIA	ALEJANDRA	14	0	F	9	CAA	X	X							2
53	2	1052641132	FIGUEREDO	CELY	CRISTIAN	KAMILO	16	0	M	10	CAA	X	X							2
54	2	1116664327	VARGAS	CUEVAS	FABIAN	ALEXIS	17	0	M	10	CAA	X	X							2
55	2	1116664634	INOCENCIO	CRUZ	LAURA	DANIELA	16	0	F	10	CAA	X	X							2
56	2	1116665202	DUQUE	RENTERIA	DAYRON	FERNANDO	16	97	M	10	CAA	X	X							2
57	2	1116664689	GUEVARA	HIGUERA	LIDA	ROCIO	16	0	F	10	CAA	X	X							2
58	2	1116665934	GUTIERREZ	CHINCHILLA	XIMENA		17	0	F	11	CAA	X	X							2
59	2	1116664826	HIGUERA	HIGUERA	JUAN	DAVID	17	0	M	11	CAA	X	X							2
60	2	1029662633	CARDENAS	INOCENCIO	MARIA	JOSE	17	0	F	11	CAA	X	X							2
61	2	1115855243	FONSECA	REYES	ELKIN	DAVID	16	0	M	11	CAA	X	X							2
62	2	1117323381	SOLANO	HUMO	KEVIN	EDUARDO	17	0	M	11	CAA	X	X							2
63	2	1118774684	SANCHEZ	AGUILAR	CLAUDIA	HELENA	17	0	F	11	CAA	X	X							2
64	2	1029649186	INOCENCIO	BARRAGAN	LIZZIS	VANESA	16	0	F	11	CAA	X	X							2

24356

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0301 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E SANTA IRENE - SANTA IRENE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000734

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	Sexo	GRADO ESCOLAR	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (mes) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												3	0							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Tutor de Beneficiario recibe el complemento alimentario								
05	3	1029652019	MORALES	PERDOMO	KIRA	YURANY	15	3	F	11	CAA	X	X							2
08	2	1029649511	INOCENCIO	PIDACHE	NICOLE	SOFIA	15	3	F	11	CAA	X	X							2

*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 132 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO 132 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 rectores y/o supervisores del mismo.
- El 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.

24357

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

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**PEDAG 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	06 DE MAYO DE 2024	Hasta	17 DE MAYO 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	9	90	
	RI				
PALMARITO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	14	9	126	
	RI				
SANTA IRENE	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	57	9	513	
	RI				
TOTAL		**81**	**9**	**729**	

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	18	0	2
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	45	0	5
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	18	0	2
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	648	0	72
GRAN TOTAL	**0**	**729**	**0**	**81**

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:	x Trinidad					
FECHA:	DÍA	06	de mayo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR	x Omar Garzón					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	**OMAR ALEXANDER GARZON PEÑUELA**					

689

6848

24358

Aprender | CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E SANTA IRENE - LAGUNITAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000807

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario									
1	5	1120502548	RODRIGUEZ	CUEDA	JOREN	ZARAY	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1116801167	HERNANDEZ	FERRER	EDGR	SMITH	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1116808834	ANZUETA	MOLLANO	LAURA	SOFIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	6	NN886675203	ESPAÑA	PEREZ	SARON	ELISABETH	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	3	1116808212	BARRERA	BURGOS	RAFAE...	ALEJANDRO	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	6	1116808228	CANELO	NAVARRO	SHAYRA	ALEJANDRA	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	2	1202122047	ROLDAN	BARRETO	ANA	VILENA	3	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	3	1116808719	ROCCHICO	FIDACHE	JAMES	FABIAN	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	2	1118122358	ARENAS	ZARRA	EHAND	NICOL	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	3	1116802962	FARFAN	HUMO	JUNIOR	STIVEN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 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: OMAR ALEXANDER GARZON PERUELO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es posible que (cada) del medio diligencie fuese 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 veracidad en mismo.

24359

Prosperidad | 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: I.E SANTA IRENE - PALMARITO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: 285439000963
MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 - inscribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	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	1222131038	BARRAGAN	TUMAY	LUCIANA		6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1198776789	VILLAMARIN	PINTO	ANGEL	SANTIAGO	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1222126856	ESTEVEZ	BARZON	TAYMI	THALIANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	2	1025999031	MENDEZ	CUBURUCO	JHORMAN	STEBAN	11	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1198887561	ORTIZ	TUMAY	EYDER	SEBASTIAN	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1198776422	ESTEVEZ	JIMENEZ	JOSE	ANGEL	7	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	2	1198886061	TAMAYOR	TAMAYOR	MAURICIO		12	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	2	1222116060	ESTEVEZ	GARZON	BRAYAN	HORACIO	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	8	9401146658606	OBELLANA	ORTEGA	ROSIMAR	ELIZABETH	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	2	1198887727	AGUILAR	PARDEDO	JHOSTYN	STIVEN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	2	1222116617	RUIZ	SOLANO	ALEX	FABIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	2	1198886990	ORTIZ	TUAY	CHAIRA	ALEJANDRA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	2	1198887730	VELANDIA	OVEJERO	JHON	ALAIN	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	2	1029658339	CHÁVEZ	CUEVAS	ESTEVAN		10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 126 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 126 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

Observaciones:

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

Gobernación de CASANARE | Educación

24360

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: I.E SANTA IRENE - SANTA IRENE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000734

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 habil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	SANTA IRENE	5	1116668028	CORDERO	AMAYA	YELANIL		0	M	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	SANTA IRENE	5	1116678163	TORRES	VIRLA	CHRISTOPHER	JOSE	0	M	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	SANTA IRENE	2	1120377072	PIÑA	MURILLO	YOMER	ANDRES	11	M	1	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	SANTA IRENE	2	1222126747	FONSECA	FALMIRO	JOHANY	FERNANDO	8	M	1	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	SANTA IRENE	5	1121142484	GOMEZ	TARACHE	HERSAIN	AARON	8	M	1	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	SANTA IRENE	5	1116668653	HERNANDEZ	SOLANO	ABDIEL	YAMID	8	M	1	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	SANTA IRENE	2	1222126666	HERNANDEZ	SILVA	KEILLOR	YAHIR	8	M	1	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	SANTA IRENE	5	1116668636	GARCIA	DIAZ	JUAN	CAMILO	8	M	1	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	SANTA IRENE	5	10524 12746	FONSECA	REYES	JULIAN	ANDRES	8	M	2	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	SANTA IRENE	2	1116667452	TARACHE	GOMEZ	YISEL	TALIANA	10	F	2	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	SANTA IRENE	5	1222126746	HUMO	HUMO	DANIEL	FELIPE	8	M	2	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	SANTA IRENE	5	1116665570	TUMAY	GARCIA	BRIAN	ADRIAN	7	M	2	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	SANTA IRENE	5	1116668634	PEMAYOR	PEMAYOR	NAHOMY		7	F	2	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	SANTA IRENE	3	1072199112	CALDERÓN	BARRAGÁN	CARLOS	EDUARDO	11	M	3	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	SANTA IRENE	2	1023668836	ORTIZ	RAMIREZ	JUAN	ESTEBAN	11	M	4	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	SANTA IRENE	3	1116668835	CHAPARRO	SOLANO	ANDRES	FELIPE	11	M	4	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	SANTA IRENE	2	1116667398	FONSECA	DUQUE	MARIA ALEJANDRA	ALEJANDRA	10	F	4	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	SANTA IRENE	2	1116667426	TUMAY	GARCIA	NAIRA	SOFIA	10	F	4	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	SANTA IRENE	3	1116667767	CARDOZO	BARRAGAN	DIANA	LUCIA	9	F	4	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	SANTA IRENE	2	1116666813	SOLANO	HUMO	LUIS	ALEJANDRO	11	M	5	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	SANTA IRENE	2	1222117175	INOCENCIO	FONSECA	ANA	ISABELA	10	F	5	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	SANTA IRENE	2	1029665661	TUMAY	BARQUEN	BENYAMIN		11	M	5	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	SANTA IRENE	2	1116667100	HERNANDEZ	SILVA	DUVER	FABIAN	10	M	5	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	SANTA IRENE	2	1029657042	DELGADO	AMEZQUITA	JULIO	ALEXANDER	15	M	6	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	SANTA IRENE	2	1116665661	ORTIZ	CRUZ	GELMAN	FADEBER	14	M	6	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	SANTA IRENE	2	1116668043	PEMAYOR	PEMAYOR	FABIANA		14	F	6	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	SANTA IRENE	2	1116668454	ORTIZ	RESTREPO	SEBASTIAN		12	M	6	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	SANTA IRENE	2	1222116789	MORALES	AGUILAR	LINDA	ISABELLA	11	F	6	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	SANTA IRENE	2	1116661795	SANABRIA	HIGUERA	SARA	VANESA	11	F	6	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	SANTA IRENE	2	1116665585	BARRERA	BURGOS	SARA	MARIANA	12	F	6	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

2.4361

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: I.E SANTA IRENE - SANTA IRENE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000734

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
31	SANTA IRENE	2	1116668801	MENDIVELSO	TUNARROSA	CARLOS		11	0	M	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	SANTA IRENE	2	1117760525	PEDRAHITA	MORENO	GERARDO		14	0	M	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	SANTA IRENE	2	1116060249	HERNÁNDEZ	BURGOS	LUZ	ANGÉLICA	13	0	F	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	SANTA IRENE	2	1116668028	CORDERO	AMAYA	LALEY	VALERIA	13	0	F	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	SANTA IRENE	2	1124929535	GUERRERO	LOPEZ	KAROL	STEFANNY	12	0	F	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	SANTA IRENE	2	1118775455	TARACHE	BARRETO	HEYDER	BITVEN	13	0	M	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	SANTA IRENE	2	1118778980	MORALES	PERDOMO	DIANA	JOLIE	12	0	F	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
38	SANTA IRENE	2	1120551033	OVEDA	CARVAJAL	SAMUEL	HUMBERTO	12	0	M	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
39	SANTA IRENE	2	1116065714	CACHAY	CATAÑO	JAMIR		13	0	M	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
40	SANTA IRENE	2	1116668317	INOCENCIO	PATACHE	ELKIN	ALIRO	14	0	M	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
41	SANTA IRENE	2	1029054447	JERÓNIMO	BAREÑO	YERIDEM		14	0	F	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
42	SANTA IRENE	2	1116065783	CHAMORRO	CHINCHILLA	EMILY	LORENA	14	0	F	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
43	SANTA IRENE	2	1116668074	TARACHE	GOMEZ	TIRSO		17	0	M	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
44	SANTA IRENE	2	1116668094	BARANAO	BURGOS	NEVIS	LUCIA	16	0	F	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
45	SANTA IRENE	2	1063562709	CHACON	RESTREPO	LAUDITH	VIVIANA	15	0	F	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
46	SANTA IRENE	2	1116665400	ARENAS	BREGUA	DARIO		14	0	M	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
47	SANTA IRENE	2	1029652293	CACHAY	CATAÑO	SULY	MILENA	15	0	F	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
48	SANTA IRENE	2	1116664827	VARGAS	CUEVAS	CASIAN	ALEXIS	17	0	M	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
49	SANTA IRENE	2	1116664434	INOCENCIO	CRUZ	LAURA	DANIELA	16	0	F	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
50	SANTA IRENE	2	1116665222	DUQUE	RENTERIA	DAYRON	FERNANDO	14	07	M	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
51	SANTA IRENE	2	1116663804	GUTIERREZ	CHINCHILLA	XIMENA		17	0	F	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
52	SANTA IRENE	2	1116664826	HIGUERA	HIGUERA	JUAN	DAVID	17	0	M	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
53	SANTA IRENE	2	1029662553	CARDENAS	INOCENCIO	MARIA	JOSE	17	0	F	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
54	SANTA IRENE	2	1116665248	FONSECA	REYES	ELKIN	DAVID	16	0	M	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
55	SANTA IRENE	2	1117323381	SOLANO	HUMO	KEVIN	EDUARDO	17	0	M	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Aprender | CASANARE | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E SANTA IRENE - SANTA IRENE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285430000734

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

N°	Tipo de documento	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												5	7	9	9	13	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día con el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
56	SANTA IRENE	2	1118274804	SANCHEZ	AGUILAR	CLAUDIA	HOLDNA	17	0	F	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
57	SANTA IRENE	2	1039852318	MORALES	PERDOMO	KEIA	YURANNY	18	0	F	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 513 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 513 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ____ — CATERING: ____

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

Observaciones:

NOTA: El operador no podrá en prestar el servicio en los establecimientos educativos sin 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 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, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

24363

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	FEDAG S.A.S			CONTRATO N°	LIM 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	02 DE MAYO DE 2024	Hasta	03 DE MAYO 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	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	14	2	28	
	RI				
CAMILO TORRES	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	19	2	38	
	RI				
CHAPARRITO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	13	2	26	
	RI				
EL BUCARE	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	21	2	42	
	RI				
EL CALVARIO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	10	2	20	
	RI				
FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	8	2	16	
	RI				
INTEGRADO DE TRINIDAD	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	201	2	402	
	RI				
LA ESPERANZA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	8	2	16	
	RI				
SAN JOAQUIN	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	8	2	16	
	RI				
SANTA MARTHA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	23	2	46	
	RI				
TOTAL		325	2	650	

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	12	0	6
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	50	0	25
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	588	0	294
GRAN TOTAL	0	650	0	325

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	06	de mayo	DEL	AÑO	2024

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: ELIAS LOZANO LOSADA

6893

24364

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0301 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - ANTONIO NARIÑO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

N°	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 ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												2	3								
												Número de días de atención - Marque con una X en la casilla el día en que el Titular de Derecho recibe su complemento alimentario									
1	5	1118867896	RICAURTE	SAENZ	THIAGO	SAMUEL	6	0	M	0	CAA	X	X								2
2	5	1118876217	LUNA	GARCIA	KAROL	SARAY	7	0	F	1	CAA	X	X								2
3	5	1026702461	MILLAN	FUENTES	MILAGROS	YAMELA	6	0	F	1	CAA	X	X								2
4	5	1118778464	MEJIA	PATIÑO	BRENDA	LUCIA	7	0	F	1	CAA	X	X								2
5	5	1222127102	GAMITVA	ACEVEDO	JUANNA	SOFIA	8	0	F	2	CAA	X	X								2
6	5	1222127181	GAMITVA	ACEVEDO	MARTIN	STEVAN	8	0	M	2	CAA	X	X								2
7	3	1029559452	LOMBANA	MORENO	WENDY	ALEXANDRA	12	0	F	3	CAA	X	X								2
8	3	1118867382	ROMERO	INOCENCIO	DUVAN	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X	X								2
9	3	1118867474	TUNAY	GUZMAN	NEYMAR	DAMIAN	10	0	M	4	CAA	X	X								2
10	3	1118867459	ABRIL	CALDERON	KARIME	FERNANDA	10	0	F	4	CAA	X	X								2
11	3	1118867885	BARRETO	SANCHEZ	MIGUEL	ANGEL	9	0	M	4	CAA	X	X								2
12	3	1118867796	RICAURTE	GUANAY	EMILY	SHARITH	9	0	F	4	CAA	X	X								2
13	3	1118867577	GARCIA	LOMBANO	ZAHIRA	MELISA	10	0	F	4	CAA	X	X								2
14	3	1222117813	GOMEZ	PELAYO	DARCY	MALENA	10	0	F	5	CAA	X	X								2

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

Gobernación de CASANARE | Educación

24365

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - CAMILO TORRES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 ATENDIDO	FECHA DE ENTREGA - Escriba en el día hábil en el cual corresponde la entrega del complemento alimentario: 2 3									Total días de consumo
												Marque con una X el día en el cual el niño, niña, adolescente o joven recibió el complemento alimentario									
1	5	1011202818	CASTILLO	CARDENAS	DYLAN	MATHIAS	8	0	M	0	CAA	X	X								2
2	5	1222113038	PEREZ	ROJAS	ISABEL		5	0	F	0	CAA	X	X								2
3	5	1118778560	BOGAMOSO	VERDUGO	LUCIANA	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	X								2
4	5	1118668053	RINCON	MORA	ISABELLA		6	0	F	0	CAA	X	X								2
5	5	1118668051	CHAVEZ	RINCON	HEYNER	JULIAN	7	0	M	1	CAA	X	X								2
6	5	1118668685	TUMAY	RODRIGUEZ	CRISTIAN	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X								2
7	5	1118668623	TUPANTEVE	HUMO	HEINER	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	X								2
8	2	1222121805	MONTALVO	BETANCOURT	IVAN	SANTIAGO	9	0	M	2	CAA	X	X								2
9	2	1118667533	HUMO	RINCON	GHARIT	NICOL	9	0	F	2	CAA	X	X								2
10	2	1118667917	TUMAY	RODRIGUEZ	YERLIN	TATIANA	9	0	F	2	CAA	X	X								2
11	5	1118668074	RINCON	TUMAY	DARKSON	DUVAN	7	0	F	2	CAA	X	X								2
12	2	1118667286	GARAVITO	HUMO	DEYBIN	ESNEYDER	10	0	M	3	CAA	X	X								2
13	2	1118667883	ADAN	RINCON	DILAN	FELIPE	9	0	F	3	CAA	X	X								2
14	2	1118668107	PEREZ	ROJAS	GERARDO		8	0	M	3	CAA	X	X								2
15	2	1118668273	OVIEDO	RODRIGUEZ	DYLAN	ZAMIR	8	0	M	3	CAA	X	X								2
16	2	1029436516	ORDOÑEZ	CACERES	DYLAN	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	X								2
17	2	1123513301	RODRIGUEZ	VARGAS	KEIANDI	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X	X								2
18	2	1118664388	VILLAREAL	MOTAS	JULIAN	ANDRES	10	0	M	5	CAA	X	X								2
19	2	1118667234	RINCON	COLINA	YAIRTH	DAYANA	10	0	F	5	CAA	X	X								2

*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: 38 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 38 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 práctica del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

24365

6846

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UN 0601 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - CHAPARRITO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día inicial en el cual inicia la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												2	3							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
1	5	1222133394	CHAPARRO	JAIMES	ANGEL	DAVID	8	0	M	3	CAA	X	X							2
2	5	1222133328	TABACO	VEGA	SHAIRA	YULIANA	5	0	M	0	CAA	X	X							2
3	5	1116868738	BAREÑO	RIDAURTE	DANNA	ISABEL	8	0	F	1	CAA	X	X							2
4	3	1116867909	HERNANDEZ	LOPEZ	ADRIAN		9	0	M	3	CAA	X	X							2
5	3	1116868153	MENDIVELSO	LOPEZ	NAIRON	ALEJANDRO	6	0	M	2	CAA	X	X							2
6	3	1116868307	GAITAN	VEGA	MELISSA	STEFANIA	8	0	F	3	CAA	X	X							2
7	3	1116868672	GALINDEZ	URUEÑA	KELLY	YOHANA	11	0	F	3	CAA	X	X							2
8	3	1116867972	TORRES	NAVIN	JUAN	SEBASTIAN	9	0	M	3	CAA	X	X							2
9	3	1223117380	MALDONADO	BENITEZ	SMITH	LEONARDO	10	0	M	4	CAA	X	X							2
10	3	1121148635	HERNANDEZ	MESA	DIEGO	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X							2
11	3	1116867175	GARCIA	CADDRES	MARLON	TOMAS	10	0	M	4	CAA	X	X							2
12	2	1222114615	ACEVEDO	VEGA	CARLOS	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X							2
13	3	1116867169	RIVAS	REYES	ANA	SOL	10	0	F	5	CAA	X	X							2

TIPO DE DOCUMENTO: 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 26 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO 26 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 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.

Gobernación de Casanare | Educación

24367

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - EL BUCARE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 (DD) en el cual beneficiario recibió el Complemento Alimentario: 2 3 — Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	Total días de consumo
1	5	1118068929	PERAZA	CHAVEZ	SALOME		8	0	F	0	CAA	X X	2
2	5	1222133116	JAIRE	GOMEZ	LYAN	SAMUEL	8	0	M	0	CAA	X X	2
3	5	1118868952	ARIZA	LOPEZ	BETSY	THALIANA	8	0	F	0	CAA	X X	2
4	5	1118868979	MALPICA	GRANADOS	LUIS	ALBERTO	12	0	M	1	CAA	X X	2
5	5	1118868742	CASTILLO		FRANK	ETHIEN	7	0	M	1	CAA	X X	2
6	5	1118868630	MALPICA	GRANADOS	SALOME		7	0	F	1	CAA	X X	2
7	2	1118868286	GRANADOS	RODRIGUEZ	YADIR	FERNANDO	14	0	M	2	CAA	X X	2
8	2	1118868573	PEREZ	HERNANDEZ	MAIKOL	ANDRES	13	0	M	2	CAA	X X	2
9	2	1118867843	OLMOS	GRANADOS	EVELYN	SOFIA	8	0	F	2	CAA	X X	2
10	2	1118868697	CASTILLO		YENSI	MAUREN	8	0	F	2	CAA	X X	2
11	5	1118868538	CHAVITA	GARCIA	JHESSYA	DANIELA	7	0	F	2	CAA	X X	2
12	5	1118778369	ARIZA	CUERVO	SAMUEL	ALEJANDRO	7	0	M	2	CAA	X X	2
13	2	1118867911	CHAVITA	GARCIA	LIZ	SALOME	8	0	F	2	CAA	X X	2
14	13	3898125	CASTELLANOS	CARRILLO	GENESIS	DEL CARMEN	13	0	F	2	CAA	X X	2
15	2	1118867772	MEDINA	CAMUDIO	KARSA	DAYANNA	9	0	F	4	CAA	X X	2
16	2	1222129405	OLMOS	RODRIGUEZ	LEANDRO		9	0	M	4	CAA	X X	2
17	2	1118867537	LOPEZ	RODRIGUEZ	ALEX	NEYMAR	9	0	M	4	CAA	X X	2
18	2	1118868328	SVCINOSA	SUAREZ	MAIKOL	ESTIBEN	12	0	M	5	CAA	X X	2
19	2	1118868414	TORRES	ARIZA	JHOJAN	ESTIVEN	12	0	M	5	CAA	X X	2
20	2	1118868665	GARCIA	TUPANTEVE	LIBETH	SUSANA	11	0	F	5	CAA	X X	2
21	2	1118868936	CHAVITA	GARCIA	SHAIRA	ISABELLA	11	0	F	5	CAA	X X	2

*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: 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: 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 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.

Gobernación de Casanare | Educación

241368

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - CALVARIO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 A	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que se entrega la ración del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												2	3								
												Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	5	1118668086	MORALES	MONTES	ASHLEY	HAZZALE	5	0	F	0	CAA	X	X								2
2	5	1222133254	TUPANTIVA	RODRIGUEZ	ARIANA	SALOME	5	0	F	0	CAA	X	X								2
3	6	1118575125	BAREÑO	COTIWCHARA	MANUEL		7	0	M	1	CAA	X	X								2
4	2	1016720280	BAREÑO	SALAZAR	IVAN	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X								2
5	2	1118668123	FONSECA	BAREÑO	ZARAHY	CHARHIT	8	0	M	3	CAA	X	X								2
6	2	1118668283	MONTES	ROMERO	HEBER	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X								2
7	2	1118657771	MONTES	ROMERO	MAIRY	ALEXANDRA	9	0	F	4	CAA	X	X								2
8	2	1222121617	GONZALEZ	RODRIGUEZ	BRYANNA	SOFIA	9	0	F	4	CAA	X	X								2
9	2	1222119301	BURGOS	COTIWCHARA	ANDRES	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X	X								2
10	2	1115738985	GUILLEN	OSMA	THEILON	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X								2

*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: 20 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 20 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 vocales y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR/PR/UAPNS Versión 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

24369

6899

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Cursando	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) el mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario: 2 3								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	1119068861	MENDIVELSO	SEGUA	HEYDER	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X	X							2
2	2	1120384142	CESPEDES	PELAYO	LUIS	EDUARDO	8	0	M	2	CAA	X	X							2
3	5	1118770104	OCORO	FUENTES	JHACKSON	AGMETH	8	0	M	2	CAA	X	X							2
4	2	1222113218	CESPEDES	PELAYO	JOHAN	ESTIVEN	10	0	M	3	CAA	X	X							2
5	2	1116867962	URBANO	ALFEREZ	YURLEIDY		9	0	F	3	CAA	X	X							2
6	2	1116868365	URBANO	ALFEREZ	ELVIN	SANTIAGO	13	0	M	4	CAA	X	X							2
7	5	N4658439023	CELIS	BASTARDO	ISNAEL	MOISES	9	0	M	4	CAA	X	X							2
8	2	1222117795	ARCILA	RIGAUTE	SAMMY	VALERIA	10	0	F	5	CAA	X	X							2

*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: 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.

Aprender | Gobernación de CASANARE | Educación

24370

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 Atendimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (en letra) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Cupón de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	2	1116663784	CHAPARRO	TABACO	YEFFERSSON	FABIAN	17	0	M	6	CAA	X X		2
2	2	1116664840	SUSUY	ZAMBRANO	MARLON	ANDRES	15	0	M	6	CAA	X X		2
3	2	1116661477	BORJA	RINCON	JUAN	SEBASTIAN	16	0	M	6	CAA	X X		2
4	2	1116664769	MALDONADO	ARIZA	MILENA		15	0	F	6	CAA	X X		2
5	2	1116733661	GUILLEN	DUARTE	DAILY	SHARITH	14	0	F	6	CAA	X X		2
6	2	1116665566	FERRER	MOLANO	YISOL	ADRIANA	14	0	F	6	CAA	X X		2
7	2	1116665741	LOPEZ	SAENZ	MAUROEN		13	0	F	6	CAA	X X		2
8	2	1116665671	CONDE	JASPE	MAUREN		13	0	M	6	CAA	X X		2
9	2	1116663614	PELAYO	JARA	JEFFER	ANDRES	15	0	F	6	CAA	X X		2
10	2	1116663671	RODRIGUEZ	MALPICA	JANYI	STHER	13	0	M	6	CAA	X X		2
11	2	1116666627	MONDIVELSO	FABRA	LUIS	FABIAN	14	0	F	6	CAA	X X		2
12	2	1029656144	JIMENEZ	JIMENEZ	JEIDY	FAYIANA	14	0	M	6	CAA	X X		2
13	2	1116666312	LUNA	RAMIREZ	KAROLL	LISETH	12	0	F	6	CAA	X X		2
14	2	1116666234	SUSUY	ZAMBRANO	BRAYAN	ALEXIS	12	0	F	6	CAA	X X		2
15	2	1116665015	GUTIERREZ	DE DIOS	NILSON		13	0	M	6	CAA	X X		2
16	2	1116665367	PASTRANA	JARA	JHONSTIN	STIVEN	14	0	M	6	CAA	X X		2
17	2	1116666553	PASTRANA	JARA	JAHIDY	LISETH	12	0	F	6	CAA	X X		2
18	2	1116666582	CASTILLO		NIXON	NAROHY	12	0	M	6	CAA	X X		2
19	2	1116666166	PEREZ	LEAL	MARIA	JOSE	13	0	F	6	CAA	X X		2
20	2	1116666306	MONTES	ROMERO	JHAN	JADER	12	0	M	6	CAA	X X		2
21	2	1029655453	MORA	CUELLAR	MARIA	FERNANDA	12	0	F	6	CAA	X X		2
22	2	1029654844	CORRALES	ROJAS	ERINSON	DAVID	14	0	M	6	CAA	X X		2
23	2	1116666318	GUAYABO	AVELLA	DEUWYN	JESUS	13	0	M	6	CAA	X X		2
24	2	1116665418	JASPE	PEREZ	DULCE	MARIA	15	0	F	6	CAA	X X		2
25	2	1116666609	CASTILLO	ARIZA	FERNYS	SEBASTIAN	12	0	M	6	CAA	X X		2
26	2	1116666181	TAGUVA	SALCEDO	DENIS	YURIS	12	0	F	6	CAA	X X		2
27	2	1116666774	SEGUA	PEÑALOZA	MANUEL	JOEL	11	0	M	6	CAA	X X		2
28	2	1222113639	VIANCHA	PEREZ	ANDERSON	LEONARDO	11	0	M	6	CAA	X X		2
29	2	1222114850	VARGAS	GARCIA	CRISTIAN	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAA	X X		2
30	2	1116666631	DE DIOS	TABACO	KEPLY	YHIRLENY	12	0	F	6	CAA	X X		2
31	2	1116775647	PINEDA	VALLEJO	DAYANA		12	0	F	6	CAA	X X		2
32	2	1116666582	CRISTANCHO	RICAURTE	SOL	MILAGROS	11	0	F	6	CAA	X X		2
33	2	1116666648	OVEJERO	TUMAY	PABLO	EMILIO	11	0	M	6	CAA	X X		2
34	2	1222113060	AZILIA	CALDERON	NERA	ESTHER	12	0	M	6	CAA	X X		2
35	2	1116775736	HIGUERA	GARCIA	LAURA	LUCIANA	11	0	F	6	CAA	X X		2
36	2	1116666776	GALINDO	GARCIA	VALERY		11	0	F	6	CAA	X X		2
37	2	1116666708	JARA	LARA	JEAN	CARLOS	11	0	M	6	CAA	X X		2
38	2	1116666785	MASIAS	CASTILLO	OMAR	ALFREDO	11	0	M	6	CAA	X X		2
39	2	1116666796	MANCHOLA	CARDONA	GLENN	MARIANA	11	0	F	6	CAA	X X		2
40	2	1116666742	TUMAY	TUPANTEVE	EMILY	XIOMARA	11	0	F	6	CAA	X X		2
41	2	1222114568	ALFONSO	CARREÑO	ISABEL	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X X		2

FT-SO-[illegible] Versión 1.0

Gobernación de Casanare | Gobernación de Casanare | Educación

24377 1069

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000949

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												2	3								
												Número de días de atención. Marque con una X si ese día el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario									
42	2	1116666846	SANTOS	CORDOBA	LIZETH	VERONICA	11	0	M	6	CAA	X	X								2
43	2	1116666274	JERONIMO	TABACO	BELQUIS	DANITZA	12	0	F	6	CAA	X	X								2
44	2	1222115065	BUITRAGO	ZAMBRANO	JISEHT	PAOLA	11	0	F	6	CAA	X	X								2
45	2	1116667315	PARADA	PIDACHE	JUAN	FERNANDO	10	0	M	6	CAA	X	X								2
46	2	1029668474	SALCEDO	ESPEJO	DANNA	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X	X								2
47	2	1116666783	TAQUIVA	GUALDRON	ANGY	MARIA	11	0	F	6	CAA	X	X								2
48	2	1116666583	ORTIZ	CRUZ	BRUELYN	EDWIN	12	0	F	6	CAA	X	X								2
49	13	5879420	RAMIREZ	LOPEZ	SARA	HADYA	12	0	M	5	CAA	X	X								2
50	2	1116664474	CURVELO	TUPANTEVE	KEVIN	ORLANDO	10	0	F	6	CAA	X	X								2
51	2	1116664662	PEMAYOR	ESTEVEZ	MIKKOL	ANDRES	15	0	M	7	CAA	X	X								2
52	2	1116664782	PAEZ	ORTIZ	ALICIA		15	0	M	7	CAA	X	X								2
53	2	1116664528	RODRIGUEZ	GUIO	OSWALDO		15	0	F	7	CAA	X	X								2
54	2	1116664334	SOGAMOSO	ADAN	CARLOS	ALBERTO	16	0	M	7	CAA	X	X								2
55	2	1116664877	HERNANDEZ	LOPEZ	KAROL	DAYANI	15	0	M	7	CAA	X	X								2
56	2	1029654167	MORA	CUELLAR	MAURICIO		15	0	F	7	CAA	X	X								2
57	2	1116665490	LEAL	PEMAYOR	MAIKOL	JHONNEY	14	0	M	7	CAA	X	X								2
58	2	1116665274	GUTIERREZ	DE DIOS	LIBER		14	0	M	7	CAA	X	X								2
59	2	1116665299	ENCINOSA	SUAREZ	DANNA	SOFIA	14	0	M	7	CAA	X	X								2
60	2	1126907561	ARANGUREN	LERMA	VICTOR	MANUEL	14	0	F	7	CAA	X	X								2
61	2	1029654138	GUTIERREZ	CARBAJAL	ANDERSON		14	0	M	7	CAA	X	X								2
62	2	1116665325	LOPEZ	CORRALES	LAUDY	YENID	14	0	M	7	CAA	X	X								2
63	2	1029657472	PEREA	AVILA	CRISTIAN	DANIEL	15	0	F	7	CAA	X	X								2
64	2	1116665891	AVILA	LUCAS	SARA	ISABEL	13	0	M	7	CAA	X	X								2
65	2	1116665642	BETANCOURT	GIRALDO	LAURA	DAYANA	14	0	F	7	CAA	X	X								2
66	2	1116665675	PEMAYOR	ESTEVEZ	MARIANA		13	0	F	7	CAA	X	X								2
67	2	1116665476	MECHE	CASTILLO	EDWIN	YESID	14	0	M	7	CAA	X	X								2
68	2	1116665226	BOSA	RODRIGUEZ	LUZ	YASMELY	15	0	F	7	CAA	X	X								2
69	2	1029652918	HERNANDEZ	RUIZ	HAROLD	STIVEN	15	0	M	7	CAA	X	X								2
70	2	1116664522	MENESES	HERNANDEZ	LIBIA	FERNANDA	14	0	F	7	CAA	X	X								2
71	2	1116666364	HIGUERA	SOGAMOSO	SAMUEL	ANDREY	13	0	M	7	CAA	X	X								2
72	2	1116666175	LOPEZ	CORRALES	MICHAEL	ALEXANDER	13	0	M	7	CAA	X	X								2
73	2	1029654325	JASPE	SUAREZ	VALDEN	UDIVER	13	0	M	7	CAA	X	X								2
74	2	1116666002	CHAVEZ	RINCON	SEBASTIAN	DAVID	13	0	M	7	CAA	X	X								2
75	2	1116665952	FUENTES	CORBITA	KIARA	EDITH	13	0	M	7	CAA	X	X								2
76	2	1116666253	TOLEDO	MONTAÑA	EMANUEL		12	0	F	7	CAA	X	X								2
77	2	1116775429	PELAYO	DUARTE	CARLOS	ANDREY	13	0	M	7	CAA	X	X								2
78	2	1116666126	GUALDRON	PARRA	JULIAN	ANDRES	13	0	M	7	CAA	X	X								2
79	2	1116666126	BETANCOURT	CALA	LAURA	SOFIA	13	0	M	7	CAA	X	X								2
80	2	1116666048	TABACO	TENORIO	MAIKOL	STIVEN	13	0	F	7	CAA	X	X								2
81	2	1029463420	REYES	GONZALEZ	JESUS	ADRIAN	13	0	M	7	CAA	X	X								2
82	2	1116665648	DE DIOS	GIRON	SANTIAGO		13	0	M	7	CAA	X	X								2

Gobernación de Casanare | Educación

24372

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO | 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 (01-31) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario								Total días de consumo
												2	3							
												Número de días de atención - Marque con (x) si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario								
83	2	1118668430	SIGUA	RIVEROS	JUAN	GABRIEL	14	8	M	7	CAA	X	X							2
84	2	1049038763	VIASUS	CUESTA	LAURA	NATALY	12	8	F	7	CAA	X	X							2
85	2	1118668214	BASTILLA	MONSALVA	SHAIRA	YARITH	12	8	F	7	CAA	X	X							2
86	2	1118665770	TORRES	MACHADO	CRISTIAN	EDUARDO	13	8	M	7	CAA	X	X							2
87	2	1029668008	CABRERA	LOPEZ	MARIA	SOFIA	13	8	F	7	CAA	X	X							2
88	2	1118668049	OLMOS	GRANADOS	AMIDIS	NATALIA	13	0	F	7	CAA	X	X							2
89	2	1118665757	SALCEDO	MOLANO	YISETH	MAGORLY	13	0	F	7	CAA	X	X							2
90	2	1118668181	LOPEZ	PEREZ	LAURA	SOFIA	13	0	F	7	CAA	X	X							2
91	2	1118665823	GUALDRON	TARACHE	LIHANA	YIRLEY	14	0	F	7	CAA	X	X							2
92	2	1118668210	VEGA	MARTINEZ	LUISA	FERNANDA	12	0	F	7	CAA	X	X							2
93	2	1029668155	BONILLA	ZAMBRANO	BRAYAN	YAGSELL	13	0	M	7	CAA	X	X							2
94	2	1118668126	ABRIL	JASPE	JESUS	FRANCISCO	13	0	M	7	CAA	X	X							2
95	2	1118668634	MALDONADO	TUMAY	DARLY	SOFIA	12	0	F	7	CAA	X	X							2
96	8	NI-8280741855	PIÑA	SOGGY	JOSE	MIGUEL	14	0	M	7	CAA	X	X							2
97	2	1118663345	CORREA	COLINA	JOLGER	ANDRES	18	0	M	8	CAA	X	X							2
98	2	1127140861	CASTAÑEDA	PERAZA	JAVIER	ANDRES	18	0	M	8	CAA	X	X							2
99	2	1118640821	VEGA	MARTINEZ	LUNA	SOFIA	17	0	F	8	CAA	X	X							2
100	2	1029652253	LEAL	PEMAYOR	DEYNER	FABIAN	15	0	M	8	CAA	X	X							2
101	2	1127141372	VELANDIA	INOCENCIO	ULOI	VANESA	15	0	F	8	CAA	X	X							2
102	2	1118664394	RINCON	LOPEZ	JHEYFER	ALEXANDER	16	0	M	8	CAA	X	X							2
103	2	1118668252	MONDIVELSO	LOPEZ	NILSA	YISETH	14	0	F	8	CAA	X	X							2
104	2	1055815650	MEJIA	MARTINEZ	ANGELICA	MARIA	15	0	F	8	CAA	X	X							2
105	2	1029663277	OJEDAS	JARA	LUIS	ALEJANDRO	16	0	M	8	CAA	X	X							2
106	2	1118668278	BULLA	FARFAN	AYYI	MARIANA	14	0	F	8	CAA	X	X							2
107	2	1118665021	OVEJERO	RODRIGUEZ	LEYDI	DAYANNA	15	0	F	8	CAA	X	X							2
108	2	1118665046	RINCON	LOPEZ	KEVIN	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X	X							2
109	2	1118664322	CORNIELES	PEREZ	NADY	JORLENI	16	0	F	8	CAA	X	X							2
110	2	1029663213	HOYOS	GERON	JUAN	JOSE	14	0	M	8	CAA	X	X							2
111	2	1118665043	CHAVEA	GARCIA	JHONATAN	FELIPE	14	0	M	8	CAA	X	X							2
112	2	1118665788	ENCISO	IZQUIERDO	MAIKOL	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X	X							2
113	2	1118665028	DIAZ	MORA	NICOLAS	JESUS	13	0	M	8	CAA	X	X							2
114	2	1118665021	RATIVA	BRITO	JARID	LISBETH	13	0	F	8	CAA	X	X							2
115	2	1118665701	LIZARAZO	DIAZ	HAROL	MATIAS	13	0	M	8	CAA	X	X							2
116	2	1118665695	GUARIN	CASTILLO	JUAN	MANUEL	13	0	M	8	CAA	X	X							2
117	2	1118665641	GUTIERREZ	SANCHEZ	EILEEN	MARIANA	13	0	F	8	CAA	X	X							2
118	2	1118665630	ARISMENDI	CASTILLO	ANGEL	YESID	13	0	M	8	CAA	X	X							2
119	2	1118665705	TUMAY	DIAZ	BRAYAN	EMILIO	13	0	M	8	CAA	X	X							2
120	2	1118665645	RODRIGUEZ	ORTIZ	DENIS	JUDITH	14	0	M	8	CAA	X	X							2
121	2	1118657253	ROJAS	VALLEJO	ANGEL	SEBASTIAN	14	0	M	8	CAA	X	X							2
122	2	1118652571	ANAYE	MONDIVELSO	MILDREY	ALEXANDRA	14	0	F	8	CAA	X	X							2
123	2	1118665468	GUALDRON	MALDONADO	ANYELINE		14	0	F	8	CAA	X	X							2

Aliados por Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

24373

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL BNAF	SEGUNDO APELLIDO DEL BNAF	PRIMER NOMBRE DEL BNAF	SEGUNDO NOMBRE DEL BNAF	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil del cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 — Número de días de atención - Marque con una X si ese día el Cliente de Interés recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
124	2	1029654660	PEREZ	NIÑO	LORENNE	NATALIA	14	0	F	8	CAA	X X	2
125	2	1116665589	SIGUA	PEDRAZA	MARLON	MANUEL	14	0	M	8	CAA	X X	2
126	2	1116665680	ROMERO	ESTRADA	REINA	LUCERO	13	0	F	8	CAA	X X	2
127	2	1116665494	JERONIMO	TABACO	BREIDY	YOMPALI	14	0	F	8	CAA	X X	2
128	2	1116665220	PEÑALOZA	ORTIZ	MELANNY	YELITZA	13	0	F	8	CAA	X X	2
129	2	1116664416	CASTILLO	CASTILLO	CARLOS	MARIO	16	0	M	9	CAA	X X	2
130	2	1116664214	CASTILLO	GELVIS	DALLY	MILCO	14	0	F	9	CAA	X X	2
131	2	1122927818	GORDILLO	DE DIOS	JHON	ALEXANDER	15	0	M	9	CAA	X X	2
132	2	1116664254	PEREZ	LOPEZ	MICHEL	DAYANA	16	0	F	9	CAA	X X	2
133	2	1116663064	AVIPARA	PUERTA	YENIFER		17	0	F	9	CAA	X X	2
134	2	1116774089	PASTRANA	DE DIOS	CRISTIAN	DAVID	16	0	M	9	CAA	X X	2
135	2	1120669136	TENORIO		ARLIN	PAOLA	16	0	F	9	CAA	X X	2
136	2	1116664757	FUENTES	TUMAY	DENIS	LUCELY	15	0	F	9	CAA	X X	2
137	2	1116664653	TUMAY	DIAZ	JOHAN	DAVID	15	0	M	9	CAA	X X	2
138	2	1116664837	ORTIZ	IZQUIERDO	CARLOS	ANDRES	17	0	M	9	CAA	X X	2
139	2	1116664803	DIAZ	MORA	MARIANA	ALEJANDRA	15	0	M	9	CAA	X X	2
140	2	1116546049	LINARES	CARRANZA	GEINNER	FABIAN	15	0	M	8	CAA	X X	2
141	2	1116664589	OYAVITA	GARCIA	GERSON	WINELDER	16	0	M	8	CAA	X X	2
142	2	1116664433	CHINCHILLA	RODRIGUEZ	HAROL	GIOVANNY	15	0	M	8	CAA	X X	2
143	2	1116665180	CHAVEZ	RINCON	DARWIN	LEANDRO	14	0	M	9	CAA	X X	2
144	2	1116665195	TUMAY	GONZALEZ	DIDIER	STEVEN	15	0	M	9	CAA	X X	2
145	2	1116665336	TOLEDO	MONTAÑA	JESUS	ADRIAN	14	0	M	9	CAA	X X	2
146	2	1123439830	NARANJO	BARRERA	JUAN	DAVID	14	0	M	9	CAA	X X	2
147	2	1029653760	RIOS	LOPEZ	JUAN	MANUEL	14	0	M	8	CAA	X X	2
148	2	1116665269	ABRIL	CALDERON	EDITH	ARELY	14	0	F	8	CAA	X X	2
149	2	1122878360	CHACON	SANCHEZ	DARWIN	CAMILO	14	0	M	8	CAA	X X	2
150	2	1116664835	ARIZA	ESTEVEZ	KAROL	JIMENA	15	0	F	9	CAA	X X	2
151	2	1029653559	VILLAMIZA	MECHE	ALINSON	DAVID	14	0	M	9	CAA	X X	2
152	2	1116664036	CORDOBA	VASQUEZ	JOSE	ALEJANDRO	15	0	M	9	CAA	X X	2
153	2	1116664374	DE DIOS	BETANCOURT	ELVIN	JOSE	16	0	M	10	CAA	X X	2
154	2	1116663884	CASTILLO	INOCENCIO	ANDERSON	DAYAN	17	0	M	10	CAA	X X	2
155	2	1116664007	NEITA	BARRETO	JEAN	SEBASTIAN	17	0	M	10	CAA	X X	2
156	2	1116663436	GARCIA	MALPICA	ALEX	JAVIER	16	0	M	10	CAA	X X	2
157	2	1116663380	RODRIGUEZ	AMAYA	OSCAR	JULIAN	16	0	M	10	CAA	X X	2
158	2	1116664364	RIVAS	ORDS	PEDRO	PABLO	16	0	M	10	CAA	X X	2
159	2	1064789695	BARRIOS	PENAGO	JOHN	JAMER	16	0	M	10	CAA	X X	2
160	2	1029659350	BARRIOS	PENAGO	CATY	JULIETH	15	0	F	10	CAA	X X	2
161	2	1116664613	RINCON	COLMENAREZ	HAROL	STIVEN	16	0	M	10	CAA	X X	2
162	2	1116664775	BALCARCEL	PIRABAN	FRANKLIN		15	0	M	10	CAA	X X	2
163	2	1116664802	PEMAYOR	GUEVARA	FRANK	STIVEN	15	0	M	10	CAA	X X	2
164	2	1029659462	HERNANDEZ	COLMENAREZ	DANNA	SOFIA	16	0	F	10	CAA	X X	2

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

24374

690

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (01 al 31) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
												2	3									
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario										
166	2	1118864535	MALDONADO	TUMAY	JAVIER	ANDREY	16	0	M	10	CAA	X	X									2
167	2	1118864615	ALARCON	HIGUERA	BRAYAN	ANDRES	15	0	M	10	CAA	X	X									2
168	2	1118864644	VARGAS	ROMERO	LAURA	TALIANA	15	0	F	10	CAA	X	X									2
169	2	1039869893	TRIANA	CRUZ	NOLLYS	MIDOLAY	16	0	F	10	CAA	X	X									2
170	2	1118864349	PEÑA	GARAVITO	DEINER	ALFONSO	16	0	M	10	CAA	X	X									2
171	2	1118864175	GUASAY	BARRERO	GRITHNER	ALEXI	17	0	M	10	CAA	X	X									2
172	2	1118865022	ESPINOZA	SEQUA	IVAN	ANDREY	15	0	M	10	CAA	X	X									2
173	2	1118714355	ARANGUREN	DE DIOS	YORDAN	DAVID	15	0	M	10	CAA	X	X									2
174	2	1118715023	JERONIMO	TABACO	WENDY	ZHARICK	16	0	F	10	CAA	X	X									2
175	2	1118864283	SAENZ	PEREZ	CARMEN	ALBERTINA	16	0	F	10	CAA	X	X									2
176	1	1118862731	GARCIA	MALPICA	EDGAR	ALEXIS	16	0	M	10	CAA	X	X									2
177	1	1118862654	CORREA	OCUNA	ELIAS		20	0	M	11	CAA	X	X									2
178	2	1118862999	GARCIA	MALPICA	LUIS	ALEJANDRO	19	0	M	11	CAA	X	X									2
179	2	1118714208	JERONIMO	TABACO	EDINSON	LEONARDO	18	0	M	11	CAA	X	X									2
180	2	1118863171	SALCEDO	MOLANO	WILKER	ALEJANDRO	19	0	M	11	CAA	X	X									2
181	2	1118864244	PARRA	ROMERO	EVERT	FELIPE	18	0	M	11	CAA	X	X									2
182	2	1118864387	AVILA	CASTILLO	NICOLLE	ISHABELY	18	0	F	11	CAA	X	X									2
183	2	1118864387	CERON	CHAPARRO	NICOLAS		18	0	M	11	CAA	X	X									2
184	2	1029645758	HOYOS	CERON	MARLYN	DAYANA	18	0	F	11	CAA	X	X									2
185	2	1118854306	SEPULVEDA	BRITO	HANNA	SOFIA	17	0	F	11	CAA	X	X									2
186	2	1118863263	CURVELO	TUPANTEVE	JHOJAN	DAVID	17	0	M	11	CAA	X	X									2
187	2	1029644732	SOLANO	COTINCHARA	WAGNER	FERNANDO	18	0	M	11	CAA	X	X									2
188	2	1118863696	TUMAY	MARTINEZ	NIDIA	LIZBETH	18	0	F	11	CAA	X	X									2
189	2	1118862656	PEREZ	CUBIDES	DAYANA	YARITH	17	0	F	11	CAA	X	X									2
190	2	1029646718	BAUTISTA	GUACHVARE	BRAYAN	MIGUEL	18	0	M	11	CAA	X	X									2
191	2	1118864138	GUALDRON	MALDONADO	YULIEXA	ALEXANDRA	17	0	F	11	CAA	X	X									2
192	2	1118863290	MECHE	HEREDIA	ENIS		17	0	F	11	CAA	X	X									2
193	2	1118863058	VELANDIA	FERMAYOR	KAREN	YULIETH	16	0	F	11	CAA	X	X									2
194	2	1118864213	CUEVAS	JARA	KEVIN	ADRIAN	17	0	M	11	CAA	X	X									2
195	2	1029648233	PARRA	VARGAS	JESUS	ANDREY	16	0	M	11	CAA	X	X									2
196	2	1117133133	REYES	GONZALEZ	VALENTINA		15	0	F	11	CAA	X	X									2
197	2	1118864134	AREVALO	SOGAMOSO	SEBASTIAN	KALET	16	0	M	11	CAA	X	X									2
198	2	1029647939	GOMEZ	RODRIGUEZ	JOSE	DANIEL	17	0	M	11	CAA	X	X									2
199	2	1123434424	PARRA	ROCILLO	YENNY	DANIELA	17	0	F	11	CAA	X	X									2
					ANDERSON	STIVEN	18	0	M	11	CAA	X	X									2

24375

Alimentación para aprender | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - INTEGRADO DE TRINIDAD
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349
MES DE ATENCIÓN: MAYO | 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 DISCAPACIDAD	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (dd) en el cual se está haciendo la entrega del (Desayuno, Almuerzo o									Total días de consumo
												2	3								
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
239	3	1116765616	RIAÑO	GONZALEZ	MARIA	GABRIELA	16	8	F	11	CAA	X	X								2
281	3	1116864348	PEÑA	GARAVITO	YEINER	ANDRES	16	8	M	11	CAA	X	X								2

TIPO NNJ: 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: 402 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 402 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.

Alimentación Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

21375

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - LA ESPERANZA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349
MES DE ATENCIÓN: MAYO 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	REGISTRO DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes en que recibe la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 (Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario)	Total días de cobertura
1	5	1222132784	HERNANDEZ	GARCIA	SARA	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X X	2
2	5	1119588647	FUENTES	CAMEJO	WILMER	JACOB	6	0	M	1	CAA	X X	2
3	5	1123448376	ROSIN	HIDALGO	DIEGO	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X X	2
4	3	1028669771	CUADRADO	ORTIZ	ERICK	SANTIAGO	10	0	M	3	CAA	X X	2
5	2	1222114390	MOSQUERA	ACOSTA	ERIKA	YULIET	11	0	F	4	CAA	X X	2
6	2	1119667790	VANEGAS	ALFEREZ	YESENIA	BEATRIZ	9	0	F	4	CAA	X X	2
7	6	9450996252	GARCIA	CAVERINO	ANTHONY	RAMON	10	0	M	4	CAA	X X	2
8	2	1117153445	ROBIN	HIDALGO	WENDY	GISELL	12	0	F	5	CAA	X X	2

*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: 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 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.

FR.PDA.M.PAE Versión 2.0

Aprende | GOBERNACIÓN DE CASANARE | Educación

24377

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0031 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - SAN JOAQUIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes que corresponde la entrega del Complemento Alimentario									TOTAL días de consumo
												2	3								
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	5	1222132712	JIMENEZ	CUESTA	YEDER	ARTURO	5	0	M	0	CAA	X	X								2
2	5	1118778574	ROMERO	REYES	NICOLLE	DAYANA	6	0	F	1	CAA	X	X								2
3	2	1118668251	PEREZ	LUGO	JESUS	STIVEN	8	0	M	3	CAA	X	X								2
4	5	1118555276	LUGO	VARGAS	JORGE	ANDRES	7	0	M	2	CAA	X	X								2
5	2	1118668139	JERONIMO	TABAGO	DIBRY	YAVINE	8	0	F	3	CAA	X	X								2
6	2	1118667964	JERONIMO	TABAGO	LEIDY	TAIANA	10	0	F	4	CAA	X	X								2
7	2	1118667025	AREVALO	SOGAMOSO	SURY	SADAY	11	0	F	5	CAA	X	X								2
8	2	1118667089	TEATINO	FORERO	JOSETH	MATEO	11	0	M	5	CAA	X	X								2

*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: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIAS LOZANO LOSADA

Observaciones:

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

Gobernación de Casanare | Alcaldía de Casanare | Educación

24398 808

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - SANTA MARTHA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000969

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	Tipo de complemento	FIRMA DE ENTREGA - Escriba el día (con el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario)									Total días de consumo
												2	3								
												Número de días de atención. Marque con una X si no asistió. Tildar la casilla cuando el complemento alimentario									
1	3	1118888923	BARRETO	CHAPARRO	SHAIRA	VALENTINA	8	0	F	3	CAA	X	X								2
2	3	1118888942	GUALDRON	TARACHE	DAIANGON		8	0	M	3	CAA	X	X								2
3	3	1118888818	PEREZ	GRANADOS	ADRIANA	YURANY	8	0	F	3	CAA	X	X								2
4	3	1118888923	LIZARAZO	FARFAN	DANNA	ISABELLA	5	0	F	0	CAA	X	X								2
5	3	1118888302	BOSA	RODRIGUEZ	YOSMAR	FRANCO	8	0	M	1	CAA	X	X								2
6	3	1118887380	PEREZ	GRANADOS	CAMILO	ANDRES	10	0	M	2	CAA	X	X								2
7	2	1118887027	DIAZ	ESTRADA	ELVIS	DAVID	9	0	M	2	CAA	X	X								2
8	3	1118888887	GUALDRON	PEÑALOSA	MARIA	PAULA	7	0	F	2	CAA	X	X								2
9	3	1123582944	QUIROGA	DIAZ	EVELYN	LILIANA	7	0	F	2	CAA	X	X								2
10	3	1118888358	URUEÑA	TUNAY	BRYITH	VALENTINA	7	0	F	2	CAA	X	X								2
11	2	1222125751	GONZALEZ	BRITO	ANGELA	DANIELA	8	0	F	2	CAA	X	X								2
12	2	1118887685	TUNAY	HUMO	ALVARO	ANDRES	8	0	M	3	CAA	X	X								2
13	2	1118887928	GUALDRON	PAEZ	LIKDA	NATALIA	8	0	F	3	CAA	X	X								2
14	2	1222123702	JERONIMO	TUNAY	JHOSTIN	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X								2
15	2	1123581553	QUIROGA	DIAZ	DIBBIR	SEBASTIAN	8	0	M	3	CAA	X	X								2
16	2	1118885857	PEREZ	GRANADOS	JHON	JAIRO	13	0	M	4	CAA	X	X								2
17	2	1118887881	BOSA	RODRIGUEZ	BRENDA	YALILE	10	0	F	4	CAA	X	X								2
18	2	1118887814	TUNAY	MOGOLLON	LUZ	KERYN	9	0	F	4	CAA	X	X								2
19	2	1222117481	GUALDRON	TARACHE	JAMES	VIDAL	10	0	M	4	CAA	X	X								2
20	2	1238338139	SANDOVAL	LEIVA	IVAN	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X	X								2
21	2	1118885257	BOSSA	RODRIGUEZ	ANDREA		13	0	F	5	CAA	X	X								2
22	2	1118888329	BRICEÑO	IZQUIERDO	NEIRIS	NATALIA	12	0	F	5	CAA	X	X								2
23	2	1024838888	VALLEJO	DAVILA	LUISA	FERNANDA	13	0	M	5	CAA	X	X								2

*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: 46 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 46 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 Tecnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PAE-APM2 Version 2.0

Aprender | CASANARE | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

243279

DATOS GENERALES

OPERADOR:	FEDAG 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:	06 DE MAYO DE 2024	Hasta:	17 DE MAYO 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	14	9	126	
	RI				
CAMILO TORRES	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	22	9	198	
	RI				
CHAPARRITO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	13	9	117	
	RI				
EL BUCARE	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	22	9	198	
	RI				
EL CALVARIO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	11	9	99	
	RI				
FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	6	9	54	
	RI				
INTEGRADO DE TRINIDAD	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	200	9	1,800	
	RI				
LA ESPERANZA	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	8	9	72	
	RI				
SAN JOAQUIN	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	8	9	72	
	RI				
SANTA MARTHA	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	23	9	207	
	RI				
TOTAL		327	9	2,943	

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	45	0	5
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	216	0	24
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	9	0	1
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	2673	0	297
GRAN TOTAL	0	2943	0	327

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 10 de mayo DEL AÑO 2024

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: ELIAS LOZANO LOSADA

6909

Alimentación para aprender | Gobernación de Casanare | Educación

24380 670

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - ANTONIO NARIÑO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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	Jornada	FECHA DE ENTREGA - Por favor el día (casilla) en el cual corresponde la entrega del Complemento alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	13	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	5	1115667896	RICAURTE	SAENZ	THIAGO	SAMUEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1118676217	LUNA	GARCIA	KAROL	SARAY	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1025732451	MILLAN	FUENTES	MILAGROS	YANELA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1118776464	MEJIA	PATIÑO	BRENDA	LUCIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1222127102	GANTIVA	ACEVEDO	JHANNA	SOFIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1222127101	GANTIVA	ACEVEDO	MARTIN	STEVAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	2	1029659452	LOMBANA	MORENO	WENDY	ALEXANDRA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	2	1118667362	ROMERO	INOCENCIO	DUVAN	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	2	1118667474	TUMAY	GUZMAN	NEYMAR	DAMIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	2	1118667459	ABRIL	CALDERON	KARME	FERNANDA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	2	1118667598	BARRETO	SANCHEZ	MIGUEL	ANGEL	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	2	1118667796	RICAURTE	GUANAY	EMILY	SHARITH	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	2	1118667577	GARCIA	LOMBANO	ZAHIRA	MELISA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	2	1222117813	GOMEZ	PELAYO	DARCY	MALENA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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 126 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO 126 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.

Gobernación de Casanare | Educación

24387

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - CAMILO TORRES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349
MES DE ATENCIÓN: MAYO 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	PESO EN KILOGRAMOS	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE COMUNIDAD	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el cual se suministró la entrega del Complemento Alimentario									Total días de asistencia
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Primera vez que se atiende - Marque con una X en el día que el Titular de Derecho recibe el Complemento alimentario									
1	5	1011252516	CASTILLO	CARDENAS	DYLAN	MATHIAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1222133606	PEREZ	ROJAS	ISABEL		6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1118739593	SOGAMOSO	VERGUGO	LUCIANA	VALENTINA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1118883863	RINCON	MORA	ISABELLA		6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1118888851	CHAVEZ	RINCON	HEYNER	JULIAN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1118888686	TUMAY	RODRIGUEZ	CRISTIAN	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1118888623	TUPANTEVE	HUMO	HEINER	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	3	1222121806	MONTALVO	BETANCOURT	IVAN	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	3	1118887833	HUMO	RINCON	SHAYST	NICOL	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	3	1118887917	TUMAY	RODRIGUEZ	YIRLIN	TATIANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	3	1118888473	SIGUA	RIVEROS	JOSUE	LEONEL	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	3	1118888574	RINCON	TUMAY	DARWISON	DUVAN	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	3	1118887298	GARAVITO	HUMO	DEYBIN	OSNEYDER	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	3	1118887353	ADAN	RINCON	DILAN	FELIPE	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	3	1118888107	PEREZ	ROJAS	GERARDO		8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	3	1118888273	CHILIERO	RODRIGUEZ	DYLAN	ZAMIR	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	3	1118887982	URBANO	ALFEREZ	TURLEDY		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	3	1029408518	CRODRIEZ	CACERES	DYLAN	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	3	1118888306	URBANO	ALFEREZ	ELIAN	SANTIAGO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	3	1123512301	RODRIGUEZ	VARGAS	KENNER	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	3	1118864389	VILLARGAL	MORAN	JULIAN	ANDRES	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	3	1118887234	RINCON	COLINA	YARITH	DARIANA	13	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 198 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 198 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 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, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FEDAG SAS Versión 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

24382 6912

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85439

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0301 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - CHAPARRITO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

N°	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 ración suministrada	FECHA DE ENTREGA - Escribir en el día hábil el mes correspondiente la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X en el día que el Niño/a no Concurra recibir el complemento alimentario									
1	5	1222133304	CHAPARRO	JAIMES	ANGEL	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1222133326	TABACO	VEGA	SHAIRA	YULIANA	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1116858756	BARRÍO	RICAURTE	DANNA	ISABEL	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	2	1116867909	HERNANDEZ	LOPEZ	ADRIAN		9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	2	1116868193	MONDRAGON	LOPEZ	RAFON	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	2	1115855387	GAITAN	VEGA	MELISSA	STEFANIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	2	1116868872	GALINDEZ	URUEÑA	KELLY	YOHANA	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	2	1116867972	TORRES	MARIN	JUAN	SEBASTIAN	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	2	1222117280	MALDONADO	BENITEZ	SMITH	LEONARDO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	2	1121148878	HERNANDEZ	MEGA	DIEGO	ALEJANDRO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	2	1116867175	GARCIA	CACERES	MARLON	TOMAS	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	2	1222114015	ACEVEDO	VEGA	CARLOS	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	2	1116867169	RIVAS	REYES	ANA	SOL	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 117 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 117 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 nitidez del mismo.

Gobernación de Casanare | Educación

<4383

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - EL SUCARE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	POSICIÓN DE LA FAMILIA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE USUARIO	FECHAS DE ENTREGA DE RACIÓN (Escribir el día (6/5) y el mes correspondiente a la entrega de Desayuno/Almuerzo/Complemento. Número de días de atención - Marcar con una X en día que se entrega ración de desayuno/almuerzo/complemento diferencial) 6	7	8	9	10	14	15	16	17	TOTAL DÍAS DE ATENCIÓN
1	5	1118668628	PERAZA	CHAVEZ	SALOME		8	8	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1222133118	JAIME	GOMEZ	LYAN	SAMUEL	5	8	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1118668650	ARIZA	LOPEZ	BETSY	THALIANA	5	8	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	2	1118668570	MALPICA	GRANADOS	LUIS	ALBERTO	13	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1118668743	CASTILLO		FRANK	STIVEN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1118668639	MALPICA	GRANADOS	SALOME		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	2	1118668258	GRANADOS	RODRIGUEZ	YADIR	FERNANDO	14	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	2	1118668673	PEREZ	HERNANDEZ	MANOL	ANDRES	13	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	2	1118667943	OLMOS	GRANADOS	EVELIN	SOFIA	8	8	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	2	1118668087	CASTILLO		YENSI	MAURIN	8	8	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1118668530	CHAVITA	GARCIA	JHESSYA	DANIELA	7	8	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	2	1118776089	ARIZA	GUERVO	SAMUEL	ALEJANDRO	5	8	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	2	1118667511	CHAVITA	GARCIA	LIZ	SALOME	13	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	13	5695125	CASTELLANOS	CARRILLO	GENESIS	DEL CARMEN	12	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	2	1118667772	MEDINA	ZAMUDIO	KAREN	DAYANNA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	2	1222129408	OLMOS	RODRIGUEZ	LEANDRO		10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	2	1118667581	LOPEZ	RODRIGUEZ	ALEX	NEYMAR	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	2	1118042099	MEZA	TUPANTEVE	KEVIN	FRANCISCO	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	2	1118668326	ENCINOSA	SUAREZ	MANOL	ESTIVEN	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	2	1118360474	TORRES	ARIZA	JHOJAN	ESTIVEN	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	2	1118668598	GARCIA	TUPANTEVE	LINETH	SUSANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	2	1118668578	CHAVITA	GARCIA	SHUPA	ISABELLA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

TIPAJ: Niño, niña, adolescente o joven

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

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 198 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 198 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

Observaciones:

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

FR/PAE/PAE Versión 2.0

Gobernación de CASANARE | Educación

24384

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - CALVARIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349
MES DE ATENCIÓN: MAYO | 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 cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Numere los días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	5	1116665696	MORALES	MONTES	ASHLEY	HAZDALI	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1222135254	TURRITEVE	RODRIGUEZ	ARIANA	SALOME	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1116575133	BARRIO	COTINCHARA	MANUEL		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	2	1103960560	JAIMES	GUILLEN	JULIAN	FELIPE	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	2	1016739260	BAREÑO	SALAZAR	IVAN	SANTIAGO	6	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	2	1116666183	FONSECA	BAREÑO	ZARAHY	CHARHIT	6	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	2	1116668283	MONTES	ROMERO	NEBER	SANTIAGO	6	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	2	1116667771	MONTES	ROMERO	MARY	ALEXANDRA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	2	1222121817	GONZALEZ	RODRIGUEZ	BRIYANNA	SOFIA	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	2	1222115301	BURGOS	COTINCHARA	ANDRES	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	2	1115736695	GUILLEN	OSMA	THEILON	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 99 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 99 | 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 vendores 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.

Gobernación de Casanare | Educación

21385

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0301 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Favor no el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	3	1119556661	MENDIVELSO	SEGUA	HEYDER	ALEJANDRO	8	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	3	1120384142	CESPEDES	PELAYO	LUIS	EDUARDO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	3	1115776104	OCORO	PUENTES	JHACKSON	AGNETH	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	3	1222116039	CESPEDES	PELAYO	JOHAN	ESTIVEN	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	3	1118584726222	OEUS	BASTARDO	ISMAEL	ROBBS	8	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	3	1222117706	ARDILA	RICAURTE	SAMMY	VALERIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 54 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 54 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 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.

Primero Primero | Gobernación de Casanare | Educación

24385

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0801 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 Vinculación	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (solo el número) en el que se hizo la entrega del Complemento Alimentario									Total Días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X si el cliente el Titular de Derechos recibió su complemento alimentario									
1	2	1116653794	CHAPARRO	TABACO	YEFFERSSON	FABIAN	17	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	2	1116654840	BUSUY	ZAMBRANO	WARLON	ANDRES	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	2	1116501917	BORJA	RINCON	JUAN	SEBASTIAN	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	2	1116654708	MALDONADO	ARIZA	MILENA		15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	2	1116733651	GUILLEN	CUARTE	DAILY	SHARITH	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	2	1116655366	FERRER	MOLANO	YISEL	ADRIANA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	2	1116655741	LOPEZ	SAENZ	MAURODN		13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	2	1116655971	CONDE	JASPE	MAUREN		13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	2	1116655014	FELAYO	JARA	JEFFER	ANDRES	15	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	2	1116655577	RODRIGUEZ	MALPICA	ANYI	STHER	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	2	1116655627	MENDIVELSO	FABRA	LUIS	FABIAN	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	2	1116655512	LUNA	RAMIREZ	KAROLL	LISETH	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	2	1116656234	BUSUY	ZAMBRANO	BRAYAN	ALEXIS	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	2	1116655919	GUTIERREZ	DE DIOS	NILSON		13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	2	1116655387	PASTRANA	JARA	JHONSTIN	STIVEN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	2	1116656839	PASTRANA	JARA	JAHIDY	LISETH	12	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	2	1116656182	CASTILLO		AIXON	NAIROBY	12	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	2	1116656166	PEREZ	LEAL	MARIA	JOSE	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	2	1116656398	MONTES	ROMERO	JHAN	JADER	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	2	1029656663	MORA	GUELLAR	MARIA	FERNANDA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	2	1029654844	CORRALES	ROJAS	ERIMSON	DAVID	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	2	1116656315	GUAYABO	AVELLA	DELWYN	JESUS	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	2	1116656609	CASTILLO	ARIZA	FERNYS	SEBASTIAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	2	1116656581	TAQUINA	SAUCEDO	DENIS	YILENIS	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	2	1116656774	SEGUA	PEÑALOZA	MANUEL	JOEL	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	2	1222113639	VIVICHA	PEREZ	ANDERSON	LEONARDO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	2	1222114080	VARGAS	GARCIA	CRISTIAN	ALEJANDRO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	2	1116656631	DE DIOS	TABACO	KERLY	YHIRLENY	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	2	1116775647	PINEDA	VALLEJO	DAYANA		12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	2	1116656682	CRISTANCHO	RICAURTE	SOL	MILAGROS	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
31	2	1116656648	CARJERO	TUMAY	PABLO	EMILIO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	2	1222113658	ATILUA	CALDERON	NEIRA	ESTHER	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	2	1116776736	HIGUERA	GARCIA	LAURA	LUCIANA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	2	1116656779	GALINDO	GARCIA	VALERY		11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	2	1116656798	JARA	LARA	JEAN	CARLOS	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	2	1116656785	MARIAS	CASTILLO	OMAR	ALFREDO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	2	1116656706	MANCHOLA	CARDONA	EILENN	MARIANA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
38	2	1116656742	TUMAY	TUPANTEVE	EMILY	XIOMARA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
39	2	1222114868	ALFONSO	CARREÑO	ISABEL	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
40	2	1116656840	SANTOS	CORDOBA	LISETH	VERONICA	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
41	2	1116656374	JERONIMO	TABACO	BELQUIS	DANITZA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
42	2	1222115085	BARRAGO	ZAMBRANO	JISCHT	PAOLA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Alimentación Tiempo | Gobernación de Casanare | Educación

24389

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 (solo el número) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 6 7 8 9 10 14 15 16 17 — Número de días de atención - Marque con una X el día que en Excel de Desarrollo recibe el complemento alimentario									Cantidad de complemento
43	3	1118887315	PARADA	PERACHE	JUAN	FERNANDO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
44	3	1029659474	SALCEDO	ESPEJO	DANNA	SOFIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
45	3	1118668783	TAQUINA	GUALDRON	ANDY	MARIA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
46	3	1118668583	ORTIZ	CRUZ	BRUELYN	EDISON	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
47	13	5878420	RAMIREZ	LOPEZ	SARA	HADYA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
48	3	1118668186	BARRIOS	TORRES	DAVID	ALEJANDRO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
49	13	6645826	AGUIRRE	VALERA	JHONMINYS	DEL CARMEN	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
50	13	7776808	CALDERON	ALVARADO	DASNELYS	SOLANGEL	13	0T	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
51	8	NA6586481566	OLIVEROS	GIL	DARYANNYS	CAROLINA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
52	8	NA6586536163	CASTILLO	ALMEIDA	SEBASTIAN	EDUARDO	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
53	8	NA6586732858	SANCHEZ	RODRIGUEZ	GISSELL	ALEXANDRA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
54	2	1118864474	CURVELO	TURAMTEVE	KEVIN	ORLANDO	16	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
55	2	1118864852	FEMAYOR	ESTEVEZ	MANOL	ANDRES	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
56	2	1118864752	PAEZ	ORTIZ	ALICIA		15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
57	2	1118864528	RODRIGUEZ	GUIO	OSWALDO		16	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
58	2	1118864977	HERNANDEZ	LOPEZ	KAROL	DAYANI	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
59	2	1029864187	MORA	CUELLAR	MAURICIO		14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
60	2	1118865493	LEAL	FEMAYOR	MANOL	JHONNEY	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
61	2	1118865274	GUTIERREZ	DE DIOS	UBER		14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
62	2	1118865200	ENCINOSA	SUAREZ	DANNA	SOFIA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
63	2	1118865641	CHAPARRO	LOZANO	ESMERALDA		14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
64	2	1123967531	ARANGUREN	LERMA	VICTOR	MANUEL	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
65	2	1029654130	GUTIERREZ	CARBAJAL	ANDERSON		14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
66	2	1118865326	LOPEZ	CORRALES	LAUDY	YENID	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
67	2	1029657472	PEREA	AVILA	CRISTIAN	DANIEL	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
68	2	1118865891	AVILA	LUCAS	SARA	ISABEL	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
69	2	1118865643	BETANCOURT	GIRALDO	LAURA	DAYANA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
70	2	1118865875	FEMAYOR	ESTEVEZ	MARIANA		13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
71	2	1029652918	HERNANDEZ	RUIZ	HAROLD	STIVEN	15	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
72	2	1118864822	MENESES	HERNANDEZ	LIBA	FERNANDA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
73	2	1118865864	HIGUERA	SOGAMOSO	SAMUEL	ANDREY	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
74	2	1118865175	LOPEZ	CORRALES	MICHAEL	ALEXANDER	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
75	2	1029658325	JASPE	SUAREZ	VALDER	UDWER	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
76	2	1118865802	CHAVEZ	RINCON	SEBASTIAN	DAVID	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
77	2	1118865952	FUENTES	COMBITA	KARLA	EDITH	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
78	2	1118865253	TOLEDO	MONTAÑA	EMANUEL		12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
79	2	1118775439	PELAYO	DUARTE	CARLOS	ANDREY	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
80	2	1118865128	GUALDRON	PARRA	JULIAN	ANDRES	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
81	2	1118865126	BETANCOURT	DALA	LAURA	SOFIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
82	2	1118865046	TABACO	TENORIO	MANOL	STIVEN	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
83	2	1029653420	REYES	GONZALEZ	JESUS	ADRIAN	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
84	2	1118865845	DE DIOS	GIRON	SANTIAGO		13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	REPETIDO		9

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

21398

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día de hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 6	7	8	9	10	14	15	16	17	TOTAL días de consumo
												Número de días de atención - Marcar con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
85	2	1116685430	BAGUA	RIVEROS	JUAN	GABRIEL	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
86	2	1049638783	VARGAS	CUESTA	LAURA	NATALY	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
87	2	1116686214	BASTILLA	MONSURRA	SHAIRA	YARITH	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
88	2	1116685770	TORRES	MACHADO	CRISTIAN	EDUARDO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
89	2	1029658886	CABRERA	LOPEZ	MARIA	SOFIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
90	2	1116686349	OLMOS	GRANADOS	JHADIS	NATALIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
91	2	1116685767	SALCEDO	MOLANO	YISETH	MAGDELY	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
92	2	1116686591	LOPEZ	PEREZ	LAURA	SOFIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
93	2	1116685623	GUALDRON	TARACHE	LIHANA	YIRLEY	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
94	2	1116686218	VEGA	MARTINEZ	LUISA	FERNANDA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
95	2	1029658155	BONILLA	ZAMBRANO	BRAYAN	YARRELL	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
96	2	1116686125	ABRIL	JASPE	JESUS	FRANCISCO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
97	2	1116686534	MALDONADO	TUNAY	DARLY	SOFIA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
98	0	NH6586741655	PIÑA	GODOY	JOSE	MIGUEL	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
99	2	1116683145	CORREA	COLINA	JOLOBER	ANDRES	18	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
100	2	1127143861	CASTAÑEDA	PERAZA	JANYER	ANDRES	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
101	2	1118040621	VEGA	MARTINEZ	LUNA	SOFIA	17	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
102	2	1029652351	LEAL	FERMOR	DEYMER	FABIAN	18	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
103	2	1116684394	RINCON	LOPEZ	JHEYFER	ALEXANDER	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
104	2	1116685252	MENDIVELSO	LOPEZ	NELSA	YIZETH	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
105	2	1068615650	MEJIA	MARTINEZ	ANGELICA	MARIA	18	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
106	2	1029653277	CUEVAS	JARA	LUIS	ALEJANDRO	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
107	2	1116685279	BULLA	FARFAN	ANYI	MARIANA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
108	2	1116685021	OVIEDO	RODRIGUEZ	LEYDI	DAYANNA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
109	2	1116685345	RINCON	LOPEZ	KEVIN	ANDRES	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
110	2	1116684300	CORNELES	PEREZ	WADY	JORLENI	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
111	2	1029684310	HOYOS	CERON	JUAN	JOSE	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
112	2	1116685340	CHAVITA	GARCIA	JHONATAN	FELIPE	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
113	2	1116685785	ENCISO	OSORIO	MIKOL	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
114	2	1116685935	DIAZ	MORA	NICOLAS	JESUS	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
115	2	1116685821	RATIVA	BRITO	JARID	LISBETH	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
116	2	1116685701	LIZARAZO	DIAZ	HAROL	MATIAS	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
117	2	1116685898	GUARIN	CASTILLO	JUAN	MANUEL	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
118	2	1116685841	GUTIERREZ	SANCHEZ	ELEDIN	MARIANA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
119	2	1116685886	ARISMENDI	CASTILLO	ANGEL	YSAID	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
120	2	1116685765	TUNAY	DIAZ	BRAYAN	OVIEDO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
121	2	1116685545	RODRIGUEZ	ORTIZ	DENIS	JUDITH	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
122	2	1116687283	ROJAS	VALLEJO	ANGEL	SEBASTIAN	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
123	2	1116682971	ANAYE	MENDIVELSO	MILDREY	ALEXANDRA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
124	2	1116685489	GUALDRON	MALDONADO	ANYELINE		14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
125	2	1029654090	PEREZ	NIÑO	LORIENNE	NATALIA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
126	2	1116685589	BAGUA	PEDRAZA	MARLON	MANUEL	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

241389 6919

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD — CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM SGD1 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 (día) al mes correspondiente la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
127	3	1116685669	ROMERO	ESTRADA	REINA	LUCERO	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
128	3	1116685454	JERONIMO	TABACO	BRIDDY	YORFALI	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
129	3	1116686226	PEÑALOZA	ORTIZ	MELANNY	YELITZA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
130	3	1116684218	CASTILLO	SELVIS	DALLY	MILED	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
131	3	1122827818	BORDILLO	DE DIOS	JHON	ALEXANDER	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
132	3	1116684254	PEREZ	LOPEZ	MICHEL	DAYANA	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
133	3	1116683654	ANTIPARA	PUERTA	YENIFER		17	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
134	3	1118774080	PASTRANA	DE DIOS	CRISTIAN	DAVID	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
135	3	1125550125	TENORIO		ARLIN	PAOLA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
136	3	1116684787	FUENTES	TUMAY	DILNIS	LUCELY	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
137	3	1116684653	TUMAY	DIAZ	JOHAN	DAVID	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
138	3	1116684837	ORTIZ	IZQUIERDO	CARLOS	ANDRES	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
139	3	1116684803	DIAZ	MORA	MARIANA	ALEJANDRA	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
140	3	1116548668	LINARES	CARRANZA	GENNER	FABIAN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
141	3	1116684589	CHAVITA	GARCIA	GENSON	WIMBLDER	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
142	3	1116548433	CHINCHILLA	RODRIGUEZ	HAROL	GIOVANNY	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
143	3	1116685160	CHAVEZ	RINCON	DARWIN	LISANDRO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
144	3	1116685215	TUMAY	GONZALEZ	DIDIER	STEVEN	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
145	3	1116685336	TOLEDO	MONTAÑA	JESUS	ADRIAN	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
146	3	1123439830	NARANJO	BARRERA	JUAN	DAVID	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
147	3	1029651760	REOS	LOPEZ	JUAN	MANUEL	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
148	3	1116685269	ABRIL	CALDERON	EDITH	AREIDY	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
149	3	1122676289	CHACON	SANCHEZ	DARWIN	CAMILO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
150	3	1116684535	ARIZA	ESTEVEZ	KAROL	JIMENA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
151	3	1029653589	VELANDIA	MECHE	ALINSON	DAVID	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
152	3	1116684706	CORDOBA	VASQUEZ	JOSE	ALEJANDRO	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
153	2	1116684374	DE DIOS	BETANCOURT	ELVIN	JOSE	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
154	2	1116683884	CASTILLO	INCODINDO	ANDERSON	DAYAN	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
155	2	1116684307	NOTA	BARRETO	JEAN	SEBASTIAN	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
156	2	1116683438	GARCIA	MALPICA	ALEX	JAVIER	18	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
157	1	1116683393	RODRIGUEZ	AMAYA	OSCAR	JULIAN	18	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
158	2	1116684364	RIVAS	GROS	PEDRO	PABLO	18	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
159	2	1064768685	BARRIOS	PEINADO	JOHN	JAINER	18	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
160	2	1029654530	BARRIOS	PEINADO	CATY	JULIETH	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
161	3	1116684619	RINCON	COLMENARES	HAROL	STIVEN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
162	2	1116684775	SALCARCEL	PARRAN	FRANKLIN		15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
163	3	1116684902	FEMAYOR	GUEVARA	FRANK	STIVEN	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

213 90

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
184	2	1029650482	HERNANDEZ	COLMENAREZ	DANNA	SOFIA	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
185	2	1116664530	MALDONADO	TUMAY	JAVIER	ANDREY	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
186	2	1116664615	ALARCON	HIGUERA	BRAYAN	ANDRES	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
187	2	1116664644	VARGAS	ROMERO	LAURA	TALIANA	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
188	2	1039689893	TRIANA	CRUZ	NOLLYS	MIDDLAY	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
189	2	1116664349	PEÑA	GARAVITO	DENER	ALFONSO	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
170	2	1029647167	ARANGUREN	LERMA	GIOTHNEN	ALEXI	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
171	2	1116664178	GUARAY	BARRERO	IVAN	ANDREY	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
172	2	1116665022	ESPINOZA	SEQUA	YORDAN	DAVID	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
173	2	1118774369	ARANGUREN	DE DIOS	WENDY	ZHARICK	10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
174	2	1118775023	JERONIMO	TABACO	CARMEN	ALBERTINA	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
175	2	1116664263	SAENZ	PEREZ	EDGAR	ALEXIS	10	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
176	1	1116662731	GARCIA	MALPICA	ELIAS		10	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
177	1	1116662654	CORREA	COLINA	LUIS	ALEJANDRO	11	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
178	1	1116662909	GARCIA	MALPICA	EDINSON	LEONARDO	11	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
179	1	1118774298	JERONIMO	TABACO	WILKER	ALEJANDRO	11	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
180	1	1116663171	SALCEDO	MOLANO	EVERT	FELIPE	11	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
181	2	1116664244	PARRA	ROMERO	NICOLLE	GHABELY	11	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
182	2	1116664387	AVILA	CASTILLO	NICOLAS		11	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
183	2	1116664387	CERON	CHAPARRO	MARLYN	DAYANA	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
184	2	1029645768	HOYOS	CERON	HANNA	SOFIA	11	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
185	2	1116664208	SEPULVEDA	BRITO	JHOJAN	DAVID	11	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
186	2	1116663353	CURVELO	TUPANTEVE	WAGNER	FERNANDO	11	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
187	2	1029644732	SOLANO	DOTINCHAWA	NIDIA	LIZBETH	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
188	2	1116663696	TUMAY	MARTINEZ	DANNA	YARITH	11	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
189	2	1029646718	BAUTISTA	GUACAVIRE	YULIEXA	ALEXANDRA	11	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
190	2	1116664126	GUALDRON	MALDONADO	ENIS		11	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
191	2	1116643290	MECHE	HEREDIA	KAREN	YULIETH	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
192	2	1116663058	VELANDIA	FERMAYOR	KEVIN	ADRIAN	11	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
193	2	1116664213	CUEVAS	JARA	JESUS	ANDREY	11	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
194	2	1029648230	PARRA	VARGAS	VALENTINA		10	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
195	2	1117130122	REYES	GONDALEZ	SEBASTIAN	KALET	10	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
196	2	1116664124	AREVALO	SOGAMOSO	JOSE	DANIEL	11	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
197	2	1029647939	GOMEZ	RODRIGUEZ	YENNY	DANIELA	11	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
198	2	1123434424	PARRA	ROCILLO	ANDERSON	STIVEN	11	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
								0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

1269

24397

Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - INTEGRADO DE TRINIDAD

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 (06 al 17) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención. Marque con una X el día que el TitularDerecho recibe el complemento alimentario. 6	7	8	9	10	14	15	16	17	Total días de consumo
199	2	1118758618	RAÑO	GONZALEZ	MARIA	GABRIELA	18	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
200	2	1118664048	PEÑA	GARAVITO	YERER	ANDRES	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 1800 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 1800 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 Directrices Técnico Administrativas 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.

Gobernación de CASANARE | Educación

243942

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: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - LA ESPERANZA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349
MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 DISCAPACIDAD	FECHA DE ENTREGA: Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.									Total días de consumo
												6	7	8	9	13	14	15	16	17	
1	3	1222132704	HERNANDEZ	GARCIA	SARA	VALENTINA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1116688847	FUENTES	CANEJO	WILMER	JACOB	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1123446216	ROBIN	HIDALGO	DIEGO	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	3	1028868771	CUADRADO	ORTIZ	ERICK	SANTIAGO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	3	1222114100	ROSQUERA	ACOSTA	ERIKA	YULIET	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	3	1116687700	VIANCHA	ALFEREZ	YESCNIA	BEATRIZ	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	6	9455864452552	GARCIA	CAVERENO	ANTHONY	RAMON	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	3	1117133449	ROBIN	HIDALGO	WENDY	GISELL	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 72 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 72 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: 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 pro de del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobernación de CASANARE | Educación

24393

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0501 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - SAN JOAQUIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día/mes a cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	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	1222132712	JIMENEZ	CUESTA	YEISER	ARTURO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1118778574	ROMERO	REYES	MICOLLE	DAYANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	2	1118968251	PEREZ	LUGO	JESUS	STIVEN	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1118958276	LUGO	VARGAS	JORGE	ANDRES	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	2	1118968139	JERONIMO	TABACO	DIERY	YANINE	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	2	1118967864	JERONIMO	TABACO	LEIDY	TALIANA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	2	1118967025	AREVALO	SOGAMOSO	SURY	DADAY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	2	1118967059	TEATINO	FORERO	JOSETH	MATEO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*(NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

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

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 72 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 72 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

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

Prosperidad | Gobernación de Casanare | Educación

24394

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: TRINIDAD CÓDIGO DANE: 85430
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No. UM 0901 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: I.E TECNICO INTEGRADO DE TRINIDAD - SANTA MARTHA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185430000349
MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 ETNICA	SEXO	GRADO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día (06) al mes correspondiente de entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención. Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario									
1	5	1118686826	BARRETO	CHAPARRO	SHAIRA	VALENTINA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1118686940	GUALDRON	TARACHE	DAVINSON		8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1118686919	PEREZ	GRANADOS	ADRIANA	YUMMY	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1118686935	LIZARAZO	FARFAN	DANNA	ISABELLA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1118686382	BOSA	RODRIGUEZ	YOSMAR	FRANCO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	2	1118687385	PEREZ	GRANADOS	CAMILO	ANDRES	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	2	1118687827	DIAZ	ESTRADA	ELVIS	DAVID	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1118686387	GUALDRON	PEÑALOZA	MARIA	PAULA	7	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1120502944	QUIROGA	DIAZ	EVELYN	LILIANA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1118686889	URUEÑA	TUMAY	GRHITH	VALENTINA	7	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	2	1222125751	GONZALEZ	BRITO	ANGELA	DANIELA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	2	1118687365	TUMAY	HUMO	ALVARO	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	2	1118687826	GUALDRON	PAEZ	LINDA	NATALIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	2	1222122702	JERONIMO	TUMAY	JHOSTIN	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	2	1120581053	QUIROGA	DIAZ	DIDIER	SEBASTIAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	2	1118686967	PEREZ	GRANADOS	JHON	JAIRO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	2	1118687001	BOSA	RODRIGUEZ	BRENDA	YAULE	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	2	1118687814	TUMAY	INOSENCIO	LUZ	KERYN	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	2	1222117491	GUALDRON	TARACHE	JAMES	VIDAL	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	2	1206339013	SANDOVAL	LEIVA	IVAN	SANTIAGO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	2	1118686267	BOSSA	RODRIGUEZ	ANDREA		10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	2	1118686259	DYCIBO	IZQUIBICO	NORIS	NATALIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	2	1026686580	VALLEJO	DAVILA	LUISA	FERNANDA	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

TIPO: (1)Rc, (2)Ti, (3)Cc, (4)Ce, (5)Pa, (6)Mi, (7)Ad

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: 207 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 207 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 original y debidamente diligenciado debe reposar en la Coordinación y los Lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y/o supervisores del mismo.
- Se procura del cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe 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-TH-49PAE Versión 2.0

24395

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 LIQUIDACION E INFORME DE EJECUCION DE LOS PERIODOS DEL 01 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2024	**PERIODO: 1 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2024**

ANEXO 102.18
MUNICIPIO DE VILLANUEVA

CARRERA 40 # 23-53, Yopal - Casanare
fedagsas@gmail.com
Cel 3114996156

2925

241396

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 LIQUIDACION E INFORME DE EJECUCION DE LOS PERIODOS DEL 01 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2024		**PERIODO: 1 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2024**

Certificación de Rectores

CARRERA 40 # 23-53, Yopal - Casanare
fedagsas@gmail.com
Cel 3114996156

6926

24397

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 LIQUIDACION E INFORME DE EJECUCION DE LOS PERIODOS DEL 01 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2024		PERIODO: 1 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2024

Planillas de Registro de control diario de asistencia

CARRERA 40 # 23-53, Yopal - Casanare
fedagsas@gmail.com
Cel 3114996156

6927

2123

Almuerzos Pa' 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 FABIO RIVEROS			CÓDIGO DANE	285440000228
DEPARTAMENTO:	CASANARE			CÓDIGO DANE	85
MUNICIPIO:	VILLANUEVA			CÓDIGO DANE	85440
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	02 DE MAYO DE 2024	Hasta	03 DE MAYO DE 2024	
NOMBRE RECTOR:	BERCELI SUAREZ BENITEZ				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
INSTITUCION EDUCATIVA FABIO RIVEROS - EL TRIUNFO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	92	2	184	
	RI				
TOTAL		92	2	184	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	4	0	2
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	24	0	12
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	156	0	78
GRAN TOTAL	0	184	0	92

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Villanueva - Casanare				
FECHA:	DÍA	2 de Mayo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	BERCELI SUAREZ BENITEZ				

6928

24399

Alcaldía | 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 0081 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA FABIO RIVEROS - EL TRIUNFO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: MAYO 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	[illegible]	[illegible]																					Total días de consumo
1	6	[illegible]	GONZALEZ	RODRIGUEZ	JOSE	ANGEL	6	6	M	0	CAA	X	X																					2
2	6	[illegible]	VALENCIA	MORALES	JOHAN	ESTIVEN	6	6	M	0	CAA	X	X																					2
3	6	[illegible]	GARCIA	CRUZ	EMMANUEL		6	6	M	0	CAA	X	X																					2
4	5	[illegible]	GAMBOA	ARIAS	DANIELA		5	6	F	0	CAA	X	X																					2
5	5	[illegible]	CANO	RODRIGUEZ	JISETH	CATTLEYA	6	6	F	0	CAA	X	X																					2
6	6	[illegible]	GONZALEZ	AVENDAÑO	WILMER	ALEJANDRO	5	6	M	0	CAA	X	X																					2
7	6	[illegible]	ALFONSO	ROMERO	BRIANNA	VALERIA	6	6	F	0	CAA	X	X																					2
8	5	[illegible]	DUEÑAS	MORALES	DANNA	SOFIA	5	6	F	0	CAA	X	X																					2
9	6	[illegible]	PIÑEROS	CASTRO	DARWIN	SAMUEL	6	6	M	0	CAA	X	X																					2
10	6	[illegible]	SANTANA	GUERRERO	DAMIAN	ANDRES	5	6	M	0	CAA	X	X																					2
11	5	[illegible]	CUBIDES	ZAMORA	MARCELL	ANDREY	6	6	M	0	CAA	X	X																					2
12	6	[illegible]	AVILA	MORALES	JUAN	DIEGO	5	6	M	0	CAA	X	X																					2
13	6	[illegible]	MARCELO	UMBARILA	WENDY	LISETH	6	6	F	0	CAA	X	X																					2
14	5	[illegible]	HERNANDEZ	MURILLO	SAMUEL	DAVID [illegible]	6	6	M	0	CAA	X	X																					2
15	5	[illegible]	RIVERA	AMAYA	MILAGRO	ASTRID	5	6	F	0	CAA	X	X																					2
16	5	[illegible]	PARDO	FORERO	IAN	SAMUEL	7	6	M	1	CAA	X	X																					2
17	2	[illegible]	MORALES	BUITRAGO	YEIMY	CATALINA	6	6	F	1	CAA	X	X																					2
18	6	[illegible]	LOPEZ	PERILLA	LAURA	[illegible]	7	6	F	1	CAA	X	X																					2
19	5	[illegible]	ROMERO	CASTAÑEDA	JOSE	LUIS	6	6	M	1	CAA	X	X																					2
20	6	[illegible]	RAMIREZ	MORALES	ERICK	SANTIAGO	7	6	M	1	CAA	X	X																					2
21	5	[illegible]	SIERRA	MORA	KAREN	DAYANNA	6	6	F	1	CAA	X	X																					2
22	6	[illegible]	MORON	ROJAS	CARLOS	ANDRES	7	0	M	1	CAA	X	X																					2
23	5	[illegible]	MENDEZ	SANCHEZ	KEVIN	SAMUEL	7	0	M	1	CAA	X	X																					2
24	5	[illegible]	GAMBOA	OROZCO	SEBASTIAN		7	0	M	1	CAA	X	X																					2
25	6	[illegible]	MEDINA	RIVERO	DEIBYS	ANTONIO	6	0	M	1	CAA	X	X																					2
26	5	[illegible]	SANCHEZ	MERCADO	[illegible]		7	0	M	1	CAA	X	X																					2
27	5	[illegible]	SANCHEZ	MERCADO	ESLEIDER		7	0	M	1	CAA	X	X																					2
28	5	[illegible]	ROJAS	BUSTAMANTE	SAMARA	ELENA	6	0	F	1	CAA	X	X																					2
29	5	[illegible]	CALDERON	CUESTA	LUIS	ANGEL	6	0	M	1	CAA	X	X																					2
30	5	[illegible]	BELTRAN	URREGO	KEVIN	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	X																					2
31	13	[illegible]	VALENCIA	GOMEZ	MANUELA VICTORIA	[illegible]	6	6	F	1	CAA	X	X																					2
32	5	[illegible]	GAVILAN	RODRIGUEZ	ANYI	ROXANNA	6	6	F	1	CAA	X	X																					2
33	6	[illegible]	LUJAN	VELANDIA	NOA	SHERAY	7	6	F	1	CAA	X	X																					2
34	13	[illegible]	MONTOYA	GRATEROL	MATHIAS	ALEJANDRO	6	6	M	1	CAA	X	X																					2
35	13	[illegible]	GRATEROL	MONTOYA	SABASTIAN	JOSE	15	6	M	1	CAA	X	X																					2
36	6	[illegible]	VILLAREAL	PARRA	KENDRA	[illegible]	15	6	F	1	CAA	X	X																					2
37	5	[illegible]	MUÑOZ	GONZALEZ	DANNA	VANESA	6	6	F	2	CAA	X	X																					2
38	5	[illegible]	PINZON	TEJEDOR	DILAN	SANTIAGO	6	6	M	2	CAA	X	X																					2
39	6	[illegible]	ROSALES	BARRIOS	[illegible]	[illegible]	6	6	F	2	CAA	X	X																					2
40	5	[illegible]	GONZALEZ	BUENDIA	JHOHAN	JOEL	6	6	F	2	CAA	X	X																					2
41	6	[illegible]	BERMUDEZ	VANEGAS	JUAN	PABLO	6	6	M	2	CAA	X	X																					2
42	2	[illegible]	ROMERO	ROMERO	SAID	ESTEBAN	6	6	M	2	CAA	X	X																					2
43	2	[illegible]	CACERES	PEÑA	DEIVERSON	[illegible]	6	6	M	2	CAA	X	X																					2
44	5	[illegible]	ARENAS	VANEGAS	SARAY	JULIANA	6	6	F	2	CAA	X	X																					2
45	2	[illegible]	PEREZ	URREGO	JOSE	MIGUEL	6	6	M	2	CAA	X	X																					2
46	6	[illegible]	ARIAS	BERNAL	JUAN	PABLO	7	6	M	2	CAA	X	X																					2
47	6	[illegible]	OLAYA	DURAN	DANIEL	ALEJANDRO	6	6	M	2	CAA	X	X																					2
48	2	[illegible]	ROMERO	ROMERO	ALLISON	LUCIANA	7	6	F	2	CAA	X	X																					2
49	6	[illegible]	VALENCIA	GOMEZ	RUTH ELIANA	[illegible]	6	6	F	2	CAA	X	X																					2

24400

6980

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA FABIO RIVEROS - EL TRIUNFO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000228
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	1	2	Total días de consumo
50	3	[illegible]	GARCES	HIPOLITO	ELOISE	YEUTZA	8	0	F	2	CAA	X	X	2
51	3	[illegible]	GARCES	HIPOLITO	LUIS	PAUL	6	0	M	2	CAA	X	X	2
52	3	[illegible]	ARIAS	CORREDOR	[illegible]	XIOMARA	7	0	F	2	CAA	X	X	2
53	3	[illegible]	PAEZ	CALDERON	JOAN	ANDRES	8	0	M	2	CAA	X	X	2
54	3	[illegible]	ALFONSO	OYOLA	JUAN	JOSE	6	0	M	2	CAA	X	X	2
55	3	[illegible]	REYES	MACIAS	IVAN	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA	X	X	2
56	3	[illegible]	GALINDO	SIERRA	EUFRANY	MICHELLE	8	0	F	2	CAA	X	X	2
57	3	[illegible]	LEGUIZAMON	GONZALEZ	CARLOS	FARID	8	0	M	2	CAA	X	X	2
58	3	[illegible]	BUITRAGO	GARZON	THAILY	ITZAYANA	7	0	F	2	CAA	X	X	2
59	8	[illegible]	GONZALEZ	RODRIGUEZ	[illegible]	JOSA	8	0	F	2	CAA	X	X	2
60	8	[illegible]	MEDINA	SUAREZ	NEIMAR	ANTONELA	8	0	F	2	CAA	X	X	2
61	3	[illegible]	VELASCO	GAITAN	JORGE	ALEXANDER	12	0	M	3	CAA	X	X	2
62	3	[illegible]	CRUZ	GONZALEZ	JHON	FREDY	10	0	M	3	CAA	X	X	2
63	3	[illegible]	MORENO	GONZALEZ	SHERMAN	FELIPE	10	0	M	3	CAA	X	X	2
64	3	[illegible]	ALFONSO	RINCON	FERNANDO	ESTEBAN	10	0	M	3	CAA	X	X	2
65	3	[illegible]	CASTAÑO	PEREZ	MAICOL	DAVID	8	0	M	3	CAA	X	X	2
66	3	[illegible]	CARDENAS	HERNANDEZ	PAULA	ALEJANDRA	10	0	F	3	CAA	X	X	2
67	3	[illegible]	SANCHEZ	CONTRERAS	LUNA		8	0	F	3	CAA	X	X	2
68	3	[illegible]	MOLINA	SALGUERO	MARLON	STIVEN	10	0	M	3	CAA	X	X	2
69	3	[illegible]	DURAN	ESCOBAR	GABRIEL	ESNEIDER	8	0	M	3	CAA	X	X	2
70	8	[illegible]	FARIAS	VARGAS	VALERI	DANIELA	10	0	F	3	CAA	X	X	2
71	8	[illegible]	GALINDO	SIERRA	EVA	SANDRY	10	0	F	3	CAA	X	X	2
72	3	[illegible]	SAAVEDRA	BARRERA	GERONIMO		8	0	M	3	CAA	X	X	2
73	3	[illegible]	LAVERDE	LEMUS	HELEN	DANIELA	8	0	F	3	CAA	X	X	2
74	3	[illegible]	ORTIVA	TORRES	DIEGO	ALEJANDRO	8	0	M	3	CAA	X	X	2
75	3	[illegible]	SANTOYO	GOMEZ	JOHAN	SEBASTIAN	8	0	M	3	CAA	X	X	2
76	3	[illegible]	ALFONSO	GAMBA	MARIA	SALOME	8	0	F	3	CAA	X	X	2
77	3	[illegible]	BARRETO	RODRIGUEZ	EMILY	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X	X	2
78	3	[illegible]	HERMOSA	BOHORQUEZ	NICOLL	VALERIA	8	0	F	3	CAA	X	X	2
79	8	[illegible]	CRUZ	GONZALEZ	KEINER	JOSE	8	0	M	3	CAA	X	X	2
80	3	[illegible]	MORALES	MELENDEZ	SANTIAGO		8	0	M	3	CAA	X	X	2
81	3	[illegible]	ROJAS	SAENZ	SAMUEL	ALEXANDER	8	0	M	3	CAA	X	X	2
82	3	[illegible]	CRUZ	ORDOÑEZ	MARIA	JOSE	8	0	F	3	CAA	X	X	2
83	3	[illegible]	DUEÑAS	MORALES	CARLOS	DANIEL	9	0	M	3	CAA	X	X	2
84	3	[illegible]	RIVERA	RIVERA	DYLAN	FELIPE	8	0	M	3	CAA	X	X	2
85	3	[illegible]	BERNAL	VALLEJO	DAVID	SANTIAGO	9	0	F	3	CAA	X	X	2
86	3	[illegible]	GOMEZ	PERILLA	SARA	NICOL	9	0	F	3	CAA	X	X	2
87	3	[illegible]	LESMES	LESMES	HEIDY	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X	X	2
88	3	[illegible]	RODRIGUEZ	BERMUDEZ	ELIAN	YOHARED	8	0	F	3	CAA	X	X	2
89	8	[illegible]	INFANTE	ALVAREZ	DANIELA	VALENTINA	9	0	F	3	CAA	X	X	2

6931

24401

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA FABIO RIVEROS - EL TRIUNFO

MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 785440000726

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

CONTRATO No: UM 0001 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 ÉTNICA	SEXO (M/F)	GRADO	Tipo de complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba en esta fila el mes correspondiente y en la fila siguiente los días de entrega del complemento alimentario	Total días de consumo
00	5	1102220111	SALCEDO	LENIS	ISAM	DAVID	4	6	M	3	CAA	X X	2
01	2	1007133518	BECERRA	MORA	NICOLAS		9	6	M	3	CAA	X X	2
02	6	1405946830	CASTILLO	PINEDA	YORDALYS	NEOSMARYS	10	6	F	3	CAA	X X	2

* SRA./ Niño, niña, adolescente o joven

Días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario

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

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

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SERGIO 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 realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativo 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 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

FEAPE-SPSC Versión 2.0

24402

Alimentos para Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	FEDAG S.A.S	CONTRATO N°	UM0001 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	06 DE MAYO DE 2024	Hasta	17 DE MAYO 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	90	9	810	
	RI				
TOTAL		90	9	810	

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	18	0	2
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	108	0	12
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	684	0	76
GRAN TOTAL	0	810	0	90

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 dilgencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	Villanueva - Casanare				
FECHA:	DÍA	28 de Mayo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	BERCELI SUAREZ BENITEZ				

6932

Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

24403

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDIG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA FABIO RIVEROS - EL TRIUNFO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000226

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 (Fecha) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	5	1118536584630	GONZALEZ	RODRIGUEZ	JOSE	ANGEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1118204601	VILLENCIA	MORALES	JOHAN	ESTIVEN	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1140934357	GARCIA	CRUZ	EMMANUEL		6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1222133862	GAMBOA	ARIAS	DANIELA		5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1118236130	CANO	RODRIGUEZ	JISETH	CATTLEYA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1118205363	GONZALEZ	AVENDAÑO	WILMER	ALEJANDRO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1118234796	ALFONSO	ROMERO	BRIANNA	VALERIA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1120828539	DUEÑAS	MORALES	DANNA	SOFIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1222132371	PINEROS	CASTRO	DARWIN	SAMUEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1208204485	SANTANA	GUERRERO	DAMIAN	ANDRES	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1057029013	CUBIDES	ZAMORA	MAIKOLL	ANDREY	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1118265655	AVILA	MORALES	JUAN	DIEGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	5	1068267768	MARCELO	UMBARILA	WENDY	USETH	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	5	1123449736	HERNANDEZ	MURILLO	SAMUEL	DAVID SILOE	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	5	1116537294	RIVERA	AMAYA	MILAGRO	ASTRID	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	5	1090216886	PARDO	FORERO	IAM	SAMUEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	2	1220126226	MORALES	BUITRAGO	YEIMY	CATALINA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	1	1056326429	CUELLAR	TOLOZA	JUAN	GABRIEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	5	1092311464	LOPEZ	PERILLA	LAURA	KATERINE	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	5	1118204663	ROMERO	CASTAÑEDA	JOSE	LUIS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	5	1118204286	RAMIREZ	MORALES	ERICK	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	5	1118204651	SIERRA	MORA	KAREN	DAYANNA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	5	1121968332	MORON	ROJAS	CARLOS	ANDRES	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	5	1118204280	MENDEZ	SANCHEZ	KEVIN	SAMUEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	5	1118204401	GAMBOA	OROZCO	SEBASTIAN		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	8	A0818644784	MEDINA	RIVERO	OSBYS	ANTONIO	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	5	1060505843	SANCHEZ	MERCADO	EBNEIDER		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	5	1060505844	SANCHEZ	MERCADO	ESLIDER		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	5	1118204575	ROJAS	BUSTAMANTE	SAMARA	ELENA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	5	1118125986	CALDERON	CUESTA	LUIS	ANGEL	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
31	5	1118204284	BELTRAN	URREGO	KEVIN	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	13	9627481	VALENCIA	GOMEZ	MANUELA VICTORIA	IVANNA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	5	1121719923	GAVILAN	RODRIGUEZ	ANYI	XIOMARA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	5	1222120881	LUJAN	VELANDIA	NOA	SHERAY	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	13	7231783	MONTOYA	GRATEROL	MATIAS	ALEJANDRO	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	13	7232326	GRATEROL	MONTOYA	SEBASTIAN	JOSE	10	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	8	N4839674799	VILLAREAL	PARRA	KENDRA	EDIMAR	10	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Alimentación para aprender | Gobernación de Casanare | Educación

24464

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE | CÓDIGO DANE: 85 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA FABIO RIVEROS - EL TRIUNFO

MUNICIPIO: VILLANUEVA | CÓDIGO DANE: 85440 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000228

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

CONTRATO No.: UM 0901 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 - Para cada día hábil en el mes corresponde la entrega del Complemento Alimentario									
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario									
36	5	1222121339	MUÑOZ	GONZALEZ	DANNA	VANESA	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
39	5	1118570695	FABON	TEJEDOR	DILAN	SANTIAGO	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
40	5	NS7954714288	ROSALES	BARRIOS	XIORSTINS	ALEXABET	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
41	5	1122143128	GONZALEZ	BUENDIA	JHOHAN	JOEL	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
42	5	1126245117	BERMUDEZ	VANEGAS	JUAN	PABLO	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
43	2	1028562929	ROMERO	ROMERO	NAO	ESTEBAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
44	2	1157666772	CACERES	PEÑA	CEFERSON	FAIR	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
45	5	1126245230	ARENAS	VANEGAS	SARAY	JULIANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
46	2	1126955770	PEREZ	URREGO	JOSE	MIGUEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
47	5	1118263887	ARIAS	BERNAL	JUAN	PABLO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
48	5	1118918343	OLAYA	DURAN	DANIEL	ALEJANDRO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
49	2	1028594586	ROMERO	ROMERO	ALISON	LUCIANA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
50	5	NS7966179255	VALENCIA	GOMEZ	RUTH ELIANA	CHIKINBRA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
51	5	1026261668	GARCES	HIPOLITO	ELODIE	YELITZA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
52	5	1026255967	GARCES	HIPOLITO	LUIS	PAUL	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
53	5	1118263799	ARIAS	CORREDOR	YAHOLETH	XIOMARA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
54	5	1088061367	PAEZ	CALDERON	JOAN	ANDRES	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
55	5	1118263180	ALFONSO	OYOLA	JUAN	JOSE	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
56	5	1126245203	REYES	MACIAS	IVAN	SANTIAGO	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
57	5	1118263532	LEGUIZAMON	GONZALEZ	CARLOS	FARID	6	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
58	5	1121063671	BUITRAGO	GARZON	THAILY	ITZAYANA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
59	5	NS4595899989	GONZALEZ	RODRIGUEZ	ANGERES	JOSE	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
60	5	NS4596460437	MEDINA	SUAREZ	NEMARI	ANTONELA	5	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
61	3	1118199794	VELASCO	GAITAN	JORGE	ALEXANDER	12	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
62	5	1148490869	CRUZ	GONZALEZ	JHON	FREDY	10	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
63	5	1126245080	MORENO	GONZALEZ	SHERMAN	FELIPE	10	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
64	2	1057019823	ALFONSO	RINCON	FERNANDO	ESTEBAN	10	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
65	2	1118552787	CASTAÑO	PEREZ	MAICOL	DAVID	9	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
66	2	1123589479	CARDENAS	HERNANDEZ	PAULA	ALEJANDRA	10	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
67	5	1084186118	SANCHEZ	CONTRERAS	LUNA		9	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
68	2	1118281730	MOLINA	SALGUERO	MARLON	STIVEN	10	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
69	5	1126579691	DURAN	ESCOBAR	GABRIEL	ESNEIDER	9	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
70	5	NS4594674038	FARIAS	VARGAS	VALERI	DANIELA	10	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
71	2	1123445640	SAAVEDRA	BARRERA	GERONIMO		9	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
72	2	1222124716	LAVERDE	LEMUS	HELEN	DANIELA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
73	2	1122927926	CHITIVA	TORRES	DIEGO	ALEJANDRO	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
74	5	1118042993	SANTOYO	GOMEZ	JOHAN	SEBASTIAN	9	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Alimentación Aprender | Gobernación de Casanare | Educación

24405 623

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0501 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA FABIO RIVEROS - EL TRIUNFO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440002226

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 Escolaridad	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total Días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Hogar de Paso recibió el complemento alimentario									
75	5	1222125714	ALFONSO	GAMBA	MARIA	SALOME	0	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
76	2	1126245197	BARRETO	RODRIGUEZ	EMILY	SOFIA	0	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
77	5	1118200573	HERMOSA	SOHORQUEZ	NICOLL	VALERIA	0	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
78	5	1348830166	CRUZ	GONZALEZ	KEINER	JOSE	0	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
79	5	1121126809	MORALES	MELENDES	SANTIAGO		0	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
80	2	1145427666	ROJAS	SAENZ	SAMUEL	ALEXANDER	0	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
81	5	1112406636	CRUZ	ORDOÑEZ	MARIA	JOSE	0	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
82	5	1118201996	DUEÑAS	MORALES	CARLOS	DANIEL	0	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
83	5	1118200322	RIVERA	RIVERA	DYLAN	FELIPE	0	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
84	5	1126245128	BERNAL	VALLEJO	DAVID	SANTIAGO	0	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
85	2	1118615950	GOMEZ	PERILLA	SARA	NICOL	0	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
86	5	1118200596	LESMES	LESMES	HEIDY	SOFIA	0	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
87	5	1118202716	RODRIGUEZ	BERMUDEZ	ELEN	YAMIRED	0	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
88	6	R4605007902	INFANTE	ALVAREZ	DAYKELIS	VALENTINA	0	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
89	5	1118203111	SALCEDO	LEMUS	JUAN	DAVID	0	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
90	6	R4605406202	CASTILLO	PINEDA	YORDALYS	NEORIANYS	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 810 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 810 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S 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 reposarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro pro del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

24406

Alimentando Sueños | 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
FICHA DE EJECUCIÓN	Desde	02 DE MAYO DE 2024	Hasta	03 DE MAYO 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	83	2	166	
	RI				
BUENOS AIRES	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	41	2	82	
	RI				
CARIBAYONA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	446	2	892	
	RI				
DON RAFAEL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	81	2	162	
	RI				
EL FICAL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	12	2	24	
	RI				
PUERTO ROSALES	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	12	2	24	
	RI				
SAN AGUSTIN	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	153	2	306	
	RI				
TOTAL		828	2	1,656	

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	0	58	0	29
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	366	0	183
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	34	0	17
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	1198	0	599
GRAN TOTAL	0	1656	0	828

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	06	de mayo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	LUZ ALICIA SANABRIA GUERRA					

6936

(693)

24407

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN AGUSTIN - ALFONSO LOPEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	1	2	Total días
1	5	[illegible]	VASQUEZ	ROMERO	CAROL	DAYANA	5	0	F	0	CAM	X	X	2
2	5	[illegible]	ROMERO	MONTAÑO	ANDRES	MATIAS	5	0	M	0	CAM	X	X	2
3	5	[illegible]	PEREZ	ALONSO	ANDRES	FELIPE	5	0	M	0	CAM	X	X	2
4	5	[illegible]	JIMENEZ	VASQUEZ	DANYS?	MARCELA	5	0	F	0	CAM	X	X	2
5	5	[illegible]	LOPEZ	DEDIOS	THIERRY	MATEO	5	0	F?	0	CAM	X	X	2
6	5	[illegible]	BENTANCOURT	CHAVITA	ERIC	DAVID	5	0	M	0	CAM	X	X	2
7	5	[illegible]	LOPEZ	DIAZ	JUAN	FELIPE	5	0	M	0	CAM	X	X	2
8	5	[illegible]	MARROQUIN	BARRERA	LUIS	SANTIAGO	5	0	M	0	CAM	X	X	2
9	5	[illegible]	RODRIGUEZ	PARRA	LUYINER	JOSE	7	0	M	1	CAM	X	X	2
10	5	[illegible]	MARROQUIN	BARRERA	EMILLY	ISABELLA	6	0	F	1	CAM	X	X	2
11	5	[illegible]	RAMIREZ	GARCIA	SARA	CAMILA	7	0	F	1	CAM	X	X	2
12	5	[illegible]	RODRIGUEZ	MENDEZ	JUAN		6	0	M	1	CAM	X	X	2
13	5	[illegible]	GRANADA	VASQUEZ	WILSON	JOSUE	7	0	M	1	CAM	X	X	2
14	5	[illegible]	AGUILERA	NAVARRO	LUIS	MATIAS	6	0	M	1	CAM	X	X	2
15	5	[illegible]	MEDINA	SANCHEZ	JHON	SEBASTIAN	7	0	M	1	CAM	X	X	2
16	5	[illegible]	GASPAR		URIEL	NICOLAS	7	0	M	1	CAM	X	X	2
17	5	[illegible]	GUZMAN	TUAY?	BREIDANN?	STEBAN	6	0	M	1	CAM	X	X	2
18	5	[illegible]	CONTRERAS	VIVAS	GABRIELYN?	ALEXANDRA	6	0	F	1	CAA	X	X	2
19	5	[illegible]	GARZON	VASQUEZ	KEITH	LUCIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	2
20	5	[illegible]	VALERO	VANEGAS	DAYANNY?	VALERIA	7	0	F	1	CAA	X	X	2
21	5	[illegible]	ROBLES	GARCES	LUIS	MILADIOO?	8	0	M	2	CAA	X	X	2
22	5	[illegible]	MARCHAN	PEÑA	SANTIAGO	DAVID	10	0	M	2	CAA	X	X	2
23	5	[illegible]	JIMENEZ	MARTINEZ	HELEN	SARAHY	8	0	F	2	CAA	X	X	2
24	5	[illegible]	CIFUENTES	CASSIDY?	SEBASTIAN	CAMILO	8	0	M	2	CAA	X	X	2
25	5	[illegible]	GIRALDO	BELLO	THIAGO	ANDREY	8	0	M	2	CAA	X	X	2
26	3	[illegible]	DIAZ	SAENZ	SERGIO	ANDRES	8	0	M	2	CAA	X	X	2
27	3	[illegible]	MONSALVE	MORENO	MIGUEL	ANGEL	9	0	M	2	CAA	X	X	2
28	5	[illegible]	MARTA?	ROA	MELANYE	VALENTINA	8	0	F	2	CAA	X	X	2
29	5	[illegible]	LOPEZ	DEDIOS	HEROS?	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA	X	X	2
30	5	[illegible]	PEREZ	ALONSO	DANIEL	GUILLERMO	7	0	M	2	CAA	X	X	2
31	5	[illegible]	RAMIREZ	PIMENTEL	RICHARD	JOEL	8	0	M	2	CAA	X	X	2
32	5	[illegible]	SOLIS	LONDOÑO	DOMINIC	MATIAS	7	0	M	2	CAA	X	X	2
33	5	[illegible]	TINEO	JIMENEZ	ISABELLA		8	0	F	2	CAA	X	X	2
34	3	[illegible]	RODRIGUEZ	PARRA	WILIN?	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA	X	X	2
35	2	[illegible]	MADROÑERO	ESPAÑA	KELI	YINERIN?	11	0	F	2	CAA	X	X	2
36	5	[illegible]	CARVAJAL	PARRADO	SHARICK	ALEJANDRA	9	0	F	2	CAA	X	X	2
37	5	[illegible]	MARROQUIN	BARRERA	MELANI	SOFIA	11	0	F	2	CAA	X	X	2
38	1	[illegible]	TALERO	LONDOÑO	ERIC	SALITH?	9	0	M	2	CAA	X	X	2
39	1	[illegible]	VANEGAS	AMAYA	DANIEL	ALEJANDRO	10	0	M	2	CAA	X	X	2
40	1	[illegible]	MONTAÑEZ	GIRALDO	HELEN	GABRIELA	9	0	F	2	CAA	X	X	2
41	1	[illegible]	ORTIZ	VANEGAS	AYLIN	NICOLE	9	0	F	2	CAA	X	X	2
42	1	[illegible]	MAYA	SALINAS	ANDRES	SEBASTIAN	9	0	M	2	CAA	X	X	2
43	1	[illegible]	SAAVEDRA?	MONTAÑO	NICOLAS	ANDRES	9	0	M	2	CAA	X	X	2
44	1	[illegible]	MEDINA	MONCADA	NEILY	THALIANA	9	0	F	2	CAA	X	X	2
45	1	[illegible]	MORENO	SANCHEZ	DAVID	SANTIAGO	9	0	M	2	CAA	X	X	2

Alimentación Escolar | Casanare | Educación

24408

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440
OPERADOR: FEDAO S.A.S
CONTRATO No.: LM 0901 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - ALFONSO LOPEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 385440000003
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DEL ESTUDIANTE	PRIMER APELLIDO DEL ESTUDIANTE	SEGUNDO APELLIDO DEL ESTUDIANTE	PRIMER NOMBRE DEL ESTUDIANTE	SEGUNDO NOMBRE DEL ESTUDIANTE	EDAD	GRADO	SEXO	ETNIA	JORNADA	1	2																			TOTAL DIAS DEL TRIMESTRE
46	TI	1104149874	PAREJO	ALLAIN	LUZ	SIRITH	8	3	F	1	UNI	X	X																			3
47	TI	1104999967	RODRIGUEZ	MORENO	LUCIANA		9	3	F	1	UNI	X	X																			3
48	TI	1116355710	GONZALEZ	RAMIREZ	BRAYAN	DANIEL	9	3	M	1	UNI	X	X																			3
49	TI	1117333980	LOPEZ	DE DIOS	HELDY	VALERIA	10	3	F	1	UNI	X	X																			3
50	TI	1122118187	AGUILERA	SAGUERA	JOSEPH	YOSETH	9	3	F	1	UNI	X	X																			3
51	TI	1123058824	ALONSO	SAZA	PAULA	FERNANDA	9	3	F	1	UNI	X	X																			3
52	TI	1200143020	AREVALO	AMAYA	MARIANA	SALOME	9	3	F	1	UNI	X	X																			3
53	TI	1116353234	LOPEZ	DIAZ	DANIEL	MATIAS	9	3	M	1	UNI	X	X																			3
54	TI	1122804017	RAMIREZ	SANCHEZ	LAURA	ISABELA	10	3	F	1	UNI	X	X																			3
55	TI	1116120031	RAMIREZ	SANCHEZ	JEILON	YULIANA	11	3	F	1	UNI	X	X																			3
56	TI	1116200705	CHACHO	SOLANO	SANNA	BELLANI	11	3	F	1	UNI	X	X																			3
57	TI	1123121166	ARIZA	CHANTA	ANGELY	VALERIE	9	3	F	1	UNI	X	X																			3
58	TI	1123558555	MORENO	MOLINA	MARIA	VALERIA	9	3	F	1	UNI	X	X																			3
59	TI	1123396313	GONZALEZ	RAMIREZ	DANIELA	ANDREA	10	3	F	1	UNI	X	X																			3
60	TI	1123139850	HENDRICH	SOTO	ELI	YEI	9	3	F	1	UNI	X	X																			3
61	TI	1116202197	RODRIGUEZ	RAMON	DIEGO	MANUEL	9	3	F	1	UNI	X	X																			3
62	TI	1123514389	MARTINEZ	SOLETA	WILLIAM	ALEXANDER	10	3	M	1	UNI	X	X																			3
63	TI	1116231857	GUARACA	TUNAY	HELEN	VALERIA	9	3	F	1	UNI	X	X																			3
64	TI	1134636750	CRISANTES	CADENA	MADRES	FELIPE	10	3	M	1	UNI	X	X																			3
65	TI	1039811757	BARRERA	CHAMORRO	JULIO	ANTONIO	10	3	M	1	UNI	X	X																			3
66	TI	1039808240	PARDO	RAMALLERO	DIEGO	JULIAN	9	3	F	1	UNI	X	X																			3
67	TI	1116116457	GUARACA	RAMIREZ	ZAIRA	MICELL	10	3	F	1	UNI	X	X																			3
68	TI	1123539899	LOPEZ	LECHEL	HAYDEN	ANDREY	11	3	M	1	UNI	X	X																			3
69	TI	1123139841	ESCOBAR	CALDERON	LINDA	DARLEY	11	3	F	1	UNI	X	X																			3
70	TI	1116410429	GUEVARA	DIAZ	NICOL	YOBANA	10	3	F	1	UNI	X	X																			3
71	TI	1123612396	AMAYA	PERILLA	VALERIA		10	3	F	1	UNI	X	X																			3
72	TI	1123134855	URIBE	SARMIENTO	PAULA	ISABELLA	11	3	F	1	UNI	X	X																			3
73	TI	1200203566	CESPEDES	TRONCOSO	ISABEL	VELLANI	11	3	F	1	UNI	X	X																			3
74	TI	1123660554	ARCHILA	AMAYA	KAREN	SOFIA	11	3	F	1	UNI	X	X																			3
75	TI	1123438547	SANCHEZ	RODRIGUEZ	JUAN	DIEGO	10	3	M	1	UNI	X	X																			3
76	TI	1123234854	ROJAS	MEDINA	ANA	MARIA	10	3	F	1	UNI	X	X																			3
77	TI	1123141844	SILVERA	CABALLERO	ISAIR	VALERIA	11	3	F	1	UNI	X	X																			3
78	TI	1123623708	MONTAÑEZ	ORNALDO	SAIDA	ISABELLA	11	3	F	1	UNI	X	X																			3
79	TI	1123534468	GONGALES	ORSALES	JHON	STEVEN	11	3	M	1	UNI	X	X																			3
80	TI	1123999021	Parra	PRADA	KAREN	VALENTINA	10	3	F	1	UNI	X	X																			3
81	TI	1123512345	RAMIREZ	PUENTES	RICHAR	JAIR	11	3	M	1	UNI	X	X																			3
82	TI	1123555555	MANTILLA	MENDEZ	PATRICIA	SOLANNY	11	3	F	1	UNI	X	X																			3
83	TI	1123535897	VALERO	CABEZAS	FERNAN	DANILO	10	3	M	1	UNI	X	X																			3

TOTAL DIAS ASISTIDOS POR

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

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 168 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 168 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

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

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable, de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El presente documento expresa claramente diligenciado debe trabajar conforme a los Lineamientos Técnico-Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores supervisores del mismo.
- El original del presente documento de la selección del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la veracidad del mismo.

FORM-CAPAE Versión 2.0

24409

Alcaldía de Yopal | 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.: UN 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - BUENOS AIRES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000317
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE LA IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE	PRIMER APELLIDO DEL ESTUDIANTE	SEGUNDO APELLIDO DEL ESTUDIANTE	PRIMER NOMBRE DEL ESTUDIANTE	SEGUNDO NOMBRE DEL ESTUDIANTE	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Escolar	GRADO DE ATENCIÓN	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día mes y año con números la entrega del complemento alimentario: 0 6 — Número de días de atención - Marque con una X los días que el Titular de Derecho asiste al establecimiento educativo	Total días de consumo
1	5	1122208650	TORRES	BONILLA	JEREMY		9	0	M	0	GAA	X X	2
2	5	1118204899	VILLA	BEXERRA	JENARA		5	0	F	0	GAA	X X	2
3	5	1222110706	ORNAZO	BARRETO	AMAY	VALENTINA	6	0	F	0	GAA	X X	2
4	5	1122202082	VELEZ	SANMIGUEL	MIGUEL	ANGEL	6	0	M	0	GAA	X X	2
5	5	1118204810	CRUZ	MORENO	KARINA	SOFIA	6	0	F	0	GAA	X X	2
6	5	1118204880	BONILLA	RINCON	JENIFER		6	0	F	0	GAA	X X	2
7	5	1118204824	DE LA CRUZ	CASTAÑEDA	WILIAT	MAURICIO	6	0	M	0	GAA	X X	2
8	5	1120875186	CRISTIANO	YELA	EVELYN	ARYADNA	7	0	F	0	GAA	X X	2
9	5	1127396479	BESTRUPO	QUINTERO	QUENBETH	SOFIA	5	0	F	0	GAA	X X	2
10	5	9405073A081	GALLARDO	CAMPO	OLIVER	ALEXANDER	6	0	M	0	GAA	X X	2
11	5	1120594400	MORENO	MARTINEZ	SARA	VALENTINA	6	0	F	0	GAA	X X	2
12	5	1120874225	SERRAL	AGUIRRE	DAROL	YISETH	6	0	F	1	GAA	X X	2
13	5	1118204750	LINARES	MENDEZ	EMILY	SAROTH	9	0	F	1	GAA	X X	2
14	5	1118204555	URREA	ACOSTA	LUNA	CATALAYA	7	0	F	1	GAA	X X	2
15	5	9405081453638	HERNANDEZ	LOPEZ	WILLIAMSON	MANUEL	7	0	M	1	GAA	X X	2
16	5	1118203102	GALINDO	NIETO	DANNA	ISABELLA	6	0	F	2	GAA	X X	2
17	5	1118203182	MORANO	SANABRIA	BENJER	JAVIER	6	0	M	2	GAA	X X	2
18	5	9405084651181	VILLEGAS	HERNANDEZ	JHON	CARD	12	0	M	2	GAA	X X	2
19	5	9405084654853	VILLEGAS	HERNANDEZ	YUDIXEY	ROSSUH	11	0	F	2	GAA	X X	2
20	5	9405084652767	MONTALVAN	ALTUVE	DAYANNERLY	VALERIA	8	0	F	2	GAA	X X	2
21	5	9405084652771	SUANCO	HERNANDEZ	ISABEL	CRISTINA	8	0	F	2	GAA	X X	2
22	5	1222113503	CASTAÑEDA	SUAS	SARA	FERNANDO	10	0	M	3	GAA	X X	2
23	5	1122947548	PATIÑO	MURILLO	ARIANNA	SALOME	8	0	F	3	GAA	X X	2
24	5	1118201979	PULIDO	VILLA	JONATHAN		10	0	M	3	GAA	X X	2
25	5	1120245167	PULIDO	VILLA	YERALDIN	SOFIA	9	0	F	3	GAA	X X	2
26	5	1118202368	AGUDELO	SANCHEZ	DARIELL	STIVEN	9	0	M	3	GAA	X X	2
27	5	1118202044	MARTINEZ	FRANCO	AHARON	SAMUEL	8	0	M	3	GAA	X X	2
28	5	1220340991	PATIÑO	HORTUA	BARON	STIK	9	0	M	3	GAA	X X	2
29	5	1118203209	SUAREZ	SILVA	DANNA	FERNANDA	8	0	F	3	GAA	X X	2
30	5	1220343173	ALVERNIA	PATIÑO	KATALELLA		8	0	F	3	GAA	X X	2
31	5	1120245158	BONILLA	CASTILLO	EVELYN	YULIANA	9	0	F	3	GAA	X X	2
32	5	1120475130	MORELO	GRANADOS	DAYLED	LUCIANA	8	0	F	3	GAA	X X	2
33	5	1121852894	LINARES	MENDEZ	ANGEL	DAVID	8	0	M	3	GAA	X X	2
34	3	1118202140	MORA	FLOREZ	WILMER	ANDRES	11	0	M	4	GAA	X X	2
35	5	1121827408	GARCIA	SAEZ	MARIA	VANESSA	11	0	F	4	GAA	X X	2
36	5	1066249823	QUINTERO	UCHADA	SARA	SOFIA	9	0	F	4	GAA	X X	2
37	5	1120513975	VASQUEZ	DE ROJAS	JUAN	DAVID	9	0	M	4	GAA	X X	2
38	5	1118203008	SANMIGUEL	MORENO	SARA	NICOL	9	0	F	4	GAA	X X	2
39	3	1118201505	PATIÑO	CASAS	HAVIRA	MELISSA	10	0	F	4	GAA	X X	2

FORTEMINZ Versión 2.0

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - BUENOS AIRES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000017
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	2	3	Total días de consumo
40	5	[illegible]	URREA	NIÑO	CRISTIAN	ANDRES	9	5	M	4	CAA	X	X	2
41	5	[illegible]	PATIÑO	CASAS	LUISA	JULIANA	9	5	F	3	CAA	X	X	2

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 82 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO 82 PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

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

Observaciones:

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

24477

1169

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

N°	Tipo de documento	Número de documento	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Edad	Pertenencia étnica	Sexo	Grado	Tipo de complemento	1	2	Total
1	[illegible]	[illegible]	GONZALEZ	CASTILLO	ERICK	SANTIAGO	5	[illegible]	M	[illegible]	CAA	X	X	2
2	[illegible]	[illegible]	ROSALES	MEJIAS	DILAN	JEREMIAS	6	[illegible]	M	[illegible]	CAA	X	X	2
3	[illegible]	[illegible]	CONTRERAS	MORALES	KELLY	SAMANTHA	6	[illegible]	F	[illegible]	CAA	X	X	2
4	[illegible]	[illegible]	RIVERA	ESPEJO	YORMAN	CAMILO	6	[illegible]	M	[illegible]	CAA	X	X	2
5	[illegible]	[illegible]	HERRERA	FARIAS	YHOAN	ALEJANDRO	6	[illegible]	M	[illegible]	CAA	X	X	2
6	[illegible]	[illegible]	ALGARRA	SOLER	ISABELL	LUCIA	5	[illegible]	F	[illegible]	CAA	X	X	2
7	[illegible]	[illegible]	HERNANDEZ	ORTIZ	JHOSEPH	DAVID	5	[illegible]	M	[illegible]	CAA	X	X	2
8	[illegible]	[illegible]	GUTIERREZ	MORENO	ANGEL	NICOLAS	6	[illegible]	M	[illegible]	CAA	X	X	2
9	[illegible]	[illegible]	AULAR	ARIAS	ANGEL	DAVID	6	[illegible]	M	[illegible]	CAA	X	X	2
10	[illegible]	[illegible]	YEPEZ	RODRIGUEZ	YSARA	SOFIA	6	[illegible]	F	[illegible]	CAA	X	X	2
11	[illegible]	[illegible]	MARQUEZ	BALBUENA	MAUREN	LIZETH	6	[illegible]	F	0	CAA	X	X	2
12	[illegible]	[illegible]	VARGAS	LEON	JUAN	SEBASTIAN	6	[illegible]	M	0	CAA	X	X	2
13	[illegible]	[illegible]	RODRIGUEZ	SANTAREN	JESUS	ALEXIS	6	[illegible]	M	0	CAA	X	X	2
14	[illegible]	[illegible]	ALVAREZ	PEREZ	KEVIN	ALEJANDRO	6	[illegible]	M	0	CAA	X	X	2
15	[illegible]	[illegible]	CARDENAS	LOPEZ	DERLYS	ELIANA	5	[illegible]	F	0	CAA	X	X	2
16	[illegible]	[illegible]	LEON	RIVAS	BREYNER	XADRIEL	5	[illegible]	M	0	CAA	X	X	2
17	[illegible]	[illegible]	CASTILLO	MONTERO	MATEO	ISMAEL	5	[illegible]	M	0	CAA	X	X	2
18	[illegible]	[illegible]	PALACIO	RUIZ	TAYLOR	DAVID	5	[illegible]	M	0	CAA	X	X	2
19	[illegible]	[illegible]	GONZALEZ	BERMUDEZ	MANUEL	SANTIAGO	5	[illegible]	M	0	CAA	X	X	2
20	[illegible]	[illegible]	TRUJILLO	OVALLE	SARAI	YULIANA	5	[illegible]	F	0	CAA	X	X	2
21	[illegible]	[illegible]	PERALTA	MARQUEZ	MIRNA	HERMINIA	7	[illegible]	F	0	CAA	X	X	2
22	[illegible]	[illegible]	CARDOZO	NARANJO	ERICK	MATIAS	6	[illegible]	M	0	CAA	X	X	2
23	[illegible]	[illegible]	MENDOZA	CASTILLO	ELIEZER	ORLANDO	6	0	M	[illegible]	CAA	X	X	2
24	[illegible]	[illegible]	BEJARANO	BELTRAN	EDELIN	YIZETH	6	0	F	[illegible]	CAA	X	X	2
25	[illegible]	[illegible]	CASTRO	MORA	SHARICK	DAYANA	5	0	F	[illegible]	CAA	X	X	2
26	[illegible]	[illegible]	ALVAREZ	ROJAS	DYLAN	NICOLAS	5	0	M	[illegible]	CAA	X	X	2
27	[illegible]	[illegible]	REYES	DELGADO	YEILY	YOSNEILYS	6	0	F	[illegible]	CAA	X	X	2
28	[illegible]	[illegible]	CHAVEZ	BARRERA	YENNY	SARAY	5	0	F	[illegible]	CAA	X	X	2
29	[illegible]	[illegible]	CUBIDES	DAZA	HELEN	CAMILA	5	0	F	[illegible]	CAA	X	X	2
30	[illegible]	[illegible]	SANCHEZ	GORDILLO	ANGEL	DAVID	6	0	M	[illegible]	CAA	X	X	2
31	[illegible]	[illegible]	ARENAS	MEZA	JAMES	ANDRES	6	[illegible]	M	0	CAA	X	X	2
32	[illegible]	[illegible]	PINTA	MORA	LUIS	MATEO	6	[illegible]	M	1	CAA	X	X	2
33	[illegible]	[illegible]	REQUINIVA	MORALES	DANIEL	GUSTAVO	6	[illegible]	M	1	CAA	X	X	2
34	[illegible]	[illegible]	MARTINEZ	GOMEZ	JORGE	ISAAC	6	[illegible]	M	1	CAA	X	X	2
35	[illegible]	[illegible]	VERENZUELA	RAMIREZ	DRIANNI YSLIS	CAMILA	7	[illegible]	F	1	CAA	X	X	2
36	[illegible]	[illegible]	RAMOS	VANEGAS	MADISON	MELISSA	7	[illegible]	F	1	CAA	X	X	2
37	[illegible]	[illegible]	RODRIGUEZ	RIVERA	LIAM	SAMUEL	6	[illegible]	M	1	CAA	X	X	2
38	[illegible]	[illegible]	PINEDA	MORENO	MIA	ISABELA	7	[illegible]	F	1	CAA	X	X	2
39	[illegible]	[illegible]	ALFONSO	HERRERA	DILAN	SANTIAGO	6	[illegible]	M	1	CAA	X	X	2
40	[illegible]	[illegible]	VILLARROEL		ALANYS	SOFIA	7	[illegible]	F	1	CAA	X	X	2
41	[illegible]	[illegible]	GARAY	BAQUERO	FABIAN	ANDRES	6	[illegible]	M	1	CAA	X	X	2
42	[illegible]	[illegible]	VARGAS	PINTO	SARA	VALERIA	7	[illegible]	F	1	CAA	X	X	2
43	[illegible]	[illegible]	SARMIENTO	SANTAMARIA	FREDDY	ALEJANDRO	6	[illegible]	M	1	CAA	X	X	2
44	[illegible]	[illegible]	VIDAL	VILLAREAL	ANGEL	DAVID	6	[illegible]	M	1	CAA	X	X	2
45	[illegible]	[illegible]	VILLARREAL	PRIETO	SAMAY	VALENTINA	6	[illegible]	F	1	CAA	X	X	2
46	[illegible]	[illegible]	MOYETONES	MOYETONES	ANDRES	ELIAS	6	0	M	1	CAA	X	X	2
47	[illegible]	[illegible]	MOSQUERA	GIL	JOSE	ANGEL	6	0	M	1	CAA	X	X	2
48	[illegible]	[illegible]	GONZALEZ	CORTES	ETAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	2
49	[illegible]	[illegible]	SANABRIA	PEREZ	DYLAN	ALEJANDRO	6	0	M	1	CAA	X	X	2
50	[illegible]	[illegible]	PERILLA	RODRIGUEZ	YIMER	ANDREY	7	0	M	1	CAA	X	X	2

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: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN AGUSTÍN - CARIBAYONA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: MAYO | 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		SEXO	GRADO EDUCATIVO		FECHA DE ENTREGA		TOTAL DÍAS DE CONSUMO
51	3	[illegible]	APRAEZ	GUTIERREZ	JOSEPH	SAMUEL	7	0	M	1	CAA	X	X	2
52	3	[illegible]	PIÑEROS	MANCHAY	ANDRES	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	2
53	3	[illegible]	VALENCIA	HUERTAS	CAROL	LUCYANA	6	0	F	1	CAA	X	X	2
54	3	[illegible]	DIAZ	AMADOR	LIZETH	MARIANA	6	0	F	1	CAA	X	X	2
55	3	[illegible]	OCHOA	ROLDAN	EVELYN	DANIELA	6	0	F	1	CAA	X	X	2
56	3	[illegible]	MANZUR	CANO	ADRIAN	SAMIR	6	0	M	1	CAA	X	X	2
57	3	[illegible]	PEREZ	MOTA	EILEEN	SALOME	6	0	F	1	CAA	X	X	2
58	3	[illegible]	SILVA	QUEVEDO	IVAN	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	2
59	3	[illegible]	SANCHEZ	PEREZ	MARIA	ISABEL	6	0	F	1	CAA	X	X	2
60	3	[illegible]	ORTIZ	BALLESTEROS	DYLAN	ESAIR	6	0	M	1	CAA	X	X	2
61	3	[illegible]	ORTIZ	OVALLE	VICTOR	MANUEL	7	0	M	1	CAA	X	X	2
62	3	[illegible]	CASTRO	PEREZ	JOSLEN	ZAMARA	6	0	F	1	CAA	X	X	2
63	3	[illegible]	ROJAS	SALAZAR	YEICOL	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	2
64	3	[illegible]	TABACHE	BASTILLA	DENNYS		7	0	F	1	CAA	X	X	2
65	3	[illegible]	BERNAL	PEREZ	ANA	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	2
66	3	[illegible]	HUERTAS	VANEGAS	DYLAN	FERNANDO	6	0	M	1	CAA	X	X	2
67	3	[illegible]	GUTIERREZ	CABALLERO	YENNY	ALEJANDRA	7	0	F	1	CAA	X	X	2
68	3	[illegible]	CLEMENTE	MARTINEZ	LIZMARY	DEXIREE	9	0	F	1	CAA	X	X	2
69	3	[illegible]	VELASQUEZ	AGUIRRE	DYLAN	YESID	7	0	M	1	CAA	X	X	2
70	3	[illegible]	CARDENAS	CORREA	JASLY	ISBELL	7	0	F	1	CAA	X	X	2
71	3	[illegible]	AGUILAR	LOPEZ	ANTONELLA	VALENTINA	6	0	F	1	CAA	X	X	2
72	3	[illegible]	LARA	RUIZ	BARBARA	NAZARETH	6	0	F	1	CAA	X	X	2
73	3	[illegible]	LARA	RUIZ	THOMAS	ALEJANDRO	11	0	M	1	CAA	X	X	2
74	3	[illegible]	CLEMENTE	MARTINEZ	LUINGER	JHONANGEL	7	0	M	1	CAA	X	X	2
75	3	[illegible]	GALAN	CARVAJAL	LEIDY	KATHERINE	11	0	F	2	CAA	X	X	2
76	3	[illegible]	RAMIREZ	ACEVEDO	SOLANGY	SOFIA	9	0	F	2	CAA	X	X	2
77	3	[illegible]	GUTIERREZ	CABALLERO	EDWIN	HARVEY	10	0	M	2	CAA	X	X	2
78	3	[illegible]	SANDOVAL	RODRIGUEZ	ANA	PAOLA	10	0	F	2	CAA	X	X	2
79	3	[illegible]	ARROYAVE	TELLEZ	JENNY	CAMITH	8	0	F	2	CAA	X	X	2
80	3	[illegible]	LEONES	OLIVARES	JUAN	GABRIEL	8	0	M	2	CAA	X	X	2
81	3	[illegible]	LARA	CARREÑO	LUISA	SAEL	8	0	F	2	CAA	X	X	2
82	3	[illegible]	BERNAL	SUAREZ	LAURA	VALENTINA	8	0	F	2	CAA	X	X	2
83	3	[illegible]	ARDILA	REYES	JHARKLIT	YEIRITH	9	0	M	2	CAA	X	X	2
84	3	[illegible]	CADENA	ACEVEDO	SARA	JIMENA	8	0	F	2	CAA	X	X	2
85	3	[illegible]	RODRIGUEZ	ARDILA	LUIS	ANGEL	8	0	M	2	CAA	X	X	2
86	3	[illegible]	BERNAL	BARRERO	DUMBONY	STIVEN	8	0	F	2	CAA	X	X	2
87	3	[illegible]	MARQUEZ	SALDUCHA	DIDIER	FAVIAN	8	0	M	2	CAA	X	X	2
88	3	[illegible]	PERALTA	CIFUENTES	SARA	VALENTINA	8	0	F	2	CAA	X	X	2
89	3	[illegible]	TRIANA	MANCHAY	DYLAN	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA	X	X	2
90	3	[illegible]	BARRERA	MORA	MARIANA	CAROLINA	7	0	F	2	CAA	X	X	2
91	3	[illegible]	BELLO	SOLER	JOSE	ALIRIO	7	0	M	2	CAA	X	X	2
92	3	[illegible]	RAYO	PERILLA	SNEIDER	ANDRES	8	0	M	2	CAA	X	X	2
93	3	[illegible]	MELENDEZ	OJEDA	WILLYERLYS	ALEXANDRA	8	0	F	2	CAA	X	X	2
94	3	[illegible]	JIMENEZ	GAMEZ	EMILY	FERNANDA	8	0	F	2	CAA	X	X	2
95	3	[illegible]	BAITA	PALMERA	RONALD	ALEXIS	7	0	M	2	CAA	X	X	2
96	3	[illegible]	MANRIQUE	REYES	LISBETH	ELIANA	7	0	F	2	CAA	X	X	2
97	3	[illegible]	LEGUIZAMON	MOLINA	FRANKLIN	STIVEN	8	0	M	2	CAA	X	X	2
98	3	[illegible]	GUTIERREZ	PERDOMO	NICOLAS	ALEXANDER	8	0	M	2	CAA	X	X	2
99	3	[illegible]	MOGOLLON	VELASQUEZ	JESUS	GABRIEL	7	0	M	2	CAA	X	X	2
100	3	[illegible]	PEÑA	ROZO	NICOLAS	FELIPE	8	0	M	2	CAA	X	X	2

24473

619

Educación · CASANARE

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: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN AGUSTÍN - CARIBAYONA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	Día	Día	Total días de consumo
101	6	[illegible]	MEDINA	RIVERO	GABRIEL	ALEXANDER	8	6	F	2	CAA	X	X	2
102	6	[illegible]	MORA	REYES	LUZ	SHAMADY	8	6	F	2	CAA	X	X	1
103	5	[illegible]	FLOREZ	TRASLAVIÑA	MAYRA	SOFIA	7	6	F	2	CAA	X	X	2
104	6	[illegible]	GRANADILLO	PEREZ	JOHANNIS	DESCIMAR	8	6	F	2	CAA	X	X	2
105	5	[illegible]	GRANADOS	ERO	EMILY	DARIANA	7	6	F	2	CAA	X	X	2
106	6	[illegible]	ESTAMBUL	ARAUJO	WILTON	KAMAL	7	6	M	2	CAA	X	X	2
107	6	[illegible]	GARAVEDIA	FARFAN	EMMANUEL	ISAIAS	8	6	M	2	CAA	X	X	2
108	5	[illegible]	PEDROZO	BELEÑO	DANSER	DAVID	8	6	M	2	CAA	X	X	2
109	5	[illegible]	JIMENEZ	OCHOA	JOSE	DANIEL	10	6	M	2	CAA	X	X	2
110	5	[illegible]	MONTERO	FLORES	EHIER	ERICK ADRIEL	7	6	M	2	CAA	X	X	2
111	5	[illegible]	ORTEGA	MONTERO	NOA	SOPHIA	8	0	F	2	CAA	X	X	2
112	2	[illegible]	SANDOVAL	RODRIGUEZ	DANIEL	DAVID	11	0	M	3	CAA	X	X	2
113	2	[illegible]	SANDOVAL	RODRIGUEZ	JESUS	DAVID	12	0	M	3	CAA	X	X	2
114	2	[illegible]	MONTEJO	CONTRERAS	YENIFER	NATALIA	10	0	F	3	CAA	X	X	2
115	3	[illegible]	REQUINIVA	MORALES	JUAN	PABLO	11	0	M	3	CAA	X	X	2
116	3	[illegible]	MUNDO	ORTIZ	SOHARON	STEPHANIE	9	0	F	3	CAA	X	X	2
117	3	[illegible]	ACOSTA	MARTINEZ	EMMANUEL		10	0	M	3	CAA	X	X	2
118	2	[illegible]	GORDILLO	MONTENEGRO	MARIA	JOSE	9	0	F	3	CAA	X	X	2
119	3	[illegible]	PAEZ	RODRIGUEZ	YEISON	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	X	2
120	3	[illegible]	BACCA	REYES	ALISSON	VALERIA	10	6	F	3	CAA	X	X	2
121	3	[illegible]	RAMIREZ	ACEVEDO	EYMY	SALOME	11	6	F	3	CAA	X	X	2
122	3	[illegible]	GORDILLO	GAMBA	DANNA	VALENTINA	9	6	F	3	CAA	X	X	2
123	3	[illegible]	HERNANDEZ	GAQUERO	SEBASTIAN	FERNANDO	10	6	M	3	CAA	X	X	2
124	3	[illegible]	RODRIGUEZ	ALVAREZ	JHOJHAN	ESTIBETS	10	6	M	3	CAA	X	X	2
125	3	[illegible]	MARIN	JAQUE	MELANY	SARAY	9	6	F	3	CAA	X	X	2
126	3	[illegible]	MORENO	MORENO	DANIEL	SEBASTIAN	9	6	M	3	CAA	X	X	2
127	3	[illegible]	ROJAS	MENDEZ	BRAYAN	STIVEN	8	6	M	3	CAA	X	X	2
128	3	[illegible]	GAMEZ	CASTAÑEDA	ANDRES	SAMUEL	9	6	M	3	CAA	X	X	2
129	3	[illegible]	QUIMBAY	TUMAINO	ANA	ISABEL	8	6	F	3	CAA	X	X	2
130	3	[illegible]	VALENCIA	HUERTAS	DANNA	DANNETH	9	6	F	3	CAA	X	X	2
131	3	[illegible]	GONZALEZ	CAÑON	KELYS	MAYDERIT	8	6	F	3	CAA	X	X	2
132	3	[illegible]	SALAMANCA	ARBELAEZ	ADDY	SHAKARA	9	6	F	3	CAA	X	X	2
133	3	[illegible]	RIVAS	ROJAS	NEYMAR	YESID	8	6	M	3	CAA	X	X	2
134	3	[illegible]	CASTAÑEDA	PIVIÑA	VALERIN	DAYANA	9	6	F	3	CAA	X	X	2
135	3	[illegible]	MISAL	VILLARREAL	ALEJANDRA		8	0	F	3	CAA	X	X	2
136	3	[illegible]	SARMIENTO	MORA	DANIEL	ALEJANDRO	9	0	M	3	CAA	X	X	2
137	3	[illegible]	PEÑA	TORRES	SARA	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X	X	2
138	3	[illegible]	LADINO	SALAZAR	JOHAN	SMITH	8	0	M	3	CAA	X	X	2
139	3	[illegible]	PIÑEROS	MANCHAY	VALERY	SALOME	9	0	F	3	CAA	X	X	2
140	3	[illegible]	HERRERA	SOLER	RAFAEL	ANTONIO	8	0	M	3	CAA	X	X	2
141	3	[illegible]	LOMBANA	TORRES	SARA	ALEJANDRA	8	0	F	3	CAA	X	X	2
142	3	[illegible]	ACEVEDO	JARA	JERONIMO		8	0	M	3	CAA	X	X	2
143	3	[illegible]	DEVIA	CARPINA	MILLY	DAYANA	8	0	F	3	CAA	X	X	2
144	3	[illegible]	SOLANO	TAPUR	NICOL	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X	X	2
145	3	[illegible]	MORENO	SOLER	CARLOS	ANDRES	8	0	M	3	CAA	X	X	2
146	3	[illegible]	JORDAN	CAICEDO	ADRIAN	FELIPE	8	0	M	3	CAA	X	X	2
147	3	[illegible]	PINZON	QUINTERO	JUAN	JOSE	8	0	M	3	CAA	X	X	2
148	3	[illegible]	QUESADA	IPUZ	PAULA	ISABELA	8	0	F	3	CAA	X	X	2
149	3	[illegible]	CASTILLO	URREA	LAURA	JIMENA	8	0	F	3	CAA	X	X	2
150	3	[illegible]	VARGAS	DAZA	SARA	VALENTINA	8	0	F	3	CAA	X	X	2

Casanare | Educación

24474

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UNI 3001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYOPA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000704

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 Escolar	Lugar de procedencia	Número de días de asistencia - Marcar con una X el día que el Tutor de Desarrollo Infantil acompañó a la sesión	Total días de atención
151	5	940506155144	SOTO	RODRIGUEZ	ROSAMINTE	ANGELICA	10	0	F	3	CAA	X X	2
152	5	940506472154	DIAZ	BARRIENTOS	CARLOS	EMANUEL	9	0	M	3	CAA	X X	2
153	5	940506460436	BARBARIZA	PARRA	ISAIA	MANUEL	11	0	M	3	CAA	X X	2
154	5	940506464233	HERNANDEZ	ALTUVE	YOHNAN	ALEJANDRO	12	0	M	3	CAA	X X	2
155	5	1122927267	VILLAREAL	ALVAREZ	CARLOS	DAVID	12	0	M	4	CAA	X X	2
156	5	1023995539	GALEON	SERRANO	SANY	JULIANA	10	0	F	4	CAA	X X	2
157	5	1022115750	JIMENEZ	GUTIERREZ	JOHAN	ESTIVEN	11	0	M	4	CAA	X X	2
158	2	1023000884	RANTA	PALMERA	RICARDO	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X X	2
159	2	1122004208	BASTO	SOLER	LAURA	UZETH	10	0	F	4	CAA	X X	2
160	5	1118615263	MORALES	ESTRADA	YERSON	FABIAN	11	0	M	4	CAA	X X	2
161	5	1023013689	PEÑA	GONZALEZ	SHANTY	NATALIA	10	0	F	4	CAA	X X	2
162	5	1122529886	SUARANO	CORTES	KELY	YULIEL	10	0	F	4	CAA	X X	2
163	5	940506564352	LEAL	ARCHILA	FRANK	OCTAVIO	12	0	M	4	CAA	X X	2
164	5	1114109671	RAMIREZ	REYES	SANDY	YULIANA	12	0	F	4	CAA	X X	2
165	5	940504478195	GRANADILLO	PEREZ	DENNY	YOHNER	10	0	M	4	CAA	X X	2
166	5	1096050023	AGUIAR	LOPEZ	ANA	GABRIELA	9	0	F	4	CAA	X X	2
167	2	1078006804	CORDOBA	MESA	YEFERSON		9	0	M	4	CAA	X X	2
168	5	1121941348	LAGUNA	MARTINEZ	DIEGO	ALEJANDRO	9	0	M	4	CAA	X X	2
169	5	1023405675	RUIZ	VELOZA	JHOJAN	RONALDO	9	0	M	4	CAA	X X	2
170	5	1116551351	SALCEDO	MARTINEZ	DAYANA	SOHAMA	10	0	F	4	CAA	X X	2
171	5	1118222083	RODRIGUEZ	ALFONSO	SHELSY	MICHEL	9	0	F	4	CAA	X X	2
172	5	1126545334	CASTAÑEDA	ACOSTA	YEIMAR	ESTIVEN	10	0	M	4	CAA	X X	2
173	5	1118202568	PEREZ	MARTINEZ	TALIANA		9	0	F	4	CAA	X X	2
174	5	940504709141	MEDINA	RINCON	IVANNA	ALEXANDRA	12	0	F	4	CAA	X X	2
175	5	940504726167	MORENO	BLANCO	REDER	LEONARDO	10	0	M	4	CAA	X X	2
176	5	1120570612	BERMEL	SUAREZ	CRISTIAN	DAVID	10	0	M	4	CAA	X X	2
177	5	940504740841	TELLES	VILLAROEL	ISAAC	DAVID	9	0	M	4	CAA	X X	2
178	5	1122331199	LEGUIZAMON	VALLEJO	MARIANGEL		9	0	F	4	CAA	X X	2
179	5	940504564210	NUÑEZ	BLANCO	JESUS	MOISES	11	0	M	4	CAA	X X	2
180	5	940504564183	JARAMILLO	OCHOA	DAYANA	ELIZABETH	11	0	F	4	CAA	X X	2
181	5	940504525662	JIMENEZ	OCHOA	YULIANNY	DANIELA	12	0	F	4	CAA	X X	2
182	5	940504753811	PARRA	RAMIREZ	LEORMARI	LEORMARI	11	0	F	4	CAA	X X	2
183	5	940504754855	MELENDEZ	TORRES	ARMANNI	JOSUE	10	0	M	4	CAA	X X	2
184	2	1122925556	MORA	SUNTURO	JOAN	FRED	10	0	M	5	CAA	X X	2
185	2	1102483467	CORONADO	CABALLERO	PAULA	NATALY	14	0	F	5	CAA	X X	2
186	5	1118196259	ARIAS	CASTAÑEDA	HELMIN	MANUEL	12	0	M	5	CAA	X X	2
187	2	1078508614	LOZANO	CEDEÑO	SANTIAGO		12	0	M	5	CAA	X X	2
188	5	1122044770	ADAMES	GONZALEZ	MARILYN	SOFIA	12	0	F	5	CAA	X X	2
189	2	1122813662	RODRIGUEZ	SOLER	LINDA	XIMENA	12	0	F	5	CAA	X X	2
190	2	1118661866	DUARTE	ESTEPA	LAURA	MATEUS	11	0	F	5	CAA	X X	2
191	2	1026659843	MARTINEZ	GOMEZ	SEBASTIAN	DANILO	12	0	M	5	CAA	X X	2
192	5	1232114809	LOMBANA	TORRES	ANGEL	ESTIVEN	11	0	M	6	CAA	X X	2
193	2	1123611508	RODRIGUEZ	ARDILA	LIZETH	JOHANA	11	0	F	6	CAA	X X	2
194	5	1118661835	ALFONSO	MANOSALVA	ALISON	JOREMAR	11	0	F	6	CAA	X X	2
195	5	1122044863	SARMIENTO	ZAMORA	JOSHUA	ANDRES	11	0	M	6	CAA	X X	2
196	5	1118221057	GUIJAS	BALANTA	JUAN	DIEGO	11	0	M	6	CAA	X X	2
197	2	1095845218	SOLANO	TATUR	LAURA	DANIELA	10	0	F	6	CAA	X X	2
198	5	1118500763	LEGUIZAMON	NIÑO	KEVIN	LEANDRO	11	0	M	6	CAA	X X	2
199	5	1122619918	RODRIGUEZ	OTERO	MARIA	HELENA	10	0	F	5	CAA	X X	2
200	2	1118201123	ROJAS	LOPEZ	JOHAN	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X X	2

24475

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 RACIÓN	FECHA DE ENTREGA 3	5																					Total días de consumo
201	5	1118016876	GUTIERREZ	MORENO	WILLY	ALEJANDRO	10	0	M	5	CAA	X	X																					2
202	5	1118001398	PEREZ	TORRES	LIDA	SARID	10	0	F	5	CAA	X	X																					1
203	5	1118960797	JIMENEZ	MESA	KAROL	LIZETH	10	0	F	5	CAA	X	X																					2
204	5	1118200887	TEJANI	MANCHINY	FRANCY	MABEL	11	0	F	5	CAA	X	X																					2
205	5	1118200843	SANDOVAL	OLIVARES	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	5	CAA	X	X																					2
206	5	1118200891	TEJANI	ACOSTA	JAVIER	STIVEN	11	0	M	5	CAA	X	X																					2
207	5	1120944793	SOSA	MORA	SOLENY	ESMERALDA	11	0	F	5	CAA	X	X																					2
208	5	1122927497	ORTIZ	BALLESTEROS	SHARLOT	SELINA	10	0	F	5	CAA	X	X																					2
209	5	1118200849	RINCON	CAZA	DANA	KARINA	11	0	F	5	CAA	X	X																					2
210	5	1118200889	GAMBOA	NIETO	LAURA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X																					2
211	5	1074006234	GIL	TRUJILLO	ASLIN	JIMENA	10	0	F	5	CAA	X	X																					2
212	5	1118207229	BUCADAN	MIRANDA	DEIBER	SAHID	10	0	M	5	CAA	X	X																					2
213	5	1048035043	GAITAN	HUERTAS	NEYMAR	ADRIAN	11	0	M	5	CAA	X	X																					2
214	5	1128045018	RINCON	VILLAREAL	YARECZY	JULIANA	10	0	F	5	CAA	X	X																					2
215	5	1128044818	SERRANO	OVALLE	CRISTIAN	EDUARDO	11	0	M	5	CAA	X	X																					2
216	5	1027301524	LEGUIZAMON	MOLINA	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	5	CAA	X	X																					2
217	6	[illegible]	MALAVE	SANCHEZ	JULIETA	ROSALIA	14	0	F	5	CAA	X	X																					2
218	6	[illegible]	JARAMILLO	GODOY	ANYIBEL	DAMARIS	12	0	F	5	CAA	X	X																					2
219	6	[illegible]	JAIMES	MONTIEL	JORGE	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X																					2
220	2	1122521519	RODRIGUEZ	GARCIA	NICOLAS	FARLEY	15	0	M	6	CAA	X	X																					2
221	2	1029855664	RODRIGUEZ	MORALES	DEIVY	FERLEY	14	0	M	6	CAA	X	X																					2
222	2	1181985233	SALAMANCA	RIVERA	KAROL	NICOL	14	0	F	6	CAA	X	X																					2
223	6	1118193969	PIÑEROS	ROMERO	SHELBY	JULIANA	14	0	F	6	CAA	X	X																					2
224	2	1068800222	PIÑA	GONZALEZ	PAULA	YARLEY	13	0	F	6	CAA	X	X																					2
225	5	1029648668	LATORRE	SOTO	ADRIANA		12	0	F	6	CAA	X	X																					2
226	2	1117324576	LOPEZ	BARRERA	JASSON	SEBASTIAN	13	0	M	6	CAA	X	X																					2
227	2	1024542573	PEREZ	CAJAMARCA	ZULY	VALENTINA	13	0	F	6	CAA	X	X																					2
228	2	1068822749	GUERRERO	BUELVAS	YESMITH	ADRIANA	13	0	F	6	CAA	X	X																					2
229	2	1117530187	ROJAS	PAREDES	AIJORI	PATRICIA	13	0	F	6	CAA	X	X																					2
230	5	1121877818	MARROQUIN	BARRERA	LUIS	FELIPE	15	0	M	6	CAA	X	X																					2
231	2	1120810485	GUERRERO	PEREZ	EDWAR	FELIPE	13	0	M	6	CAA	X	X																					2
232	2	1029858424	PARRA	MARTINEZ	THIAGO	ALEJANDRO	13	0	M	6	CAA	X	X																					2
233	2	1119188145	BRIÑEZ	AMADOR	SARA	VALENTINA	13	0	F	6	CAA	X	X																					2
234	2	1029858871	VASQUEZ	MALAVER	SENID	MARIANA	13	0	F	6	CAA	X	X																					2
235	2	1093858666	HERNANDEZ	ARENAS	JAZBLEIDYS		13	0	F	6	CAA	X	X																					2
236	2	1119188239	MOLINA	OVALLE	MICHAEL	EDUARDO	13	0	M	6	CAA	X	X																					2
237	2	1119188545	PAEZ	RODRIGUEZ	DANNA	JASBLEIDY	13	0	F	6	CAA	X	X																					2
238	2	1029850341	RODRIGUEZ	RIVERA	VICTOR	MIGUEL	14	0	M	6	CAA	X	X																					2
239	6	1061620486	TADVEZ	BRICEÑO	ANA	ISABEL	13	0	F	6	CAA	X	X																					2
240	2	1029858665	SOGAMOSO	BASTILLA	LAUREN	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X																					2
241	2	1028121166	SUAREZ	GARCIA	MATIAS		13	0	M	6	CAA	X	X																					2
242	2	1118048426	HUERTAS	VANEGAS	NAIRA	NATHALY	12	0	F	6	CAA	X	X																					2
243	5	1029880317	MARQUEZ	SALGUERO	OSCAR	ALEJANDRO	12	0	M	6	CAA	X	X																					2
244	5	1208460887	MARROQUIN	BARRERA	BENNICA		13	0	F	6	CAA	X	X																					2
245	2	1028128875	ARCOS	GARCIA	MARIA	JOSE	12	0	F	6	CAA	X	X																					2
246	5	1118208273	DIA	JUNTA	YINETH	FERNANDA	11	0	F	6	CAA	X	X																					2
247	2	1029867632	MARTINEZ	ZULETA	KERLES	ALEXIS	12	0	M	6	CAA	X	X																					2
248	5	1122900135	MOYANO	BRAVO	DIANA	SANTOA	11	0	F	6	CAA	X	X																					2
249	2	1222111813	CEDEÑO	MARMAJO	DILAM		11	0	M	6	CAA	X	X																					2
250	6	1128815217	GONZALEZ	PERILLA	JESUS	DAVID	11	0	M	6	CAA	X	X																					2

Alcaldía Yopal | Gobernación de Casanare | Educación

21476

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85
MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440
OPERADOR: FEDAG S.A.S
CONTRATO No: LIM 0301 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000134
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO	ZONA	FECHA DE INGRESO (día)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total días de consumo
												Número de días de asistencia - Marque con una X los días que el Tutor de Desafío asistió al componente acompañado																																	
201	3	1084465544	RAMIREZ	ESTEPA	BRAYAN	MAURICIO	11	0	M	5	CAA	X	X																															2
202	3	1116000175	GONZALEZ	RODRIGUEZ	ZHARICK	NICOL	11	0	F	5	CAA	X	X																															2
203	3	1116019188	ROZO	DAZA	DANIELA	ALEJANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X																															2
204	3	1123670211	MARTINEZ	SANDOVAL	HEYDER	STEBAN	13	0	M	6	CAA	X	X																															2
205	3	1126244782	ABAYA	HERRERA	MILAN	ESTEBAN	11	0	M	5	CAA	X	X																															2
206	3	1057910360	GALINDO	SANCHEZ	YURI	NATALIA	11	0	F	5	CAA	X	X																															2
207	3	1116196540	EGARACHA	TUMAY	SOFIA	LEIDTH	10	0	F	5	CAA	X	X																															2
208	3	1116200228	PERILLA	RODRIGUEZ	JUNIOR	ARLEY	11	0	M	5	CAA	X	X																															2
209	3	1123386206	MELANGUEZ	AGUIRRE	NICOLE	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X																															2
210	3	1123044731	GAMEDO	GAMUSHO	JHEDHY	YULIMA	12	0	M	6	CAA	X	X																															2
211	3	1123811339	ROJAS	GUIRIGUA	SARAY	YALENA	12	0	F	6	CAA	X	X																															2
212	3	1116196582	DULCELO	SUAVARE	DANIEL	FELIPE	12	0	M	6	CAA	X	X																															2
213	3	1116123570	DAMEZ	ROJAS	DAVID	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X																															2
214	3	1116123418	ROJAS	AGUILAR	FABIAN	STIVEN	11	0	M	5	CAA	X	X																															2
215	3	1116119583	GIL	HOYOS	UEDY	NARIANA	12	0	F	6	CAA	X	X																															2
216	3	1071060367	ARENAS	SOTO	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	5	CAA	X	X																															2
217	3	1116800300	RAMIREZ	GARCIA	SARA	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X																															2
218	3	1078963678	SUAZA	AMAYA	JUAN	MIGUEL	12	0	M	6	CAA	X	X																															2
219	3	1116119475	MAGDOR	MONTAÑO	MARIA	ANGELICA	12	0	F	6	CAA	X	X																															2
220	3	1116119600	LOZANO	REYES	CARLOS	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X	X																															2
221	3	1123800481	SEGUER	ALMEIDA	JHOHAN	STEVAN	12	0	M	6	CAA	X	X																															2
222	3	1144720149	GONZALEZ	FAJARDO	JUAN	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X																															2
223	3	1020990132	RODRIGUEZ	MENDEZ	JOSE	ESMARDO	12	0	M	6	CAA	X	X																															2
224	3	1123437126	MORA	GUARTERO	SMAYAN	SMITH	11	0	M	5	CAA	X	X																															2
225	3	1048843479677	PARIS	SUAREZ	JHONFRAN	JESUS ELIER	14	0	M	8	CAA	X	X																															2
226	3	1116944429	ORTEGA	FLOREZ	SEBASTIAN	DAVID	13	0	M	6	CAA	X	X																															2
227	3	1048944021365	LACERA	JIMENEZ	DANIEL	LEONARDO	13	0	M	6	CAA	X	X																															2
228	3	1048945031105	PEREZ	ORTEGA	JEANLISBER	EMANUEL	14	0	M	8	CAA	X	X																															2
229	3	1048944617202	PEÑA	MEJIAS	VALERY	JHONNATY	12	0	F	6	CAA	X	X																															2
230	3	1048939478288	GARNINCHA	FARAFAN	ALI	ANTONIO	14	0	M	8	CAA	X	X																															2
231	3	1048936704648	MELENDEZ	TORRES	YAENDER	SANTIAGO	12	0	M	6	CAA	X	X																															2
232	3	1123514548	VANEGAS	AMAYA	MIGUEL	ANTONIO	10	0	M	7	CAA	X	X																															2
233	3	1116196524	SOLER	SANCHEZ	SEBASTIAN	DANIEL	13	0	M	7	CAA	X	X																															2
234	3	1116196218	CARDONA	OSPINA	CESAR	ANDRES	14	0	M	7	CAA	X	X																															2
235	3	1123535549	CUESADA	DELGADO	MICHEL	ANDREA	15	0	F	7	CAA	X	X																															2
236	3	1057146254	ARENALO	VARGAS	ROBERTH	ALEJANDRO	12	0	M	7	CAA	X	X																															2
237	3	1121896430	SOLER	ALMEIDA	ANDERSON	GUSTAVO	13	0	M	7	CAA	X	X																															2
238	3	1116196083	MENDOZA	MARTINEZ	NICOLAS	DAVID	13	0	M	7	CAA	X	X																															2
239	3	1101208041	SANCHEZ	LOAIZA	YULIVETH		13	0	F	7	CAA	X	X																															2
240	3	1116196734	CASTAÑEDA	ESPEJO	KEDWIN	ALEJANDRO	13	0	M	7	CAA	X	X																															2
241	3	1116196681	MORA	FLOREZ	ANDIARA	MILENA	13	0	F	7	CAA	X	X																															2
242	3	1123967806	RAMIREZ	GARCIA	GARIEL	ADMARA	14	0	F	7	CAA	X	X																															2
243	3	1116197668	OCHOA	VILLAMOR	YEISLYN	NATALIA	14	0	F	7	CAA	X	X																															2
244	3	1116197663	HERRERA	SOLER	KEIDY	SABINA	14	0	F	7	CAA	X	X																															2
245	3	1123696660	MONTOYA	YARA	JHON	ALEJ	14	0	M	7	CAA	X	X																															2
246	3	1123140548	VALENCIA	RAMIREZ	NAROL	STIVEN	13	0	M	7	CAA	X	X																															2
247	3	1123908667	ESTEPA	AMAYA	JUAN	PABLO	12	0	M	7	CAA	X	X																															2
248	3	1104130123	AVILA	SIERRA	DILAN	FERLEY	13	0	M	7	CAA	X	X																															2
249	3	1116196054	PEREZ	CASTAÑEDA	BRITNY	SHARY	13	0	F	7	CAA	X	X																															2
300	3	1123957963	DURAN	DIAZ	KAROL	TATIANA	13	0	F	7	CAA	X	X																															2

244117

6769

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CASANARE	CÓDIGO DANE:	85	NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA
MUNICIPIO:	VILLANUEVA	CÓDIGO DANE:	85440	CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA:	285440000104
OPERADOR:	FEDAG S.A.S			MES DE ATENCIÓN:	MAYO — AÑO: 2024
CONTRATO No.:	LNN 3001 2024				

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	2	3	TOTAL DÍAS DE CONSUMO
301	3	1030963026	GARZON	CRISEL	JORGE	DAVID	13	0	M	7	CAA	X	X	2
302	3	1122135816	CARDENAS	TUMAYO	DIEGO	ALEJANDRO	13	0	M	7	CAA	X	X	2
303	3	1118198213	MEDINA	SANCHEZ	RONALD	CAMILO	13	0	M	7	CAA	X	X	2
304	5	1120344451	ROBLE	MEDINA	YIMITH	SANTIAGO	14	0	M	7	CAA	X	X	2
305	5	1121032851	RAMOS	GUZMAN	CHARIK	PATRICIA	13	0	F	7	CAA	X	X	2
306	3	1122509592	SOLER	AMAYA	JOSE	MIGUEL	13	0	M	7	CAA	X	X	2
307	3	1118199591	SANTANA	PEÑA	KAROL	DANIELA	12	0	F	7	CAA	X	X	2
308	3	1122881173	CAMARGO	ZEA	FABIO	ANDREY	13	0	M	7	CAA	X	X	2
309	5	1118198998	ESPEJO	RIVERA	ELLOYS	MARIANA	13	0	F	7	CAA	X	X	2
310	5	1122135489	DELGADILLO	MORENO	LINA	FERNANDA	12	0	F	7	CAA	X	X	2
311	5	1118198450	MENDEZ	BARRERA	LUISA	FERNANDA	12	0	F	7	CAA	X	X	2
312	5	1120473822	GONZALEZ	CUELLAR	LUIS	RICARDO	14	0	M	7	CAA	X	X	2
313	5	1028884145	RONDON	MORENO	VANESA	ALEJANDRA	13	0	F	7	CAA	X	X	2
314	3	1121824587	GARCIA	AMAYA	DAILYN	YUDLEY	12	0	F	7	CAA	X	X	2
315	3	1118198159	BLANCO	LOPEZ	VICTOR	ALEXIS	12	0	M	7	CAA	X	X	2
316	5	1029980105	ACOSTA	QUESADA	RUBEN	DARIO	13	0	M	7	CAA	X	X	2
317	5	1118198150	BONILLA	CASTILLO	MICHELL	ALEJANDRA	12	0	F	7	CAA	X	X	2
318	8	[illegible]	MEDINA	RIVERO	LUCIE	ALEJANDRO	14	0	F	7	CAA	X	X	2
319	8	[illegible]	DIAZ	AÑASCO	CAMILA	VICTORIA	14	0	F	7	CAA	X	X	2
320	8	[illegible]	VARGAS	CARREÑO	JOSEB	ESTEVEN	14	0	M	7	CAA	X	X	2
321	3	1122885859	LONDOÑO	ZULETA	MICHEL	DANIELA	16	0	F	8	CAA	X	X	2
322	5	1118198157	GAMBOA	LOZANO	RIGO	DIOMEDES	13	0	M	8	CAA	X	X	2
323	5	1120820415	BERNAL	SUAREZ	JUAN	CAMILO	17	0	M	8	CAA	X	X	2
324	3	1029889943	SANCHEZ	TORRES	NICOL	DAYANA	15	0	F	8	CAA	X	X	2
325	3	1121867506	UPEGUI	PATIÑO	XIOMARA		16	0	F	8	CAA	X	X	2
326	3	1077229756	LOZANO	CEDEÑO	JOSE	JUNIOR	16	0	M	8	CAA	X	X	2
327	3	1097285117	GIL	HOYOS	ESTEFANIA		16	0	F	8	CAA	X	X	2
328	3	1029851984	RODRIGUEZ	LADINO	LAURA	LIZETH	15	0	F	8	CAA	X	X	2
329	3	1121712633	MACABARES	CISNEROS	DANIEL	ESTEBAN	15	0	M	8	CAA	X	X	2
330	3	1120344461	ARIAS	CASTAÑEDA	JHON	SEBASTIAN	16	0	M	8	CAA	X	X	2
331	3	1121867508	RODRIGUEZ	MARTINEZ	BRENDA	MICHELL	14	0	F	8	CAA	X	X	2
332	3	1118198003	PINEDO	DAZA	YINA	LIZETH	17	0	F	8	CAA	X	X	2
333	3	1127587160	OJEDA	BALANTA	YEISON	DAVID	14	0	M	8	CAA	X	X	2
334	3	1102583109	JIMENEZ	SOTO	EDILSON		14	0	M	8	CAA	X	X	2
335	3	1122507259	VANEGAS	MONTENEGRO	DIEGO	FERNANDO	15	0	M	8	CAA	X	X	2
336	3	1070798577	PACHONGO	MANJARRES	JOSE	DANIEL	14	0	M	8	CAA	X	X	2
337	3	1118880461	PADILLA	NUÑEZ	JAIDER	NICOLAS	14	0	M	8	CAA	X	X	2
338	3	1118187230	ROJAS	LOPEZ	SHARONS	SMYTH	14	0	F	8	CAA	X	X	2
339	3	1029883429	BASTO	GUTIERREZ	MARIAJOSE		14	0	F	8	CAA	X	X	2
340	3	1118198889	BONILLA	CASTILLO	JHONNY	FERNANDO	13	0	M	8	CAA	X	X	2
341	3	1029889349	CHAPARRO	GARCIA	ISABELLA		13	0	F	8	CAA	X	X	2
342	3	1122809181	ARIAS	VASQUEZ	YULISTH	DAYANA	16	0	F	8	CAA	X	X	2
343	5	1147487887	GUERRERO	VELOZA	LAURA	VALENTINA	16	0	F	8	CAA	X	X	2
344	3	1029880347	LOZANO	MORATO	ALEXI	VALENTINA	14	0	F	8	CAA	X	X	2
345	3	1029889415	DUEÑAS	SOLANO	LUNA	CAROLINA	14	0	F	8	CAA	X	X	2
346	3	1029880113	DAZA	PINTO	ROBINSON	DAVID	13	0	M	8	CAA	X	X	2
347	5	1122909840	SANCHEZ	PIÑEROS	CRISTIAN	ANDRES	14	0	M	8	CAA	X	X	2
348	3	1118198343	PERILLA	RODRIGUEZ	JUDITH	LICETH	13	0	F	8	CAA	X	X	2
349	5	1122827131	DAZA	ESPEJO	CARLOS	ESTEBAN	14	0	M	8	CAA	X	X	2
350	3	1118198089	PEREZ	MARTINEZ	DURENEY	ELENA	13	0	F	8	CAA	X	X	2

Gobernación de Casanare | Educación

24478

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CASEMAYORA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	TIPO DE ALIMENTACIÓN	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (solo el valor numérico) a entrega del Complemento Alimentario: 3 1	Marque con una "X" en el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	Total días de consumo
361	2	1115914548	GOMEZ	SOLER	LINA	FERNANDA	13	0	F	8	CAA	X	X	2
362	2	1023665601	NIÑO	GUTIERREZ	HELIN	FERNANDA	14	0	F	9	CAA	X	X	2
363	5	1115914548	GIL	HOYOS	DANNA	SOFIA	14	0	F	8	CAA	X	X	2
364	2	1115946521	LARA	GUAYARA	KEVIN	MAURICIO	13	0	M	8	CAA	X	X	2
365	2	1115953418	JIMENEZ	MEZA	WENDY	CAMILA	14	0	F	9	CAA	X	X	2
366	5	1102937212	SANCHEZ	MACIAS	VALENTINA		12	0	F	6	CAA	X	X	2
367	5	1118197564	LOAIZAMON	NIÑO	ANDRES	JULIAN	14	0	M	9	CAA	X	X	2
368	5	1122533663	MEDINA	SOLER	DILAN	SAMUEL	13	0	M	8	CAA	X	X	2
369	5	1122927309	VILLAREAL	ALVAREZ	JORAN	SNEIDER	14	0	M	8	CAA	X	X	2
370	2	1214667859	DAVILA	TORRES	LEIDY	VIVIANA	15	0	F	9	CAA	X	X	2
371	5	1118196752	CASTAÑEDA	ROMERO	KAROL	VIVIANA	13	0	F	6	CAA	X	X	2
372	2	1121871965	ALMARAGA	GAMACHO	DRIANN	ANTONIETA	15	0	F	8	CAA	X	X	2
373	5	94050704048	DIAZ	BRAVO	FRANCISMAR	SARAI	18	0	F	8	CAA	X	X	2
374	2	1122929665	PARAGA	TRUJILLO	ANDRES	FELIPE	15	0	M	9	CAA	X	X	2
375	5	1031875777	ESPEJO	CALDERON	CAMILO	ANDRES	17	0	M	9	CAA	X	X	2
376	2	1122944533	AMAYA	HERRERA	KAREN	JULIANA	15	0	F	9	CAA	X	X	2
377	5	1118196662	FERNANDEZ	SARDINA	NELSON	ENRIQUE	15	0	M	9	CAA	X	X	2
378	5	1122944571	SAYURA	NIETO	LIZETH	CAMILA	14	0	F	9	CAA	X	X	2
379	5	1118196565	MANCIAS	ALVAREZ	DIANA	CAROLINA	17	0	F	9	CAA	X	X	2
370	5	1122944668	MANCIAS	ALVAREZ	LINDA	LUCIA	14	0	F	9	CAA	X	X	2
371	5	1006085278	SARDINAL	ALFONSO	DEISY	YURANY	16	0	F	9	CAA	X	X	2
372	2	1122944639	MENDEZ	BARRERA	CARLOS	ESTEBAN	14	0	M	9	CAA	X	X	2
373	2	1026861324	HUERTAS	VANEGAS	KELYEEN	FERNANDA	15	0	F	9	CAA	X	X	2
374	2	1094624015	PANTEVEZ	MOLINA	VALERIE	DAYANNA	13	0	F	8	CAA	X	X	2
375	2	1120963934	MARTINEZ	JIMENEZ	SHAIROC	YULIANA	16	0	F	9	CAA	X	X	2
376	2	1122939648	CASTAÑEDA	ACOSTA	YEIMER	SEBASTIAN	16	0	M	9	CAA	X	X	2
377	5	1122522864	ARENAS	TIQUE	JUAN	DAVID	14	0	M	9	CAA	X	X	2
378	5	1118197729	ALVAREZ	RIVAS	LIZETH	NATALIA	16	0	F	9	CAA	X	X	2
379	5	1118196853	PEÑA	MARTINEZ	WISNER	JHYNOVES	16	0	M	9	CAA	X	X	2
380	5	1123438512	MIRANDA	VALENCIA	MARYI	LIZETH	15	0	F	9	CAA	X	X	2
381	5	1118197560	VARGAS	OVALLE	DYLAN	ENRIQUE	14	0	M	9	CAA	X	X	2
382	2	1121884640	CABRICE	VARGAS	DANA	FERNANDA	13	0	F	9	CAA	X	X	2
383	5	94050401508	MORA	PEREZ	INES		13	0	F	9	CAA	X	X	2
384	2	1026861985	CABALLERO	RODRIGUEZ	SARA	NICOLL	13	0	F	9	CAA	X	X	2
385	5	1122927309	VILLAREAL	ALVAREZ	JOHE	ESTEBAN	13	0	M	9	CAA	X	X	2
386	2	1082288180	ARBOLEDA	SOTO	CHRISTIAM	SNEYDER	15	0	F	9	CAA	X	X	2
387	2	1123710446	CUCATA	CLAVIJO	SIDNEYDA		14	0	M	9	CAA	X	X	2
388	5	1075380980	ORTIZ	AGUIRRE	DANNA	ISABEL	14	0	F	8	CAA	X	X	2
389	2	1122130716	SANCHEZ	VARGA	LAUREN	YULIANA	14	0	F	9	CAA	X	X	2
390	5	1122988826	ROJAS	BERNAL	DANIELS	SNAIDER	14	0	M	9	CAA	X	X	2
391	5	1118122206	BELTRAN	TORRES	LEIDY	YULIANA	15	0	F	9	CAA	X	X	2
392	2	1122975286	GONZALES	FORERO	YEIDI	YULIETH	14	0	F	9	CAA	X	X	2
393	2	1011396762	SALVIS	FRANCO	KEYLI	MARIANA	13	0	F	8	CAA	X	X	2
394	13	951306F	SASTOQUE	TELES	BARBARA	VALENTINA LOANIS	16	0	F	9	CAA	X	X	2
395	2	1098905248	VILLAMIA	ESPEJO	STIVEN	ARNALFO	17	0	M	10	CAA	X	X	2
396	2	1118190606	MONTAÑO	OSORIO	DANA	MARIANA	15	0	F	10	CAA	X	X	2
397	2	1118196731	PEREZ	CASTAÑEDA	DRANYS	JIMENA	16	0	F	10	CAA	X	X	2
398	2	1118196594	SUEVAS	LARA	MIGUEL	ANGEL	16	0	M	10	CAA	X	X	2
399	2	1118196538	VARGAS	PEÑA	LUIS	FERNANDO	17	0	M	10	CAA	X	X	2
400	2	1118196565	AVILA	ROMERO	IVAN	FELIPE	16	0	M	10	CAA	X	X	2

TOTAL HOJA: Versión 2.0

24479

Alimentos | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARBAYTOWA

MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

OPERADOR: FEDAO S.A.S — MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

CONTRATO No.: SRI 9001 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO(A)	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO	COMPLEMENTO ALIMENTARIO	8	9	Total días de consumo
401	2	1135190588	FRANCO	AGUIRRE	ERIKA	ANDREA	15	0	F	10	CAA	X	X	2
402	2	1122844488	QAHONA	SANCHEZ	ARNOLD	SANTIAGO	15	0	M	10	CAA	X	X	2
403	2	1135190481	LESMES	SUAREZ	MARIA	JIMENA	16	0	F	10	CAA	X	X	2
404	5	42050947	PINZON	MORENO	JIMMY	SANTIAGO	16	0	M	10	CAA	X	X	2
405	5	1120855865	PANUDA	TRUJILLO	JUAN	FERNANDO	16	0	M	10	CAA	X	X	2
406	2	1020943478	CABALLERO	FIGUEREDO	ISABELL	VANESSA	16	0	F	10	CAA	X	X	2
407	2	1050245 15	GIL	RUIZ	KAREN	NATALIA	17	0	F	10	CAA	X	X	2
408	2	1123605 12	PERALTA	QUEVEDO	JHOM	JAIRO	16	0	M	10	CAA	X	X	2
409	5	1047466665	LESQUIAMON	MOLINA	DANIEL	FELIPE	16	0	M	10	CAA	X	X	2
410	2	1122119 12	BARAJAS	DIAZ	ISRAEL	ESTEBAN	16	0	M	10	CAA	X	X	2
411	2	1120344458	DAZA	PINTA	EMERLEY	NICOL	16	0	F	10	CAA	X	X	2
412	2	1123473867	VALENCIA	RAMIREZ	KLEDY	ZULAY	16	0	F	10	CAA	X	X	2
413	2	1020511213	HERNANDEZ	MORAN	MARCE	JHOM ANDREY	16	0	M	10	CAA	X	X	2
414	2	1122520157	MORALES	RINCON	MICHAEL	NATALIA	16	0	F	10	CAA	X	X	2
415	2	1123142128	CUCANTA	CUAVAS	LICETH	DANIELA	15	0	F	10	CAA	X	X	2
416	2	1118504588	MENDOZA	RODRIGUEZ	SNOWY	YOLIANNA	16	0	F	10	CAA	X	X	2
417	2	1123477538	RODRIGUEZ	LOPEZ	JAMBLEDY	YULIANA	16	0	F	10	CAA	X	X	2
418	2	1020447441	FIGUERA	NIÑO	JUAN	DAVID	16	0	M	10	CAA	X	X	2
419	2	1020844467	LARA	GUAYDIA	LUZ	MADELICA	16	0	F	10	CAA	X	X	2
420	2	1010851747	BELTRAN	TREJOS	KEURI	ADRIANA	15	0	F	10	CAA	X	X	2
421	2	1118111188	TAVERA	TARAZO	CLAUDIA	VIVIANA	16	0	F	10	CAA	X	X	2
422	2	1020860141	PIÑEROS	MORENO	ANDRES	FELIPE	15	0	M	10	CAA	X	X	2
423	2	1118394726	HERNANDEZ	PEÑA	DARWIN SOM	ESNEIDER	15	0	M	10	CAA	X	X	2
424	2	1118588668	GONZALEZ	BERMUDEZ	NAJU	YASURY	15	0	F	10	CAA	X	X	2
425	2	1120143360	CASTELLANOS	SUAREZ	KEIDY	VIVIANA	16	0	F	10	CAA	X	X	2
426	2	1118142501	CASTELLANOS	SUAREZ	KEVIN	YOSMAR	15	0	M	10	CAA	X	X	2
427	6	1118844022825	MORENO	BLANCO	FERNAPPI	DEL VALLE	15	0	F	10	CAA	X	X	2
428	6	1118844448424	FLOREZ	MEJIAS	MICHELLYS	MARIANELA	17	0	F	10	CAA	X	X	2
429	2	1075212909	TRUJILLO	CHALA	LAURA	VALENTINA	20	0	F	11	CAA	X	X	2
430	2	1023841738	ROJAS	BARRERA	EDWARD	ALEXIS	17	0	M	11	CAA	X	X	2
431	2	1123634358	QAHONA	LESMES	YANETH	TATIANA	18	0	F	11	CAA	X	X	2
432	2	1123852110	FERNANDEZ	QAHONA	FREYDER		18	0	M	11	CAA	X	X	2
433	2	1118188715	PALOMINO	CASTAÑEDA	BRAYAN	ALEXIS	17	0	M	11	CAA	X	X	2
434	2	1023648222	SANCHEZ	BULLA	JUAN	GUILLERMO	17	0	M	11	CAA	X	X	2
435	2	1029985159	OCHOA	GUTIERREZ	LINA	ISABEL	17	0	F	11	CAA	X	X	2
436	2	1123511985	MENA	PEREZ	JUANA		16	0	F	11	CAA	X	X	2
437	2	1115611421	BARRERA	MARTINEZ	JHEISON	SNEIDER	16	0	M	11	CAA	X	X	2
438	2	1029984115	SOLER	SANCHEZ	PAULA	ANDREA	17	0	F	11	CAA	X	X	2
439	2	1120844233	DIA	ROTA	MANUEL	FERNANDO	17	0	M	11	CAA	X	X	2
440	2	1029983838	SEJARAMO	GUTIERREZ	KAREN	SOFIA	16	0	F	11	CAA	X	X	2
441	2	1118643833	PARRA	CHALLE	CHANDUL	LIZETH	16	0	F	11	CAA	X	X	2
442	6	1120888840	BURGOS	VALLEJO	SARA	MIDDLE	17	0	F	11	CAA	X	X	2
443	2	1123925824	MEDINA	SOLANI	YUCF	FERNANDA	16	0	F	11	CAA	X	X	2

24420
0069

Alimentos 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. LM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104
MES DE ATENCIÓN: MAYO 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	2	3	Total días de consumo
444	3	[illegible]	SANCHEZ	BALLA	DIEGO	ALEXANDER	17	0	M	11	CAN	X	X	2
445	3	[illegible]	MAPAN	CARDENAS	MIROLL	XIMENA	16	0	F	11	CAN	X	X	2
446	3	[illegible]	BERMUDEZ	DAZA	JULIETH	ISABELA	17	0	F	11	CAN	X	X	2

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 892 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO 892 PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

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

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas 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 entes de control y/o supervisión 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.

244127

1559

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - SEDE RAFAEL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	1	2	TOTAL DÍAS DE CONSUMO
1	5	[illegible]	FLOREZ	HERRERA	EMELYN	YULIANA	6	0	F	0	CAA	X	X	2
2	5	[illegible]	PINEDA	CARO	HECTOR	ALFONSO	5	0	M	0	CAA	X	X	2
3	5	[illegible]	VASQUEZ	LOPEZ	LIBEL	MATEO	6	0	M	0	CAA	X	X	2
4	5	[illegible]	ARCINIEGAS	SALAZAR	IRENE	LUCIA	5	0	F	0	CAA	X	X	2
5	5	[illegible]	CANTOR	RUIZ	NIKOL	STEFANY	6	0	F	0	CAA	X	X	2
6	5	[illegible]	RIVERA	HERNANDEZ	ADRIAN	DE JESUS	5	0	M	0	CAA	X	X	2
7	5	[illegible]	LINARES	GONZALEZ	KELI	YIRLANY	6	0	F	1	CAA	X	X	2
8	5	[illegible]	DELYS	OROCUAMA	RAUL	IVAN	6	0	M	1	CAA	X	X	2
9	5	[illegible]	MARIANO	GALLO	JUNIRO		7	0	M	1	CAA	X	X	2
10	5	[illegible]	CHAMBO	GUTIERREZ	THOMAS	GERONIMO	7	0	M	1	CAA	X	X	2
11	5	[illegible]	CONTRERAS	COLMENARES	JHASBLEIDY	YERLY	6	0	F	1	CAA	X	X	2
12	5	[illegible]	MORA	SOLEDAD	ZAHIR	ALEJANDRO	7	0	M	1	CAA	X	X	2
13	5	[illegible]	URRIETA	DELGADO	EMANUEL		6	0	M	1	CAA	X	X	2
14	5	[illegible]	TORRES	MENDOZA	LEOCIR	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	2
15	5	[illegible]	LINARES	GONZALEZ	[illegible]	LORENA	6	0	F	1	CAA	X	X	2
16	5	[illegible]	RODRIGUEZ		SAMUEL		7	0	M	1	CAA	X	X	2
17	5	[illegible]	PEÑA	ARTURO	SOL	ALEJANDRA	6	0	F	1	CAA	X	X	2
18	5	[illegible]	PEREZ	MENDOZA	JHONIELBER	JOSUE	6	0	M	1	CAA	X	X	2
19	5	[illegible]	OSPINO	IBARRA	[illegible]	ALEXANDRA	6	0	F	1	CAA	X	X	2
20	10	[illegible]	ACOSTA	ARMAS	[illegible]	NAZARETH	7	0	F	1	CAA	X	X	2
21	5	[illegible]	PEREZ	BALLESTEROS	YITZA	LINDARA	10	0	F	2	CAA	X	X	2
22	2	[illegible]	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	MYLAN	ERICK	9	0	M	2	CAA	X	X	2
23	5	[illegible]	ESCOBAR	PINEDA	NICOLAS	GUILLERMO	8	0	M	2	CAA	X	X	2
24	5	[illegible]	RODRIGUEZ	MORA	ERICK	JAEL	8	0	M	2	CAA	X	X	2
25	10	[illegible]	ARMAS	ARMAS	JHONAIKER	JOSE	10	0	M	2	CAA	X	X	2
26	5	[illegible]	ACEVEDO	MELCHOR	LIZETH	VALENTINA	6	0	F	2	CAA	X	X	2
27	5	[illegible]	MANTILLA	PERILLA	AVERYN	SAMUEL	7	0	M	2	CAA	X	X	2
28	5	[illegible]	CORDOBA	ARENAS	[illegible]	DANIELA	8	0	F	2	CAA	X	X	2
29	5	[illegible]	VALERO	DIAZ	JHONATAN	ANDRES	7	0	M	2	CAA	X	X	2
30	5	[illegible]	GAMEZ	CASTRO	SARA	JULIETH	7	0	F	2	CAA	X	X	2
31	5	[illegible]	BORGES	PEÑA	CLAUDIMAR		11	0	F	2	CAA	X	X	2
32	5	[illegible]	RIVERA	HERNANDEZ	JUAN	DAVID	8	0	M	2	CAA	X	X	2
33	5	[illegible]	MARIANO	GALLO	ANDRES	CAMILO	8	0	M	2	CAA	X	X	2
34	5	[illegible]	FLOREZ	ESCOBAR	EDWUIBER	MATHIAS	8	0	M	2	CAA	X	X	2
35	5	[illegible]	PINZON	CAITAN	MARIA	PAULA	8	0	F	2	CAA	X	X	2
36	7	[illegible]	LINARES	GONZALEZ	NEILLER	FABIAN	11	0	M	3	CAA	X	X	2
37	5	[illegible]	LUENGAS	PINZON	ALISSON	DAYANA	10	0	F	3	CAA	X	X	2
38	5	[illegible]	MAHECHA	RUIZ	LUZ	MARIAN	10	0	F	3	CAA	X	X	2
39	5	[illegible]	FLOREZ	HERRERA	DEYBER	SAMIR	8	0	M	3	CAA	X	X	2
40	8	[illegible]	PEREZ	MENDOZA	ANGELO	JOSE	10	0	M	3	CAA	X	X	2
41	5	[illegible]	PEÑA	ARTURO	[illegible]	MILLER	11	0	M	3	CAA	X	X	2
42	5	[illegible]	TORRES	MENDOZA	DAILY	SOFIA	11	0	F	3	CAA	X	X	2
43	5	[illegible]	GARZON	YARA	YEFERSON	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	X	2
44	8	[illegible]	GARCIA	SANDOVAL	KARELLE	ANGELICA	9	0	F	3	CAA	X	X	2
45	8	[illegible]	PEÑA	QUEVEDO	ORIANA	DENNERYS	10	0	F	3	CAA	X	X	2
46	8	[illegible]	DORROZOLA	AMBARITA	JAVIER	GABRIEL	8	0	M	3	CAA	X	X	2
47	8	[illegible]	ROMERO	PEREIRA	ERLIMAR	ALEXANDRA	9	0	F	3	CAA	X	X	2
48	8	[illegible]	FLORES	ESCOBAR	LUIS	EDUARDO	11	0	M	3	CAA	X	X	2
49	8	[illegible]	MAGUARAGUA	RUIZ	MARIA	ANDREINA	11	0	F	3	CAA	X	X	2
50	5	[illegible]	RODRIGUEZ	SANTA	ISABELLA		11	0	F	4	CAA	X	X	2
51	5	[illegible]	RIVERA	HERNANDEZ	SARA	LEANDRA	11	0	F	4	CAA	X	X	2
52	5	[illegible]	YARA	MALAMBO	YORLY	SALOME	10	0	F	4	CAA	X	X	2
53	5	[illegible]	ROMERO	VILLALOBOS	CARLOS	MARIO	11	0	M	4	CAA	X	X	2
54	5	[illegible]	GAMEZ	CASTRO	JHORDAN	ALEXIS	11	0	M	4	CAA	X	X	2
55	5	[illegible]	GRUESO	MEJIA	DEISY	SALOME	10	0	F	4	CAA	X	X	2
56	5	[illegible]	CASTAÑEDA	LEGUIZAMON	ALEX	YISETH	10	0	F	4	CAA	X	X	2
57	5	[illegible]	MARTINEZ	GAMEZ	EVELYN	VALENTINA	10	0	F	4	CAA	X	X	2
58	5	[illegible]	GOMEZ	ARIAS	EMILY	ALEJANDRA	10	0	F	4	CAA	X	X	2
59	8	[illegible]	MENDOZA	PEÑA	YORSIMAR	PASTORA	10	0	F	4	CAA	X	X	2
60	5	[illegible]	DUEÑAS	MADRIGAL	MIGUEL	ANGEL	10	0	M	4	CAA	X	X	2
61	8	[illegible]	ROMERO	PEREIRA	EDLIMAR	CATALINA	10	0	F	4	CAA	X	X	2
62	8	[illegible]	RIERA	QUEVEDO	JAMES	ORLEANA VICTORIA	12	0	F	4	CAA	X	X	2
63	8	[illegible]	PEREZ	MENDOZA	BRYAN	JOSE	12	0	M	4	CAA	X	X	2
64	8	[illegible]	GARCIA	NARVAEZ	HILANDER	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	2
65	5	[illegible]	ROMERO	AMAYA	DIEGO	ALEJANDRO	14	0	M	5	CAA	X	X	2

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - DON RAFAEL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000000
MES DE ATENCIÓN: MAYO   AÑO: 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	1	2	TOTAL DÍAS DE CONSUMO
66	5	1118198608	PEÑA	ARTURO	ANGIE	VANESSA	13	0	F	5	CAM	X	X	2
67	2	1026516060	SOLAR	SALAZAR	DARIO	MANUEL	12	0	M	5	CAM	X	X	2
68	2	1150637201	ARIAS	GALLO	KENYE	CAROLINA	11	0	F	5	CAM	X	X	2
69	5	1120038608	CASTAÑEDA	LEGUIZAMON	SONIA	YINDERLI	13	0	F	5	CAM	X	X	2
70	5	1121611513	GONZALEZ	GONZALEZ	DIEGO	ALEJANDRO	13	0	M	5	CAM	X	X	2
71	5	1120044796	CASTAÑEDA	SANABRIA	JULIAN	ANDRES	11	0	M	5	CAM	X	X	2
72	5	1071660247	MENDEZ	DIAS	ANGIE	LIZETH	11	0	F	5	CAM	X	X	2
73	5	1120677398	CARMONA	CUADRADO	DIEGO	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAM	X	X	2
74	5	1118558750	CARDENAS	GALINDO	KELLY	JOHANA	13	0	F	5	CAM	X	X	2
75	5	1122183282	YEPEZ	SANCHEZ	EINER	DAVID	12	0	M	5	CAM	X	X	2
76	5	1120544980	ROLDOHE	SANTILLO	JUAN	MANUEL	10	0	M	5	CAM	X	X	2
77	5	1118201425	CONTRERAS	COLMENARES	JULIANA	EZEQUIEL	10	0	F	5	CAM	X	X	2
78	5	1118200095	PEÑA	VALDERRAMA	JUAN	FERNANDO	10	0	M	5	CAM	X	X	2
79	5	1120613317	TORRES	MENDOZA	YOHAN	ALEXANDER	10	0	M	5	CAM	X	X	2
80	2	1118200095	SANCHEZ	ALFONSO	SARA	VALENTINA	10	0	F	5	CAM	X	X	2
81	9	NA0598023027	GIL	SANDOVAL	MOISES	MIGUEL	13	0	M	5	CAM	X	X	2

Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario

*NNAJ: niño, niña, adolescente, 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 162 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO 162 PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

NOMBRE RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAO 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:
- Diligenciar este documento en forma y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible 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 a 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.

FE-PR-AFM02 versión 2.0

24423

Alimentación Escolar | 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 0061 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - EL PICAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000163
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 MODALIDAD	REGISTRO DIARIO - Con "X" se debe dar inicio la atención del Complemento Alimentario. Número de días de asistencia. Marque con una X el día que el NNAJ no asistió. Anote el complemento alimentario	Total Días de Consumo
1	TI	1019029	PLAZA	PARRA	ANDRES	ESTHIVERSON	6	0	M	0	CAA	X X	2
2	TI	1126545297	DIAZ	MARTINEZ	ANGEL	DANIEL	6	0	M	0	CAA	X X	2
3	TI	1118020617	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	DAIHAN	DILOME	5	0	F	0	CAA	X X	2
4	TI	1080828405	GUERRERO	GUALDRON	YORD	ANGEL	6	0	M	0	CAA	X X	2
5	TI	1126564529	QUINTERO	TOLOSA	DANIOL	YULIETH	6	0	F	1	CAA	X X	2
6	TI	1078251008	CASTAÑEDA	PEÑA	KEVIN	MANUEL	6	0	M	1	CAA	X X	2
7	TI	1118000554	SEGURA	MARROQUIN	SASHA	LIZETH	5	0	M	1	CAA	X X	2
8	TI	1295356409	CASTAÑEDA	PEÑA	VALERY	SOFIA	5	0	F	4	CAA	X X	2
9	TI	1118031979	SEGURA	RODRIGUEZ	SIMON	ALBERTO	5	0	M	4	CAA	X X	2
10	TI	1126345052	SEGURA	PAEZ	VALERIE		10	0	F	4	CAA	X X	2
11	TI	1118221086	BELEÑO	RODRIGUEZ	SHAIRA	MAIRE	10	0	F	4	CAA	X X	2
12	TI	1118221384	BUITRAGO	SERNA	MARIA	CRISTINA	10	0	F	5	CAA	X X	2

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

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

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 24 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 24 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALBER SAHARRIA GUERRA

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El control de este documento implica el diligenciamiento diario realizado 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-PR1-MPAC Versión 2.0

24429

Alimentación Escolar | 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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - PUERTO ROSALES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000074
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado	Tipo de Modalidad	FECHAS DE ENTREGA (Escriba el día del mes correspondiente a entrega del Complemento Alimenticio) 2 4 — Número de días de asistencia (Sumar columna 1 el día que el Niño(a) no asistió no marque nada)	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
1	5	1116200234	CASTILLO	DARDENAS	ANDER	STIVEN	9	0	F	3	CAA	X X	2
2	5	1116205000	MARLES	DARDENAS	SANTIAGO		9	0	M	3	CAA	X X	2
3	5	1116205062	BRICHERO	LOPEZ	RAFAEL	ALEJANDRO	9	0	M	3	CAA	X X	2
4	5	1116204658	VARGAS	LIDIL	ZAHIRA	ABRIL	9	0	F	3	CAA	X X	2
5	5	1222131731	CHIVITA	ORTIZ	JOAN	SEBASTIAN	9	0	M	3	CAA	X X	2
6	5	1116204405	LOPEZ	CHANTA	YORLEY	TATIANA	10	0	F	3	CAA	X X	2
7	5	1222126015	BEJARANO	DELEÑO	MAYDA	SARAY	7	0	F	3	CAA	X X	2
8	5	1116204455	LOPEZ	JIMENEZ	ANGEL	GABRIEL	9	0	M	3	CAA	X X	2
9	5	1116205599	SALCEDO	BEJARANO	DYLAN	AURELIANO	9	0	M	3	CAA	X X	2
10	5	1123811180	YARA	DESPRESS	JOSE	MATIAS	11	0	M	4	CAA	X X	2
11	5	1222139824	QUEVEDO	CLAVIJO	ADRIAN	ESTIVEN	10	0	M	5	CAA	X X	2
12	5	1048719784	MONTENEGRO	ACEVEDO	JUAN	REINALDO	10	0	M	5	CAA	X X	2

*NIÑO: Niño, niña, adolescente o joven

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

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

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FEDAG S.A.S — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LIC ALICIA SANABRIA OLIVEROS

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 Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de las revisiones y/o supervisiones del mismo.
- Es primordial 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.

24126

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - SAN AGUSTIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

N°	Tipo de documento	Número de documento de identidad	Primer apellido del titular	Segundo apellido del titular	Primer nombre del titular	Segundo nombre del titular	Edad	Pertenencia étnica	Sexo	Grado educativo	Tipo de complemento	2	3	Total días de consumo
1	[illegible]	[illegible]	RIVERA	CRUZ	JHOAN	ESTEBAN	5	0	M	0	CAA	X	X	2
2	[illegible]	[illegible]	GUERRERO	CRUZ	DANNA	SCARLETH	5	0	F	0	CAA	X	X	2
3	[illegible]	[illegible]	HERNANDEZ	SALAMANCA	LESSLY	MATE	6	0	F	0	CAA	X	X	2
4	[illegible]	[illegible]	MORALES	QUEVEDO	LIAM	YERIK	6	0	M	0	CAA	X	X	2
5	[illegible]	[illegible]	LOPEZ	BUITRAGO	ERICK	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	2
6	[illegible]	[illegible]	GIRALDO	PIÑEROS	AITHANA		5	0	F	0	CAA	X	X	2
7	[illegible]	[illegible]	PEÑA	LARA	JAMES	DAVID	10	0	F	1	CAA	X	X	2
8	[illegible]	[illegible]	ALVAREZ	HERRERA	KAREN	SOFIA	6	0	F	1	CAA	X	X	2
9	[illegible]	[illegible]	RIOS	ALVAREZ	JULIANA		7	0	F	1	CAA	X	X	2
10	[illegible]	[illegible]	ROA	CALVO	NATALY	JULIETH	7	0	F	1	CAA	X	X	2
11	[illegible]	[illegible]	GONZALEZ	RINCON	DANY	ARLETH	7	0	F	1	CAA	X	X	2
12	[illegible]	[illegible]	SOTH	DE LA VEGA	[illegible]	[illegible]	7	0	F	1	CAA	X	X	2
13	[illegible]	[illegible]	CRUZ	RODRIGUEZ	ERICK	STEBEN	6	0	M	1	CAA	X	X	2
14	[illegible]	[illegible]	SALAMANCA	RODRIGUEZ	EVELYN	XIMENA	7	0	F	1	CAA	X	X	2
15	[illegible]	[illegible]	VARGAS	TORRES	REYNA	MARIN	6	0	F	1	CAA	X	X	2
16	[illegible]	[illegible]	GUTIERREZ	GUTIERREZ	BRYAN	SEBASTIAN	6	0	M	1	CAA	X	X	2
17	[illegible]	[illegible]	ALVARADO	MACHADO	JOSE	DAVID	6	0	M	1	CAA	X	X	2
18	[illegible]	[illegible]	LINARES	VARGAS	JUAN	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	2
19	[illegible]	[illegible]	VANEGAS	AVILA	EMMY	SALOME	7	0	F	1	CAA	X	X	2
20	[illegible]	[illegible]	PERILLA	LOBO	LITO	ARIADNA	6	0	F	1	CAA	X	X	2
21	[illegible]	[illegible]	DIAZ	CHIPIAJE	CRISTIAN	CAMILO	7	0	M	1	CAA	X	X	2
22	[illegible]	[illegible]	ROLDAN	DELGADO	FRAN	SEBASTIAN	8	0	M	2	CAA	X	X	2
23	[illegible]	[illegible]	PULIDO	ROMERO	JUAN	CAMILO	7	0	M	2	CAA	X	X	2
24	[illegible]	[illegible]	DUARTE	SALAMANCA	ENY	CELESTE	8	0	F	2	CAA	X	X	2
25	[illegible]	[illegible]	LOPEZ	SALGADO	SANDRA	JIRETH	7	0	F	2	CAA	X	X	2
26	[illegible]	[illegible]	FLOREZ	BARRETO	THIAGO	SAMUEL	8	0	M	2	CAA	X	X	2
27	[illegible]	[illegible]	GUTIERREZ	CRUZ	ZARITH	JOHANA	8	0	F	2	CAA	X	X	2
28	[illegible]	[illegible]	CASTILLO	LOPEZ	JERONIMO		7	0	M	2	CAA	X	X	2
29	[illegible]	[illegible]	MORQUI	PRIETO	EVELYN	SHARLOT	7	0	F	2	CAA	X	X	2
30	[illegible]	[illegible]	HERRERO	CARDENAS	KRISTEL	YERAY	7	0	F	2	CAA	X	X	2
31	[illegible]	[illegible]	AMAYA	LOPEZ	BRIANA	SALOME	7	0	F	3	CAA	X	X	2
32	[illegible]	[illegible]	ROMERO	VALENCIA	ALEJANDRO		10	0	M	3	CAA	X	X	2
33	[illegible]	[illegible]	CASTILLO	RINCON	SMITH	ESTEBAN	8	0	M	3	CAA	X	X	2
34	[illegible]	[illegible]	SANTAMARIA	CUELLAR	KEVIN	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	2
35	[illegible]	[illegible]	MARTINEZ	CRUZ	MARIA	YANETH	8	0	F	3	CAA	X	X	2
36	[illegible]	[illegible]	ALVARADO	FORERO	CRISTIAN	CAMILO	8	0	M	3	CAA	X	X	2
37	[illegible]	[illegible]	BALLESTEROS	[illegible]	[illegible]	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	2
38	[illegible]	[illegible]	PERILLA	LOBO	JEYNER	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	2
39	[illegible]	[illegible]	SANCHEZ	LOBO	YESID	ARLEY	9	0	M	3	CAA	X	X	2
40	[illegible]	[illegible]	ROMERO	VELASQUEZ	JEILER	ANDREY	8	0	M	3	CAA	X	X	2
41	[illegible]	[illegible]	AMEZQUITA	AVILA	JAIRO	ALEJANDRO	8	60	M	3	CAA	X	X	2
42	[illegible]	[illegible]	ROLDAN	DELGADO	JHON	ALEXANDER	11	0	M	4	CAA	X	X	2
43	[illegible]	[illegible]	OLARTE	CASTIBLANCO	NEYMAR	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X	X	2
44	[illegible]	[illegible]	RUIZ	LOPEZ	TIFFANY		10	0	F	4	CAA	X	X	2
45	[illegible]	[illegible]	CORCHO	VELASQUEZ	SAMIR		9	57	M	4	CAA	X	X	2
46	[illegible]	[illegible]	RUIZ	FRANCO	JUAN	CAMILO	10	0	M	4	CAA	X	X	2
47	[illegible]	[illegible]	PATIÑO	GRANADOS	DENNY	JAMITH	10	0	M	4	CAA	X	X	2
48	[illegible]	[illegible]	HERNANDEZ	SALAMANCA	ALISSON	YORLETH	10	0	F	4	CAA	X	X	2
49	[illegible]	[illegible]	RIOS	ALVAREZ	MARIANA	DILAINE	9	0	F	4	CAA	X	X	2
50	[illegible]	[illegible]	ROLDAN	PINEDA	GABRIELA		9	0	F	4	CAA	X	X	2
51	[illegible]	[illegible]	MARTINEZ	ROMERO	LIZETH	ALEJANDRA	9	0	F	4	CAA	X	X	2
52	[illegible]	[illegible]	HERRERA	BERMUDEZ	SARA	VALENTINA	9	0	F	4	CAA	X	X	2
53	[illegible]	[illegible]	ROA	LARA	ESMERALDA		9	0	F	4	CAA	X	X	2
54	[illegible]	[illegible]	ALONSO	BARRERA	YOJAN	CAMILO	10	0	M	4	CAA	X	X	2
55	[illegible]	[illegible]	AREVALO	CALDERON	JHOAN	CAMILO	10	0	M	4	CAA	X	X	2
56	[illegible]	[illegible]	DIAZ	TRIVIÑO	MARIA	ANGELICA	9	0	F	4	CAA	X	X	2
57	[illegible]	[illegible]	COLINA	ROMERO	[illegible]	[illegible]	10	0	F	4	CAA	X	X	2
58	[illegible]	[illegible]	RODRIGUEZ	BATISTA	LUZ	ADRIANA	9	0	F	4	CAA	X	X	2
59	[illegible]	[illegible]	BEJARANO	RODRIGUEZ	JOEL		10	0	M	5	CAA	X	X	2

Primera Infancia | Gobernación de Casanare | Educación

241126

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CODIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA — CODIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDA9 S.A.S

CONTRATO No.: UM 9001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - SAN AGUSTIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000685

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 ETNICA	SEXO	GRADO	TIPO DE ATENCIÓN	FECHA DE ENTREGA (Escribir en el mes correspondiente la entrega del Complemento Alimenticio) 2 8	Total días de asistencia
50	3	1029660796	ROMERO	BALANTA	MEIDY	[illegible]	12	0	M	6	CAA	X X	2
51	3	1120344615	RODRIGUEZ		SAMUEL	ALEJANDRO	14	0	M	8	CAA	X X	2
52	3	1118 [illegible]660	MARTINEZ	CRUZ	[illegible]SAAR	ABBEY	12	0	M	6	CAA	X X	2
53	3	1118 [illegible]498	CALDERON	CALDERON	SAMUEL	STIVEN	12	0	M	6	CAA	X X	2
54	3	1118 [illegible]418	CASTRO	VARGAS	JOSEPH	BALVANEDY	11	0	M	5	CAA	X X	2
55	3	1120 [illegible]645	ALVARADO	MACHADO	ALLISON	LISETH	11	0	F	5	CAA	X X	2
56	3	1118 [illegible]447	PERILLA	MONTENEGRO	JAYDL	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X X	2
57	3	1118 [illegible]748	MEJIA	RINCON	KEVIN	MIGUEL	10	0	M	5	CAA	X X	2
58	3	1118 [illegible]385	LOPEZ	PEREZ	SHARA	TALIANA	10	0	F	5	CAA	X X	2
59	3	1123 [illegible]404	GONZALEZ	BARRAGAN	MILEY	SAMARA	10	0	F	5	CAA	X X	2
60	3	1118 [illegible]665	OFILIGITES	LOPEZ	SAMUEL	DAVID	11	0	M	5	CAA	X X	2
61	3	1118 [illegible]662	PERILLA	COBO	[illegible]MIGUEL	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X X	2
62	3	1118 [illegible]332	MARTINEZ	CORDOBA	FERNANDO		10	0	M	5	CAA	X X	2
63	2	1065 [illegible]269	OLIVERA	CASTRO	TAHARA		11	0	F	5	CAA	X X	2
64	2	1052 [illegible]870	OLIVERA	CASTRO	ADARELUS		12	0	F	5	CAA	X X	2
65	2	1118 [illegible]837	LEGUIZAMO	ORTEGON	MARON	LISETH	12	0	F	6	CAA	X X	2
66	2	1120 [illegible]460	RIVERA	ORJIC	OBIVER	ALEXIS	14	0	M	8	CAA	X X	2
67	2	1118 [illegible]775	LINARES	VARGAS	LAURA	VALENTINA	12	0	F	6	CAA	X X	2
68	2	1120 [illegible]738	PULIDO	SILVA	YORMAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X X	2
69	5	1024 [illegible]884	GARZON	CORTES	CRISTIAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X X	2
70	3	1030 [illegible]954	OROZCO	SALAMANCA	JAYRA	LISBETH	13	0	F	6	CAA	X X	2
71	3	1120 [illegible]743	YARA	CESPEDES	DARWIN	ANDREY	14	0	M	8	CAA	X X	2
72	3	1118 [illegible]362	ARGUETA	BRAVO	DARWIN	SEBASTIAN	14	0	M	8	CAA	X X	2
73	5	1024 [illegible]438	ROA	CALIXTO	ZAYRA	DOMARA	12	0	F	6	CAA	X X	2
74	3	1118 [illegible]749	CARDENAS	ROMERO	ANA	FRANCHESCA	12	0	F	6	CAA	X X	2
75	3	1118 [illegible]935	LOPEZ	CHAVITA	FREDY	STIVEN	11	0	M	5	CAA	X X	2
76	3	1048 [illegible]845	MONTENEGRO	ACEVEDO	PRANELIN	DEYDAN	10	0	M	5	CAA	X X	2
77	3	1120 [illegible]432	VANEGAS	AVILA	NICOL	MARIANA	11	0	F	5	CAA	X X	2
78	5	1120 [illegible]903	GONGHO	CARDENAS	JEAN	CARLOS	11	0	M	5	CAA	X X	2
79	5	1120 [illegible]590	ROLDAN	VARGAS	TAYRO	ANDREY	11	0	M	5	CAA	X X	2
80	5	1120 [illegible]954	RIAICO	AREVALO	DANIEL	NICOL	11	0	F	5	CAA	X X	2
81	5	1[illegible]354	RAMIREZ	GUERRERO	MARIANNY	CAROLINA	10	0	F	5	CAA	X X	2
82	5	1[illegible]348	HERNANDEZ	PEREZ	JHOSMARI	ALEXANDRA	12	0	F	6	CAA	X X	2
83	2	1120 [illegible]648	ROMERO	BALANTA	YAZY	SHAEL	10	0	F	7	CAA	X X	2
84	5	1030 [illegible]303	CHAVEZ	VALLEJO	DARLIN	STEFANY	14	0	F	7	CAA	X X	2
85	5	1051 [illegible]650	MEJIA	RINCON	NICOLE	ANDRES	14	0	M	7	CAA	X X	2
86	5	1030 [illegible]685	PLAZAS	ROLDAN	JUAN	SEBASTIAN	13	0	M	7	CAA	X X	2
87	3	1124 [illegible]722	BARRAGAN	SILVA	DIANA	ROMINA	13	0	F	7	CAA	X X	2
88	2	1121 [illegible]397	VEGA	GALEANO	YURY	YINETH	15	0	F	7	CAA	X X	2
89	2	1024 [illegible]764	PINZON	OTERMA	ALBA	SAMUEL	13	0	M	7	CAA	X X	2
90	5	1124 [illegible]666	RAMIREZ	AVENDAÑO	LISSA	ALEJANDRA	14	0	F	7	CAA	X X	2
91	2	1118 [illegible]440	SEGURA	VIZCAYA	CAREN	VALENTINA	13	0	F	7	CAA	X X	2
92	2	1066 [illegible]760	DIAZ	ESTRADA	KELY		12	0	F	7	CAA	X X	2
93	5	1118 [illegible]674	JAIMES	LOPEZ	MIGIL	CAMILA	13	0	F	7	CAA	X X	2
94	2	1118 [illegible]596	ALVAREZ	OLAYA	MIGUEL	FERNANDA	12	0	F	7	CAA	X X	2
95	3	1123 [illegible]768	PONCEL	GUTIERREZ	BRAD	LEONARDO	13	0	M	7	CAA	X X	2
96	5	1118 [illegible]607	PULIDO	PEREZ	LAURA	NIKOL	13	0	F	7	CAA	X X	2
97	5	1057 [illegible]213	PERILLA	RODRIGO	YENA	FERNANDA	13	0	F	7	CAA	X X	2
98	5	1118 [illegible]675	CUEVEDO	ROMERO	JOSE	ALEXIS	13	0	M	7	CAA	X X	2
99	5	1091 [illegible]275	GUELLAR	ROLDAN	DANIEL	ESTEBAN	14	0	M	8	CAA	X X	2
110	5	1118 [illegible]668	GIRON	ARDILLO	FREDY	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X X	2
111	5	1118 [illegible]640	CORCHO	CARDENAS	LIDER	DANIO	14	0	M	8	CAA	X X	2
112	3	1118 [illegible]539	OBANDO		MAURY	JOHANNA	14	0	F	8	CAA	X X	2
113	3	1118 [illegible]536	CASTILLO	LOPEZ	DIEGO	FELIPE	14	0	M	8	CAA	X X	2
114	5	1121 [illegible]748	RAMIREZ	AVENDAÑO	LUIS	ANTONIO	17	0	M	8	CAA	X X	2
115	3	1118 [illegible]663	OROZCO	SALAMANCA	FREYDEL	TOMBAY	15	0	M	8	CAA	X X	2
116	3	1120 [illegible]807	SILVA	ROMERO	YISMERIS	DAYANA	15	0	F	8	CAA	X X	2
117	5	1118 [illegible]688	AVILA	CALDERON	YULIANA	ANDREA	15	0	F	8	CAA	X X	2
118	3	1118 [illegible]334	VARELA	TORRES	MARIA	ALEJANDRA	14	0	F	8	CAA	X X	2

24427

Educación — Gobernación de Casanare

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - SAN AGUSTIN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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: 2	3	TOTAL DÍAS DE CONSUMO
119	2	[illegible]	CARDENAS	BOHORQUEZ	YERY	NICOL	14	8	F	9	CAA	X	X	2
120	2	[illegible]	HERRERA	ESPINOSA	JOSE	ANGEL	20	8	M	9	CAA	X	X	2
121	2	[illegible]	MARTINEZ	DONCEL	KAREN	SOFIA	15	8	F	9	CAA	X	X	2
122	2	[illegible]	ROJAS	PEREZ	YISETH	MARIANA	15	8	F	9	CAA	X	X	2
123	2	[illegible]	LOPEZ	CHAVITA	WAYERLY		17	8	F	9	CAA	X	X	2
124	2	[illegible]	RUIZ	GONZALEZ	MARTIN	LEANDRO	14	8	M	9	CAA	X	X	2
125	5	[illegible]	SALAMANCA	RODRIGUEZ	VALERIE	SOFIA	15	0	F	9	CAA	X	X	2
126	5	[illegible]	GAITAN	ROJAS	SERGIO	EMANUEL	15	0	M	9	CAA	X	X	2
127	2	[illegible]	CRUZ	LINARES	KAROL	SOFIA	15	0	F	9	CAA	X	X	2
128	2	[illegible]	LEAL		KAREN	DANIELA	15	0	F	9	CAA	X	X	2
129	5	[illegible]	ROLDAN	DELGADO	SHIRLEY	ALEJANDRA	15	0	F	9	CAA	X	X	2
130	2	[illegible]	RODRIGUEZ		VALENTINA		15	0	F	9	CAA	X	X	2
131	2	[illegible]	TETTE	CAMPOS	DULCE	MARIA	14	8	F	9	CAA	X	X	2
132	5	[illegible]	PULIDO	SILVA	NEWER	JULIAN	15	8	M	10	CAA	X	X	2
133	2	[illegible]	GONZALEZ	BAYRASO	JENNIFER	VALENTINA	15	8	F	10	CAA	X	X	2
134	2	[illegible]	QUEVEDO	GALLEGO	BRITTH	XIOMARA	15	8	F	10	CAA	X	X	2
135	2	[illegible]	VARGAS	CRUZ	LAURA	VALENTINA	17	8	F	10	CAA	X	X	2
136	5	[illegible]	CORCHO	CARDENAS	SNITH	YULIETH	16	0	F	10	CAA	X	X	2
137	2	[illegible]	PULIDO	MORA	HARRYSON	DARWIN	16	0	M	10	CAA	X	X	2
138	2	[illegible]	HOYOS	PIRERCE	JEISON	LEANDRO	16	0	M	10	CAA	X	X	2
139	2	[illegible]	RAMIREZ	PINEDA	JORDY		16	0	M	11	CAA	X	X	2
140	5	[illegible]	CRUZ	LARA	DIANA	MARCELA	16	0	F	11	CAA	X	X	2
141	2	[illegible]	CALDERON	CALDERON	JUAN	ESTEBAN	16	0	M	11	CAA	X	X	2
142	2	[illegible]	CRUZ	OROSCO	LEADY	VANESSA	17	0	F	11	CAA	X	X	2
143	2	[illegible]	TOVAR	PLAZAS	SHARITH	DANIELA	17	8	F	11	CAA	X	X	2
144	2	[illegible]	HERRERA	RAMIREZ	MAICOLL	STIVEN	18	8	M	11	CAA	X	X	2
145	2	[illegible]	CRUZ	VEGA	WENDY	VANESA	17	8	F	11	CAA	X	X	2
146	2	[illegible]	QUERRERO	GUALDRON	NESTOR	ANDREY	17	8	M	11	CAA	X	X	2
147	2	[illegible]	ALVARADO	MACHADO	JUAN	GABRIEL	17	8	M	11	CAA	X	X	2
148	2	[illegible]	PERILLA	TURRIAGO	DARCY	MARIANA	17	8	F	11	CAA	X	X	2
149	2	[illegible]	BARBOSA	LOPEZ	JULIAN	ANDRES	17	8	M	11	CAA	X	X	2
150	2	[illegible]	GUTIERREZ	GUTIERREZ	JOSEPH	OSWALDO	16	0	M	11	CAA	X	X	2
151	2	[illegible]	PINZON	BARZON	ALEJANDRA		16	07	F	11	CAA	X	X	2
152	2	[illegible]	CARDENAS	SABARINA	LAURA	CRISTINA	17	0	F	11	CAA	X	X	2
153	2	[illegible]	CASTELBLANCO	RINCON	JHOAN	FELIPE	16	8	M	11	CAA	X	X	2

*TIPO: [illegible]

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	306	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	306	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

[signature] FEDAG S.A.S — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] ... SANABRIA ...

Observaciones:

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

244428

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	06 DE MAYO DE 2024	Hasta	17 DE MAYO 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	85	9	765	
	RI				
BUENOS AIRES	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	43	9	387	
	RI				
CARIBAYONA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	444	9	3,996	
	RI				
DON RAFAEL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	80	9	720	
	RI				
EL FICAL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	11	9	99	
	RI				
PUERTO ROSALES	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	12	9	108	
	RI				
SAN AGUSTIN	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	153	9	1,377	
	RI				
TOTAL		828	9	7,452	

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	288	0	32
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	1674	0	186
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	144	0	16
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	5346	0	594
GRAN TOTAL	0	7452	0	828

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 20	de mayo	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	LUZ ALICIA SANABRIA GUERRA				

6958

Gobernación de Casanare | Secretaría de Educación

24429

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - ALFONSO LOPEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000023

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL PAE	SEGUNDO APELLIDO DEL PAE	PRIMER NOMBRE DEL PAE	SEGUNDO NOMBRE DEL PAE	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Cursado	Tipo de complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escribir el día (con el mes actual) en que se hizo la entrega del Complemento Alimentario: 6	7	8	9	10	14	15	16	17	Total Dias de entrega
												Marque con "Con un asterisco" - Recuerde con base a la dia que el "Dias de Distancia" significa el complemento alimentario									
1	5	1122817078	VASQUEZ	ROMERO	SAROL	DAYANA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1122816588	ROMERO	MONTAÑO	ANDRES	MATIAS	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1020057668	PEREZ	ALONSO	ANDRES	FELIPE	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1020057112	JIMENEZ	VASQUEZ	DANYS	MARCELA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1116268139	LOPEZ	DIEGOS	YANDRY	MATEO	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1225134264	BENTACOURT	CHAVEZ	ERIC	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1007967124	LOPEZ	DIAZ	JUAN	FELIPE	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1116259004	MANRIQUEN	BARRERA	LUIS	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1007812677	RODRIGUEZ	PARRA	LUYVER	JOSE	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1125828647	MANRIQUEN	BARRERA	EMILY	ISABELLA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1116812209	RAMIREZ	GARCIA	DANA	CAMILA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1120039560	RODRIGUEZ	MENDEZ	ZUAN		6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	5	1120245260	GRANADA	VASQUEZ	WILSON	JOSUE	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	5	1123256634	AGUILERA	SANABRIA	LUIS	MATIAS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	5	1116258182	MEDINA	SANCHEZ	JHOAN	SEBASTIAN	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	5	1116264413	GASPAR		URIEL	NICOLAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	5	1116264782	CALDERA	TUMAY	GRIEZMANN	ITZSHAI	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	5	1053659831	CONTRERAS	VIVAS	KIMBERLYM	ALEXANDRA	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	5	1116267126	SARZON	VASQUEZ	ALTIN	LUCIANA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	5	1116264308	VALERO	VANEGAS	DARIANYY	VALERIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	5	1080463264	ROBLES	GARCES	LUZ	MILAGROS	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	5	1040847718081	MARCHAN	PEÑA	SANTIAGO	DAVID	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	5	1116253983	JIMENEZ	MARTINEZ	HELEN	SARAHY	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	5	1121068507	OFUENTES	CADENA	SEBASTIAN	CAMILO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	5	1222128906	GIRALDO	BELLO	TIAGO	ANDREY	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	5	1222123776	DIAZ	SAENZ	SERGIO	ANDRES	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	5	1029406434	MONSALVE	MORERA	MIGUEL	ANGEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	5	1116877317	AMAYA	ROA	MELANYE	VALENTINA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	5	1116260474	LOPEZ	DIEGOS	KERICK	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	5	1020260284	PEREZ	ALONSO	DANIEL	GUILLERMO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
31	5	1040901431178	RAMIREZ	PIMIENTEL	RICHARD	JOEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	5	1116260960	SOLIS	LONDOÑO	DOMINIC	MATIAS	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	5	1260342787	TINEO	JIMENEZ	ISABELLA		8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	5	1123264180	CHACON	QUIROGA	LUZ	ALEYDA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	5	1007810323	RODRIGUEZ	PARRA	MILAN	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	5	1122833307	MADROÑERO	ESPAÑA	KELI	YICETH	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	5	1121040962	CARVAJAL	PARRADO	SHARICK	ALEJANDRA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
38	5	1121022553	MANRIQUEN	BARRERA	MELANI	SOFIA	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
39	5	1116262847	TALERO	LONDOÑO	ERIC	KALITH	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
40	5	1123527810	VANEGAS	AMAYA	DANIEL	ALEJANDRO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
41	5	1123527795	MONTAÑEZ	GIRALDO	HELEN	GABRIELA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
42	5	1220120766	ORTIZ	VANEGAS	AYLIN	NICOLE	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
43	5	1123481145	AMAYA	SALINAS	ANDRES	SEBASTIAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
44	5	1122527788	SANABRIA	MONTAÑO	NICOLAS	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
45	5	1123440563	MEDINA	MONCADA	MELLY	THALIANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

24930

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No.: UM 8001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - ALFONSO LOPEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000023

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 6 al 17) correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario									TOTAL Días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Marque con una (X) el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario									
46	3	1120503628	MORENO	SANCHEZ	DAVID	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
47	5	1104135873	ROBLES	LILIOA	LUZ	FAITH	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
48	5	1120030057	RODRIGUEZ	MENDEZ	LUCIANA		9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
49	5	1116037112	GONZALEZ	RAMIREZ	SIRAYAH	DANIEL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
50	5	1117328682	LOPEZ	DE DIOS	HEIDY	VALERIA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
51	5	1123116167	AGUILERA	SANABRIA	HEIRY	YIRETH	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
52	5	1120038324	ALONSO	DAZA	PAULA	FERNANDA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
53	5	1120043928	AREVALO	AMAYA	MARIANA	SALOME	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
54	5	1116033224	LOPEZ	DIAZ	DANIEL	MATIAS	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
55	2	1122024703	ARGUELLO	RINCON	LAURA	ISABENA	13	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
56	2	1120034017	RAMIREZ	SANCHEZ	LAURA	DANIELA	12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
57	5	1116030211	BARRETO	SANCHEZ	JEILEN	TATIANA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
58	5	1116030758	CAMACHO	SOLANO	DANNA	ARLUSES	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
59	5	1222121166	ARIZA	CHAVITA	NASLY	SALOME	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
60	2	1120035859	MORENO	MOLINA	KARLA	VALERIA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
61	5	1120030212	GONZALEZ	RAMIREZ	DANELA	ANDREA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
62	5	1030119860	ARBOLEDA	SOTO	ELY	YIS	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
63	5	1116032167	RODRIGUEZ	RAMOS	EMILY	DANIELA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
64	5	1123014080	MARTINEZ	ZULETA	WILIAN	ALEXANDER	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
65	5	1116034831	GUAPACHA	TUMAY	HELEN	VALERIA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
66	5	1124020795	OFUENTES	CADENA	ANDRES	FELIPE	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
67	2	1020881751	BARRERA	CAMACHO	JULIO	ANTONIO	14	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
68	2	1020880243	PABON	CABALLERO	SECO	LILIANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
69	5	1116036457	GRANADA	VASQUEZ	ZAIRA	NICOLL	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
70	2	1122020888	LOPEZ	LEONEL	HASSON	ANDREY	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
71	5	1127386647	CHOCONA	CALDERON	LINDA	ISABELEY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
72	2	1116043429	GUZMAN	DIAZ	NICOL	YESENIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
73	5	1123812640	AMAYA	PINILLA	VALERIA		10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
74	5	1120044858	URIBE	BARRETO	PAULA	ISABELLA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
75	2	1098020846	CESPEDES	TRONCOSO	MABEL	CELENA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
76	5	1020880844	AREVALO	AMAYA	KAREN	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
77	5	1013429847	SANCHEZ	RODRIGUEZ	ISAAC	DIEGO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
78	5	1120044866	ROBLE	MEDINA	ANA	MARIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
79	5	1222112866	BENITEZ	CAMACHO	SARI	JULIANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
80	5	1122027375	MONTAÑEZ	GIRALDO	SARA	ISABELLA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
81	5	1122032486	CENDALES	CESALES	JHON	STEVAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
82	5	1020880527	PAVA	PRADA	KAREN	VALENTINA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
83	5	1006904847	RAMIREZ	RIMENTAL	RIDER	JAIR	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

6961

24437

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. LM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - ALFONSO LOPEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000223

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

Nº	TIPO 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 Y GRUPO	¿ES UN NIÑO/A CON DISCAPACIDAD?	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (valor) al mes correspondiente, si entrega más de 1 complemento diligencie									1 mes plan de contingencia
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Por cada con Letra T el día que el "Niño" no Consumio (ausente) el complemento alimentario									
04	5	1040970899	RAVELLA	MENDEZ	FARIDA	SOLANNY	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0
05	5	1040969807	VALERO	VANEGAS	YORMAN	DANILO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0

*TIPO: TI=Tarjeta de identidad, RC=Registro civil, CC=Cédula de ciudadanía, CE=Cédula de extranjería, PEP=Permiso especial de permanencia, PPT=Permiso por protección temporal, NUIP=Número único de identificación personal, NES=Número de identificación del estudiante, NUIR=Número único de identificación del refugiado, NIP=Número de identificación personal, NIT=Número de identificación tributaria, NUIP=Número único de identificación personal, NES=Número de identificación del estudiante, NUIR=Número único de identificación del refugiado, NIP=Número de identificación personal, NIT=Número de identificación tributaria

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	765	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	765	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

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

Alimentación | Gobernación de Casanare | Educación

24432

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - BUENOS AIRES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 268440000017

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO/A	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO/A	NOMBRE O NOMBRES DEL NIÑO/A	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO DE ESCOLARIDAD	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en que inicia con el proceso de entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
											6	7	8	9	10	14	15	16	17	
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	5	1122530953	TORRES	BONILLA	JEREMY	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1118204989	VILLA	BEDOYA	SHAIDA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1222131796	CRIADO	BARRETO	ANNY	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1120401282	VELEZ	GAMAGUEL	MIGUEL	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1118204810	CRUZ	MORENO	KARINA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1118204889	BONILLA	RINCON	JENIFER	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1118204824	DE LA CRUZ	CASTAÑEDA	WILKY	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1120875188	CRISTIANO	VELA	EVELYN	7	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1127366478	RESTREPO	QUINTERO	ELIZABETH	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	NI6599734981	GALLARDO	CAMPO	OLIVER	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1120584403	MORENO	MARTINEZ	SARA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1120874223	SERNAL	AGUIRRE	CAROL	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	5	1118204750	LIMARES	MENDEZ	EMILY	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	5	1118204333	URREA	ACOSTA	LUNA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	5	NI6596745836	HERNANDEZ	LOPEZ	WILLINYER	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	5	1127382261	RAMIREZ	ACEVEDO	SOLANGY	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	5	1118203153	GALINDO	NIETO	DANNA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	5	1118203152	ROYANO	SANABRIA	GENESI	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	5	NI6596485101	VILLEGAS	HERNANDEZ	JHON	12	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	5	NI6596483653	VILLEGAS	HERNANDEZ	YUDISEY	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	5	NI6596482757	MONTALBAN	ALTUVE	DAYANNSELY	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	5	NI6596482771	BLANCO	HERNANDEZ	ISABEL	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	5	1203113369	CASTAÑEDA	ROJAS	DIMAS	12	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	5	1101947849	PATIÑO	MURILLO	ARIANNA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	5	1127382260	RAMIREZ	ACEVEDO	EYMY	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	5	1118201379	PULIDO	VILLA	JONATHAN	13	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	5	1120940197	PULIDO	VILLA	YERALDIN	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	5	1118202358	ACEVEDO	SANCHEZ	DANNIEL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	5	1118202544	MARTINEZ	FRANCO	AHARON	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	5	1250048361	PATIÑO	HORTUA	BARON	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
31	5	1118203269	SUAREZ	SILVA	ZAHIRA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	5	1250043173	ALVERNIA	PATIÑO	KATALELLA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	5	1120945155	BONILLA	CASTILLO	EVELYN	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	5	1120475130	MORELO	GRANADOS	EMYLED	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	5	1121950694	LINARES	MENDEZ	ANGEL	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	2	1118000140	MORA	FLORIAN	WILMER	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	5	1121927400	GARCIA	BAEZ	MARIA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
38	5	1080286823	QUINTERO	LOSADA	SARA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
39	5	1120513375	VASQUEZ	QUIROGA	JUAN	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

FAUS-MPMS Version 2.0

24133

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 0501 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - BUENOS AIRES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000317

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 - Escriba en el día NNAJ el valor correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	13	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Recuerde con una X el día que el Tiburón de Canastos recibe el complemento alimentario									
40	5	1118202808	SAMMUEL	MORENO	SARA	NICOL	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
41	2	1118201505	PATIÑO	CASAS	MARIA	MELISSA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
42	5	1028967370	URREA	NIÑO	CRISTIAN	ANDRES	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
43	5	1122027083	PATIÑO	CASAS	LUISA	JULIANA	9	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

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	387	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	387	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUZ ALICIA SANABRIA GUERRA

Observaciones:

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

FR-PR1-MPAE Versión 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

24434

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO(A)	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO(A)	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO(A)	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO(A)	EDAD	PESO ACTUAL EN KILOS	TALLA	GRADO	ETNIA (Si pertenece)	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día Mes a cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total Días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario									
1	5	1118205030	GONZALEZ	CASTILLO	ERICK	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	13	2424500	ROSALES	MEJIAS	DILAN	JEREMIAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1118205068	CONTRERAS	MORALES	KELLY	SAMANTHA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1123039603	RIVERA	ESPEJO	YORMAN	CAMILO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1118205975	HERRERA	FABIAS	FABIAN	ALEJANDRO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1118205031	ALGARRA	SOLER	ISABELL	LUCIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1118205187	HERNANDEZ	ORTIZ	JHOSEPH	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1222131654	GUTIERREZ	MORENO	ANGEL	NICOLAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	3	NH539504075	AULAR	ARIAS	ANGEL	DAVID	4	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	3	NH541011992	YEPEZ	RODRIGUEZ	KIARA	SOFIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1120245265	MARQUEZ	BALBUENA	MAUREN	LIZETH	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1102092535	VARGAS	LEON	JUAN	SEBASTIAN	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	5	1118204920	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA	JESUS	ALEXIZ	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	13	5422098	ALVAREZ	PEREZ	KEVIN	ALEJANDRO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	5	1118205063	CARDENAS	LOPEZ	DERLYS	LILIANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	3	NH539691706	LEON	RIVAS	BREYNER	KADRIEL	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	3	NH539691812	CASTILLO	MONTERO	MATEO	ISMAEL	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	5	1053704083	PALACIO	RUIZ	TAYLOR	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	5	1118205183	GONZALEZ	BERMUDEZ	MANUEL	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	5	1118205081	TRUJILLO	CHALA	SARAI	YULIANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	5	1118203924	PERALTA	MARQUEZ	MARIA	HERMINIA	7	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	5	1222121527	CARDOZO	NARANJO	ERICK	MATIAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	3	NH539727436	MENDOZA	CASTILLO	ELIXXON	ORLANDO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	5	1234783039	BEJARANO	BELTRAN	EDELIN	YISETH	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	5	1118205336	CASTRO	MORA	SHARICH	DAYANA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	5	1120245298	ALVAREZ	ROJAS	DYLAN	NICOLAS	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	5	1123875672	HOYO	DELGADO	YERLY	YOSSERLYS	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	5	1118205632	CHAVEZ	BARRERA	YISNEY	SARAY	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	5	1222123524	CUBIDES	DAZA	HELEN	DANIELA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	5	1118204871	SANCHEZ	GORDILLO	ANGEL	DAVID	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
31	5	1123817583	ARENAS	TIQUE	JAMES	ANDRES	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	5	1118202979	RINTA	MORA	LUIS	MATEO	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	5	1118203737	REQUIWA	MORALES	DANIEL	GUSTAVO	5	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	3	NH545913963	VENEZUELA	RAMIREZ	ORIANA YELIS	CAMILA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	5	1118204247	RAMOS	VANEGAS	MADISON	MELISSA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	5	1123449729	RODRIGUEZ	REINA	LIAN	SAMUEL	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	5	1118204573	ALFONSO	HERRERA	DILAN	SANTIAGO	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
38	13	1193017139	VILLARROEL		ALANYS	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
39	5	1021640740	LEON	BAQUERO	FABIAN	ANDRES	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Gobernación de Casanare | Alcaldía de Casanare | Educación

24435

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 (M o F)	Grado o Nivel	Modalidad de atención	FICHA DE ENTREGA - Escribir el día real en el mes correspondiente a la Carga del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X si ese día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario									
40	5	1118204240	VARGAS	PINTO	SARA	VALERIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
41	5	1118204541	SARMIENTO	SANTAMARIA	FREDDY	ALEJANDRO	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
42	5	1118204596	MISAL	VILLAREAL	ANGEL	DAVID	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
43	5	1118204737	VILLARREAL	PRIETO	SAMAY	VALENTINA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
44	13	6118181	MOYETONES	MOYETONES	ANDRES	ELIAS	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
45	5	1118204553	MOSQUERA	GIL	JOSE	ANGEL	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
46	5	1121965941	GONZALEZ	CORTES	HITAN	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
47	5	1121958266	SANABRIA	PEREZ	DYLAN	ALEJANDRO	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
48	5	1118204299	PERILLA	RODRIGUEZ	YAHIR	ANDREY	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
49	5	1121958141	ARRAEZ	GUTIERREZ	JOSEPH	SAMUEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
50	5	1118204094	RIBEROS	MANCHAY	ANDRES	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
51	5	1118204794	VALENCIA	HUERTAS	CAROL	LUCIANA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
52	5	1030344954	DIAZ	AMADOR	LIZETH	KARINA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
53	5	1118204602	OCHOA	ROLDAN	EVELYN	DANIELA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
54	5	1233913174	MANZUR	CARO	ADRIAN	SAMIR	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
55	5	1118204524	PEREZ	META	SALEN	SALOME	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
56	5	1020004839	MALVA	QUEVEDO	IHAN	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
57	5	1118204628	SANCHEZ	PEREZ	MARIA	ISABEL	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
58	5	1118204599	ORTIZ	BALLESTEROS	DYLAN	EMIR	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
59	5	1118204586	ORTIZ	OVALLE	VICTOR	MANUEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
60	5	1118204667	CASTRO	PEREZ	JEILON	ZAMARA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
61	5	1118204133	ROJAS	SALAZAR	YEICOLD	MATIAS	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
62	5	1115857160	TARACHE	CASTILLA	DENNYS		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
63	5	1118204224	BERNAL	PEREZ	ANA	SOFIA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
64	5	1118556018	HUERTAS	VANEGAS	DYLAN	FERNANDO	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
65	5	1118125803	GUTIERREZ	CABALLERO	YEIMY	ALEJANDRA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
66	0	NNB406401186	CLEMENTE	MARTINEZ	LUZMARI	DEIDRIS	9	3	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
67	5	1118204200	VELASQUEZ	AGUIRRE	DYLAN	YESID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
68	5	1113918063	CARDENAS	CORREA	JAMLY	ISBELL	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
69	8	NNB396681820	AGUILAR	LOPEZ	ANTONELLA	VALENTINA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
70	8	NNB396736186	LARA	RUIZ	BARBARA	NAZARETH	8	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
71	8	NNB396735521	LARA	RUIZ	THOMAS	ALEJANDRO	11	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
72	8	NNB396746801	CLEMENTE	MARTINEZ	LUINGER	JHOSDANIEL	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
73	2	1118214372	GALAN	CARVAJAL	LEIDY	KATHERINE	11	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
74	5	1118124304	GUTIERREZ	CABALLERO	ROWIN	HARVEY	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
75	5	1066002696	SANDOVAL	RODRIGUEZ	ANA	PAOLA	10	200	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
76	5	1038791039	ARROYAVE	TELLEZ	JENNY	CHARITH	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
77	5	1118202025	LESMES	GUAYARE	JUAN	GABRIEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
78	2	1118203047	LARA	CARRERO	LUISA	ISABEL	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Gobernación de CASANARE | Educación

24436

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO O DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE ATENCIÓN	FECHA DE ENTREGA - Escribir en cada día en el que corresponda se entrega del complemento Alimentario									Total días de entrega
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marcar con Una X si la vía que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
79	5	1126058752	BERNAL	SUAREZ	LAURA	VALENTINA	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
80	5	1118202242	MANCHA	REYES	JHAROLT	YESYTH	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
81	5	1051477762	CADENA	ACEVEDO	GAIA	JIMENA	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
82	5	1123092318	RODRIGUEZ	ARIOLA	LUIS	ANGEL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
83	5	1126543266	BERNAL	BARRERO	EDINSON	STIVEN	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
84	5	1222126257	MARQUEZ	BALBUENA	DIDIER	FAVIAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
85	5	1140931246	PERALTA	CIFUENTES	SARA	VALENTINA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
86	5	1126452316	TRIANA	MANCHAY	DYLAN	SANTIAGO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
87	5	1116033799	BARRERA	MORA	MARIANA	CAROLINA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
88	5	1123447385	BELLO	SOLER	JOSE	AURIO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
89	5	1116033117	RAYO	PERILLA	SNEIDER	ANDRES	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
90	6	NI859526B300	MELENDEZ	CUEVA	WILLYERLYS	ALEXANDRA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
91	5	1116510451	JIMENEZ	OMAEZ	EMILY	FERNANDA	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
92	2	1120503303	RINTA	PALMERA	RONALD	ALEXIS	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
93	5	1116949663	MANCHA	REYES	LISBETH	ELIANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
94	6	1120503220	LIZQUIZAMON	MOLINA	FRANKLIN	STIVEN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
95	6	1121991828	GUTIERREZ	PERDOMO	NICOLAS	ALEXANDER	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
96	6	NI859574D841	MOSCOLLON	VELASQUEZ	JESUS	GABRIEL	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
97	6	1116203968	PEÑA	ROZO	NICOLAS	FELIPE	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
98	6	NI859519062	MEDINA	RIVERO	GABRIEL	ALEXANDER	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
99	5	1120245238	MORA	REYES	LUZ	SHAMADY	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
100	5	1120366009	FLOREZ	TAMALAMPA	MAYRA	SOFIA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
101	6	NI859609023	GRANADILLO	PEREZ	JORIANNIS	DESCONOCIDO	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
102	5	1222126669	GRANADOS	SIBO	EMILY	DAYANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
103	6	NI859646190O	ESTAMBUL	AÑAZCO	WILTON	KAMAL	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
104	6	NI859648023	SARMIENDA	FARFAN	EMMANUEL	ISAIAS	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
105	5	1048074719	PEDROZO	SILEÑO	DANIEL	DAVID	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
106	6	NI859523640	JIMENEZ	OCHOA	JOSE	DANIEL	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
107	6	NI859669871	MONTERO	FLORES	ISHMIR	ERICK ADRIEL	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
108	6	NI859579868	ORTEGA	MONTERO	NOA	SOPHIA	6	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
109	6	NI859579822	RAMIREZ	OROPEZA	ROSIMAR	AXELLINA	10	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
110	2	1065997288	SANDOVAL	RODRIGUEZ	DANIEL	DAVID	7	208	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
111	2	1065999023	SANDOVAL	RODRIGUEZ	JESUS	DAVID	8	208	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
112	2	1222118688	MONTEJO	CONTRERAS	YEMFER	NATALIA	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
113	5	1116300613	REQUINIVA	MORALES	JUAN	PABLO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
114	5	1020800558	GUERRO	ORTIZ	SCHARON	STEPHANIE	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
115	5	1222118649	ACOSTA	MARTINEZ	EMMANUEL		11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
116	2	1116915719	BORDILLO	MONTENEGRO	MARIA	JOSE	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
117	5	1222130945	PAEZ	RODRIGUEZ	YERSON	ANDRES	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Gobernación de Casanare | Alcaldía de Villanueva Casanare | Educación

24437

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNAJ	SEGUNDO APELLIDO DEL NNAJ	PRIMER NOMBRE DEL NNAJ	SEGUNDO NOMBRE DEL NNAJ	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE MODALIDAD	FECHA DE ENTREGA - Marcar con una X el día que corresponda la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención. Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento al menaje									
119	S	1122627028	BACCA	REYES	ALISSON	VALERIA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
119	S	1118201883	GORDILLO	SAMBA	DANNA	VALENTINA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
120	S	NUIP54028606	HERNANDEZ	DAGUIRO	SEBASTIAN	FERNANDO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
121	S	1101209118	RODRIGUEZ	ALVAREZ	JHOLHAN	ESTIBETS	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
122	S	1118200864	MORENO	MORENO	DANIEL	SEBASTIAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
123	S	1104713400	ROJAS	MENDEZ	BRAYAN	STIVEN	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
124	S	1126245139	GAMEZ	CASTAÑEDA	ANDRES	CAMILO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
125	S	1122636157	QUIMBAY	TUNJANO	ANA	ISABEL	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
126	S	1118203638	VALENCIA	HUERTAS	DANNA	DAYBETH	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
127	S	1122636987	GONZALEZ	CAÑON	HELYN	NAYDERIT	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
128	S	1222123818	SALAMANCA	ARBELAEZ	JEIDY	SHAMARA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
129	S	1122627916	RIVAS	ROJAS	NEYMAR	YESID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
130	S	1118203787	CASTAÑEDA	RIVAS	VALERIN	DAYANA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
131	S	1118202695	MIJAL	VILLARREAL	ALEJANDRA		8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
132	S	1118202533	BARRERA	MORA	DANIEL	ALEJANDRO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
133	S	1118202894	PEÑA	TORRES	SARA	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
134	S	1121050093	LADINO	SALAZAR	JOHAN	SMITH	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
135	S	1126245099	PIÑEROS	MANCHAY	VALERY	SALOME	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
136	S	1118202780	HERRERA	SOLER	RAFAEL	ANTONIO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
137	S	1222122960	LOMBANA	TORRES	DAIRA	ALEJANDRA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
138	S	1230042693	ACEVEDO	JARA	JERÓNIMO		8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
139	S	1222123891	OEVA	OSPINA	MILLY	DAYANA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
140	S	1065911632	SOLANO	TAFUR	NIKOL	SOFIA	8	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
141	S	1118202870	MORENO	SOLER	CARLOS	ANDRES	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
142	S	1122141636	JORDAN	CACEDO	ADRIAN	FELIPE	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
143	S	1143891533	PINZON	QUINTERO	JUAN	JOSE	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
144	S	1075834796	QUESADA	IPUZ	PAULA	ISABELA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
145	S	1125879991	CANTILLO	URREA	LAURA	JIMENA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
146	S	1118202800	VARGAS	DAZA	SARA	VALENTINA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
147	S	NA6596153744	OCHO	RODRIGUEZ	ROXANNYS	ANGELICA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
148	S	NA6596473154	DIAZ	BARRIENTOS	CARLOS	SNAYLER	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
149	S	NA6596486106	CARMANDIA	FARFAN	ISAIA	MANUEL	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
150	S	NA6596464230	HERNANDEZ	ALTUVE	YORMAN	ALEJANDRO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
151	S	1122627267	VILLAREAL	ALVAREZ	CARLOS	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
152	S	1029996539	GARZON	SERRANO	DANY	JULIANA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
153	S	1222118763	JIMENEZ	GUTIERREZ	JOHAN	ESTIVEN	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
154	2	1029996684	RINTA	PALMERA	RICARDO	ANDRES	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
155	2	1122934206	BASTO	SOLER	LAURA	LIZETH	12	11	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
156	S	1118615203	MORALES	ESTRADA	YERSON	FABIAN	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

FR-PR1-MP4-01 Versión 7.0

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

24438

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UN 0051 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 DISCAPACIDAD	CLAVE DE CONTROL: Escriba en el casillero el valor correspondiente a entrega del complemento alimentario. 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
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
157	5	1033013089	PEÑA	GONZALEZ	SHARITH	NATALIA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
158	5	1122539366	SILVARANO	CORTES	KELY	YULIEL	18	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
159	5	N48SN954402	LEAL	ARCHILA	FRANK	OCTAVIO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
160	5	1134188971	RAMIREZ	REYES	SANDY	YULIANA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
161	5	N48SN478186	GRANADILLO	PEREZ	DONNY	YOHNIER	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
162	5	1086240321	AGUAR	LOPEZ	ANA	GABRIELA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
163	2	1076089854	CORDOBA	MENA	YEFERSON		12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
164	5	1121541949	LAGUNA	MARTINEZ	DIEGO	ALEJANDRO	12	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
165	5	1023455475	RUIZ	VELOZA	JHOJAN	ROMALDO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
166	5	1118201351	SALCEDO	MARTINEZ	DAIANA	YOSMARA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
167	5	1118202883	RODRIGUEZ	ALFONSO	SHELSY	MICHEL	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
168	5	1120245834	CASTAÑEDA	ACOSTA	YOSBER	ESTIVEN	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
169	5	1118202556	PEREZ	MARTINEZ	TALIANA		9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
170	5	N48SN699141	MEDINA	RIVERO	MIANA	ALEXANDRA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
171	5	N48SN728187	MORENO	BLANCO	BEIDER	LEONARDO	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
172	5	1120519812	BERNAL	SUAREZ	CRISTIAN	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
173	5	N48SN743943	TELLO	VILLAMIZAL	ISAAC	DAVID	9	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
174	5	1122531169	LEQUIZAMON	VALLEJO	MARIANGEL		12	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
175	5	N48SN954010	NUÑEZ	BLANCO	JESUS	MOISES	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
176	5	N48SN695153	JARAMILLO	CODOY	DAYANA	ELIZABETH	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
177	5	N48SN625893	JIMENEZ	OCHOA	YULIANNY	DANIELA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
178	5	N48SN703911	PARRA	RAMIREZ	LEORMARI	LEORMARI	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
179	5	N48SN704866	MELENDEZ	TORRES	ABRAHAN	JORGE	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
180	2	1122526566	MORA	QUINTERO	JOAN	FREDY	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
181	2	1102403487	CORONADO	CABALLERO	PAULA	NATHALY	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
182	5	1118199256	ARIAS	CASTAÑEDA	HELKIN	MANUEL	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
183	2	1076539874	LOZANO	CEDEÑO	SANTIAGO		10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
184	5	1120244778	ADAMES	GONZALEZ	MARLYN	SOFIA	15	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
185	2	1123519582	RODRIGUEZ	SOLER	LINDA	XIMENA	14	TI	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
186	2	1118561088	DUARTE	ESTEPA	LAURA	MAYERLIS	13	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
187	5	1222114699	LOMBANA	TORRES	ANGEL	ESTIVEN	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
188	2	1123119898	RODRIGUEZ	AREVA	LIZETH	JOHANA	13	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
189	5	1118561635	ALFONSO	MANRICHA	ALISON	JORLENY	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
190	5	1120244803	BARRERA	ZAMORA	JOHAN	ANDREY	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
191	5	1192210207	CEUAS	BALANTA	JUAN	DIEGO	10	97	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
192	2	1065809216	SOLANO	TAPIAS	LAURA	DANIELA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
193	5	1118200702	LEQUIZAMON	MIÑO	KEVIN	LEANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
194	5	1120819918	RODRIGUEZ	OSORIO	MARIA	HELENA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
195	2	1118201103	ROJAS	LOPEZ	JOHAN	ALEXANDER	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

FOR-MEN01 Versión 2.0

Gobernación de Casanare | Educación

242139

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA

CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	PUNTAJE SISBÉN IV	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escribir el día (dd) y con comas escribir la entrega del complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención. Marcar con una X si de dicho día hubo entrega de complemento alimentario									
196	5	1118818878	GUTIERREZ	MORENO	WILLY	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
197	5	1118201208	PEREZ	TORRES	LIDA	SARID	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
198	5	1118862797	JIMENEZ	META	KAROL	LIZETH	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
199	5	1118200897	TRIANA	MANCHAY	FRANCY	MABEL	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
200	5	1118200543	SANDOVAL	GUAYARE	JUAN	SEBASTIAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
201	5	1118200681	TRIANA	ACOSTA	LAIVER	STIVEN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
202	5	1120844733	SOSA	MORA	SELDYY	ESMERALDA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
203	5	1120527487	ORTIZ	BALLESTEROS	SHARLOT	BELINA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
204	5	1118200549	RINCON	DAZA	DANA	KARINA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
205	5	1118200585	CAHONA	NIETO	LAURA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
206	5	1074064234	GIL	TRUJILLO	AISLIN	JIMENA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
207	5	1118201239	BALCAZAR	MIRANDA	DEIBER	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
208	5	1049235645	GAITAN	HUERTAS	NEYMAR	ADRIAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
209	5	1120249819	RINCON	VILLAREAL	YAREZZY	JULIANA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
210	5	1120244816	SERRANO	OVALLE	CRISTIAN	EDUARDO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
211	5	1027291324	LEGUIZAMON	MOLINA	JUAN	SEBASTIAN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
212	8	NN834660315	MALAVE	SANCHEZ	JULIETA	ROSALIA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
213	8	NN834999159	JARAMILLO	GODOY	ANYIBEL	CAMILA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
214	8	NN835893853	JAIMES	MONTIEL	JORGE	DAVID	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
215	2	1122021916	RODRIGUEZ	GARCIA	NICOLAS	FARLEY	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
216	2	1029853664	RODRIGUEZ	MORALES	DENY	FORLEY	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
217	2	1101963263	SALAMANCA	RIVERA	KAROL	RIGOL	14	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
218	5	1118197365	PEDROS	ROMERO	SHELSY	YULIANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
219	2	1202304940	PEDROSO	ROJAS	MARSELYN		11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
220	2	1065900222	PEÑA	GONZALEZ	PAULA	YARLEY	15	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
221	5	1028948680	LATORRE	SOTO	ADRIANA		14	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
222	2	1117304675	LOPEZ	MANRIANA	JAGSON	SEBASTIAN	14	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
223	2	1034542670	PEREZ	CAJAMARCA	ZULY	VALENTINA	14	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
224	2	1068022749	GUERRERO	BUELVAS	YESMITH	ADRIANA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
225	2	1117530187	ROJAS	PAREDES	ALEXI	PATRICIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
226	5	1121677518	MARROQUIN	SARMIENTA	LUIS	FELIPE	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
227	2	1123610468	GUERRERO	PEREZ	EDWAR	FELIPE	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
228	2	1029668424	PARRA	MARTINEZ	THIAGO	ALEJANDRO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
229	2	1118135745	BRIÑEZ	AMADOR	SARA	VALENTINA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
230	2	1029615971	VASQUEZ	MALAVER	DRYID	MARIANA	15	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
231	2	1050655558	HERNANDEZ	ARENAS	JAZBLEIDYS		12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
232	2	1118108259	MOLINA	OVALLE	MICHAEL	EDUARDO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
233	2	1118108545	PAEZ	RODRIGUEZ	DANNA	JASBLEIDY	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
234	2	1029655341	RODRIGUEZ	RIVERA	VICTOR	MIGUEL	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Gobernación CASANARE | Educación

24440

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - GARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 MODALIDAD	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
238	5	1067620486	TAQUEZ	MUESES	ANA	ISABEL	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
236	2	1029650065	GOGANIGOSO	BASTILLA	LAUREN	SOFIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
237	2	1035121154	SUAREZ	GARCIA	MATIAS		13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
238	2	1119549439	HUERTAS	VANEGAS	NAIRA	NATHALY	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
239	5	1029985377	MARQUEZ	BARRUENA	OSCAR	ALEJANDRO	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
240	5	1098453097	MARROQUIN	BARRERA	SENAIDA		12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
241	2	1038126675	ARCOS	GARCIA	MARIA	JOSE	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
242	5	1118206273	ZEA	RINTA	YINETH	FERNANDA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
243	2	1029997032	MARTINEZ	ZULETA	HERLES	ALEXIS	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
244	5	1122923135	MOYANO	BRAVO	DIANA	DANITZA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
245	2	1222113972	CODEÑO	NARANJO	DILAM		12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
246	5	1125813217	GONZALEZ	PERILLA	JESUS	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
247	2	1099483544	RAMIREZ	ESTEPA	BRAYAN	MAURICIO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
248	5	1118290176	GONZALEZ	BERMUDEZ	ZHARICK	NICOL	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
249	5	1118199169	ACOSTA	DAZA	DANIELA	ALEJANDRA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
250	5	1122670211	MARTINEZ	SANDOVAL	NEYDER	STEBAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
251	5	1120944792	AMAYA	HERRERA	MILAN	ESTEBAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
252	5	1057916083	GALINDO	SANCHEZ	YURI	NATALIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
253	5	1118098540	GUAPACHA	TUMAY	SOFIA	LIZETH	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
254	5	1118230329	PERILLA	RODRIGUEZ	JUNIOR	ARLEY	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
255	5	1023098208	VELASQUEZ	AGUIRRE	NICOLE	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
256	5	1125044731	CASSIDO	CAMACHO	JHEDNY	YULIAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
257	2	1125044769	MALVA	OCAMPO	LIDEY	YESSENIA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
258	5	1123811329	ROJAS	QUIROGA	SARAY	YALENA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
259	5	1118199582	SALDGELO	GUAYAMB	DANIEL	FELIPE	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
260	5	1118122570	GAMEZ	ROJAS	DAVID	ALEJANDRO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
261	2	1118120416	ROJAS	AGUILAR	FABIAN	STIVEN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
262	5	1118119353	GIL	HOYOS	LEIDY	MARIANA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
263	5	1071890357	ARENAS	SOTO	JUAN	SEBASTIAN	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
264	2	1116800009	RAMIREZ	GARCIA	SARA	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
265	5	1029963975	SUAZA	AMAYA	JUAN	ANGEL	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
266	5	1118199475	AMADOR	MONTAÑO	MARIA	ANGELICA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
267	5	1118199808	LOZANO	REYES	CARLOS	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
268	2	1123932481	SOLER	ALMEIDA	JHOHAN	STEVAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
269	5	1144725149	GONZALEZ	RAMIREZ	JUAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
270	5	1029984132	RODRIGUEZ	MENDEZ	JOSE	EDUARDO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
271	2	1122627325	MORA	CUNTERO	BRAYAN	SMITH	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
272	8	948594373577	FARIAS	SUAREZ	JHONFRAN	JESUS ELIER	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
273	5	1120844429	UREA	FLOREZ	SEBASTIAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Gobernación de Casanare | Alcaldía de Casanare | Educación

24447

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO	¿Es de zona dispersa?	DÍA DE ENTREGA - Escriba el día del mes en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	13	14	15	16	17	
												Número y día del mes en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Marque con una X en el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario									
274	5	1118194622365	CACERA	JIMENEZ	DANIEL	LEONARDO	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
275	5	1118599031105	PEREZ	VARGAS	JEAVARBER	EMANUEL	10	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
276	5	1118596467032	PEÑA	MEJIAS	VALERY	JHONAITY	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
277	5	1118595475299	DARMANDIA	PARAFAN	ALI	ANTONIO	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
278	5	1118596764640	MELENDEZ	TORREZ	YHEINER	SANTIAGO	10	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
279	2	1123244045	VANEGAS	AMAYA	MIGUEL	ANTONIO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
280	2	1118199523	MALVA	OCAMPO	KEVIN	ANDREY	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
281	5	1118199524	SOLER	SANCHEZ	SEBASTIAN	DANILO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
282	2	1118196319	CARDONA	OSPINA	CESAR	ANDRES	16	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
283	5	1123267676	QUESADA	DELGADO	RACHEL	ANDREA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
284	2	1025140254	ARDVALO	VARGAS	ROBERTH	ALEJANDRO	16	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
285	2	1121686430	SOLER	ALMEIDA	ANDERSON	GUSTAVO	16	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
286	2	1118196203	MENDOZA	MARTINEZ	NICOLAS	DAVID	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
287	5	1121295841	SANCHEZ	CONDE	YULIVETH		15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
288	5	1118196704	CASTAÑEDA	ESPEJO	KEDWIN	ALEJANDRO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
289	2	1118199451	MORA	FLORIAN	XIOMARA	MILENA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
290	2	1121887808	RAMIREZ	GARCIA	CAROL	XIOMARA	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
291	2	1118197868	CONDE	VILLAMOR	YERLYN	NATALIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
292	5	1118197503	HERRERA	SOLER	GEIDY	KARINA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
293	5	1123885055	MONTOYA	YARA	JHON	ALEX	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
294	5	1123192548	VALENCIA	RAMIREZ	HAROL	STIVEN	14	28	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
295	2	1121908807	ESTEPA	AMAYA	JUAN	PABLO	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
296	2	1104133123	AVILA	SIERRA	DILAN	FERLEY	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
297	5	1118196054	PEREZ	CASTAÑEDA	BRITNY	SHARY	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
298	2	1029657953	SURMAT	DIAZ	KAROL	TATIANA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
299	2	1039963025	GARZON	OSCIEL	JORGE	DAVID	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
300	5	1122103618	CARDENAS	TUNJANO	DIEGO	ALEJANDRO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
301	2	1118198213	MEDINA	SANCHEZ	RONALD	CAMILO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
302	5	1126044631	ROBLE	MEDINA	YAMITH	SANTIAGO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
303	5	1122132651	RAMOS	GUZMAN	CHARIK	PATRICIA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
304	5	1120535592	SOLER	AMAYA	JOSE	MIGUEL	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
305	5	1118198391	SANTANA	PEÑA	KAROL	DANIELA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
306	2	1122031170	CAMARGO	DIA	FABIO	ANDRET	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
307	5	1118198996	ESPEJO	RIVERA	ELEOYS	MARIANA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
308	5	1122135485	DELGADILLO	MORENO	LINA	FERNANDA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
309	5	1118199452	MENDEZ	BARRERA	LUISA	FERNANDA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
310	5	1120473622	GONZALEZ	CUELLAR	LUIGI	RICARDO	12	1	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
311	5	1029994145	RONDON	MORENO	VANESA	ALEXANDRA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
312	2	1121934537	GARCIA	AMAYA	DAILYN	YURLEY	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Gobernación | Gobernación de Casanare | Educación

244412

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 Discapacidad	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día del mes en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Datos recibe el complemento alimentario									
313	2	1118188155	BLANCO	LOPEZ	VICTOR	ALEXIS	13	1	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
314	5	1029863186	ACOSTA	GUEVARA	RUBEN	DARIO	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
315	5	1118189952	BONILLA	CASTILLO	MICHELL	ALEJANDRA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
316	6	948184753050	MEDINA	RIVERO	LIDUE	ALEJANDRO	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
317	6	948356410062	DIAZ	AÑAZCO	CAMILA	VICTORIA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
318	6	948356457234	VARGAS	CARREÑO	JOSER	ESTEVEN	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
319	2	1123805958	LONDOÑO	DULETA	MICHEL	DANIELA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
320	5	1118188167	GAHONA	USEMES	RIGO	DIOMICES	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
321	5	1123989915	BERNAL	SUAREZ	JUAN	CAMILO	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
322	2	1029956043	SANCHEZ	TORRES	NIKOL	XIMENA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
323	2	1123987900	URREGO	PATIÑO	XIOMARA		17	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
324	2	1077229736	LOZANO	OCOERO	JOSE	JUNIOR	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
325	2	1031288117	GIL	HOYOS	ESTEFANIA		16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
326	5	1029851584	RODRIGUEZ	LADINO	LAURA	LIZETH	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
327	2	1121712620	MACABARES	BENEROS	DANIEL	ESTEBAN	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
328	2	1123244451	ARIAS	CASTAÑEDA	JHON	SEBASTIAN	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
329	2	1121387309	RODRIGUEZ	MARTINEZ	BRENDA	MICHELL	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
330	2	1116169023	PINEDO	DAZA	YINA	LIZETH	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
331	5	1071303275	BUENDIA	GROSO	MANUEL	ALEJANDRO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
332	5	1123487103	CELIS	BALANTA	YEISON	DAVID	17	200	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
333	2	1123539109	ARDILA	SOTO	EDILSON		16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
334	2	1122927209	VANEGAS	MONTENEGRO	DIEGO	FERNANDO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
335	6	1075736577	PACHONGO	ARACONA	JOSE	DANIEL	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
336	2	1116863451	PADILLA	NUÑEZ	JAIDER	NICOLAS	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
337	2	1116197295	ROJAS	LOPEZ	SHARONN	SMYTH	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
338	2	1029953459	BASTO	GUTIERREZ	MARIAJOSE		14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
339	2	1116196696	BONILLA	CASTILLO	JHONNY	FERNANDO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
340	2	1029955249	CHAPARRO	GARCIA	ISABELLA		15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
341	2	1122925191	ARIAS	VASQUEZ	YULIETH	DAYANA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
342	5	1147487887	GUERRERO	VELOZA	LAURA	VALENTINA	16	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
343	2	1029992347	LOZANO	MORATO	ALEXI	VALENTINA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
344	2	1029955413	DUEÑAS	SOLANO	LUNA	CAROLINA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
345	2	1029993113	DIAZA	RANTA	EDNEYDER	DAVID	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
346	5	1120926640	SANCHEZ	PIÑEROS	CRISTIAN	ANDRES	13	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
347	2	1118196043	PERILLA	RODRIGUEZ	JADETH	LICETH	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
348	5	1122627131	DAZA	ESPEJO	CARLOS	ESTEBAN	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
349	2	1118196369	PEREZ	MARTINEZ	DURBEIDY	ELOINA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
350	2	1029859631	NIÑO	GUTIERREZ	HELEN	FERNANDA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
351	6	1118914556	GIL	HOYOS	DANNA	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Primera Infancia | Gobernación de Casanare | Educación

24443

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 (CURSO)	Tipo de acompañamiento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día (dato) en el que corresponda la entrega del Complemento Alimentario. Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.									Total días de consumo
												6	7	8	9	13	14	15	16	17	
352	3	1116646321	LARA	QUIROGA	KEVIN	MAURICIO	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
353	3	1116657410	JIMENEZ	META	WENDY	CAMILA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
354	5	1122027270	SANCHEZ	MACIAS	VALENTINA		15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
355	5	1116197584	LEGUIZAMON	NIÑO	ANDRES	JULIAN	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
356	5	1122026563	MEDINA	BOLER	DILAN	SAMUEL	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
357	5	1122027309	VILLAREAL	ALVAREZ	JOHAN	SNIDER	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
358	3	1014867659	GAMBA	TORRES	LEIDY	VIVIANA	13	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
359	5	1118196752	CASTAÑEDA	ROMERO	KAROL	VIVIANA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
360	3	1121971963	ALBARRACIN	CAMACHO	DRIANA	ANTONIETA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
361	6	N4856704948	DIAZ	BRAVO	FRANCISMAR	SARAI	13	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
362	3	1122026865	PARADA	TRUJILLO	ANDRES	FELIPE	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
363	5	1021975777	ESPEJO	CALDERON	CAMILO	ANDRES	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
364	3	1123244523	AMAYA	HERRERA	KAREN	JULIANA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
365	5	1118196882	FERNANDEZ	GAHONA	NELSON	ENRIQUE	17	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
366	5	1123244573	GAHONA	NIETO	LIZETH	CAMILA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
367	5	1118196585	MANCHAY	ALVAREZ	DIANA	CAROLINA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
368	5	1123244858	MANCHAY	ALVAREZ	LINDA	LUCIA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
369	5	1080095218	GANDOYAL	ALFONSO	DEISY	YURANY	17	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
370	3	1123244435	MENDEZ	BARRERA	CARLOS	SEBTSIAN	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
371	3	1023651374	HUERTAS	VANEGAS	AGLYGEN	FERNANDA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
372	3	1094524015	PANTEVEZ	MOLINA	VALERIE	DAHIANA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
373	3	1120362804	MARTINEZ	JIMENEZ	SHARICK	YULIANA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
374	3	1122026348	CASTAÑEDA	ACOSTA	YEIVER	SEBASTIAN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
375	5	1123022994	ARENAS	TIQUE	JUAN	DAVID	16	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
376	5	1116197129	ALVAREZ	RIVAS	LIZETH	NATALIA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
377	3	1116196852	PEÑA	MARTINEZ	WISNER	JHONOVER	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
378	5	1123436512	MIRANDA	VALENCIA	MARY	LIZETH	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
379	5	1118197386	VARGAS	OVALLE	DYLAN	ENRIQUE	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
380	3	1121984843	CAMINOS	VARGAS	DANA	FERNANDA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
381	6	N4856420696	MINA	PEREZ	INES		14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
382	3	1023651663	CABALLERO	FIGUEREDO	SARA	NICOLL	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
383	5	1122027259	VILLAREAL	ALVAREZ	JOSE	ESTIBEN	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
384	3	1094299189	ARBOLEDA	SOTO	CHRISTIAM	SNEYDER	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
385	3	1123142648	CUCAITA	CLAVIJO	SEBASTIAN		15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
386	5	1070082660	OSPINA	AGUIRRE	DANNA	GISSEL	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
387	3	1122130719	SANCHEZ	URREA	LAUREN	YULIANA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
388	5	1122026625	ROJAS	BERNAL	OWENS	SNAIDER	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
389	5	1116122320	BELTRAN	TORRES	LEIDY	YULIANA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
390	3	1122878260	GONZALES	ROMERO	YOAS	YULIETH	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

244424

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												A Criterio de Visita de Interventoría - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario									
391	3	1012396765	GALVIS	FRANCO	KEYU	MARIANA	16	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
392	13	1512097	BASTIDAS	TELES	BARBARA	VALENTINA LOAIZA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
393	3	1094906246	VELANDIA	ESPEJO	STIVEN	ARNULFO	13	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
394	2	1118196808	MONTAÑO	OSORIO	DINA	MARIANA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
395	2	1118196131	PEREZ	CASTANEDA	DENNYS	JIMENA	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
396	2	1118168364	CUENAS	LARA	MIGUEL	ANGEL	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
397	2	1118168538	VARGAS	PEÑA	LUIS	FERNANDO	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
398	2	1118168045	AVILA	ROMERO	IVAN	FELIPE	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
399	2	1118196569	FRANCO	AGUIRRE	ERIKA	ANDREA	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
400	2	1120244480	GAVIONA	SANCHEZ	ARNOLD	SANTIAGO	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
401	2	1118196481	LESMES	GUAVARE	MARIA	JIMENA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
402	5	4365947	PINEROS	MORENO	JIMMY	SANTIAGO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
403	5	1120955965	PARADA	TRUJILLO	JUAN	FERNANDO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
404	2	1029645476	CABALLERO	FIGUEREDO	O'ELL	VANESSA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
405	2	1056324515	GIL	RUIZ	KAREN	NATALIA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
406	2	1123855112	PERALTA	OVIEDO	JHON	JAIRO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
407	5	1147490800	LEQUIZAMON	MOLINA	DANIEL	FELIPE	17	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
408	2	1122519713	BARAJAS	CRUZ	ISRAEL	ESTEBAN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
409	2	1120244458	GAZA	RINTA	SHIRLEY	NICOL	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
410	3	1126472697	VALENCIA	RAMIREZ	KLEDY	ZULAY	16	12	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
411	2	1029521213	HERNANDEZ	MORAN	MARCK	JHON ANDREY	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
412	2	1029520157	MORALES	RINCON	MICHAEL	NATALIA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
413	2	1123142128	DUCAITA	CLAVIJO	LIZETH	DANIELA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
414	2	1118196386	MENDOZA	RODRIGUEZ	BRIDNY	YOJANNA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
415	2	1121573308	RODRIGUEZ	LOPEZ	JASBLEIDY	YULIANA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
416	2	1029683851	HIGUERA	NIÑO	JUAN	DAVID	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
417	2	1029644087	LARA	QUINTOA	LUZ	ANGELICA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
418	5	1019057747	BELTRAN	TREJOS	KELIN	JOHANA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
419	2	1103117185	TAVERA	CAPERO	CLAUDIA	VIVIANA	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
420	5	1029990341	PIÑEROS	MORENO	ANDRES	FELIPE	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
421	5	1118196726	HERNANDEZ	PEÑA	DARWINSON	ESNEIDER	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
422	2	1118196666	GONZALEZ	BERMUDEZ	NAGLI	YAIBURY	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
423	2	1123142064	CASTIBLANCO	SILVARA	KEIDY	VIVIANA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
424	2	1123142501	CASTIBLANCO	SILVARA	KEVIN	YOSIANI	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
425	8	N4869482826	MORENO	BLANCO	REINARY	DEL VALLE	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
426	8	N4869466424	FLORES	MEJIAS	MIGUELLYS	MARIANELA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
427	2	1075212906	TRUJILLO	CHALA	LAURA	VALENTINA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
428	2	1029647738	ROJAS	BARRERA	EDWARD	ALEXIS	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
429	2	1120244356	GAVIONA	LESMES	YANETH	TATIANA	20	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

FEDAG SAS Versión 2.0

Gobernación de Casanare | Alcaldía de Casanare | Educación

214445

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0081 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - CARIBAYONA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000104

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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	FACTOR DE ENTREGA - Escribir el día hábil al que corresponde la entrega del complemento alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención: Marque con una X en los que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
426	2	1120962010	FERNANDEZ	GAHONA	FREYDER		17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
431	2	1119168735	PALOMINO	CASTAÑEDA	BRAYAN	ALEXIS	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
432	2	1029945222	SANCHEZ	BULLA	JUAN	GUILLERMO	18	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
433	2	1029966199	OCHOA	GUTIERREZ	LINA	GISEL	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
434	2	1120911085	MINA	PEREZ	SARA		17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
435	2	1118011421	BARRERA	MARTINEZ	JEISON	SNEIDER	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
436	2	1029949410	SOLER	SANCHEZ	PAULA	ANDREA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
437	2	1120244235	ZEA	RINTA	MARCO	FERNANDO	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
438	2	1029963839	BEJARANO	GUTIERREZ	KAREN	SOFIA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
439	2	1118543933	PARRA	OVALLE	CHAROL	LIZETH	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
440	6	1120969540	BURGOS	VALLEJO	SARA	NICOLLE	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
441	2	1122905294	MEDINA	SOLER	YUCY	FERNANDA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
442	2	1120244152	SANCHEZ	BULLA	DIEGO	ALEXANDER	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
443	2	1120957214	MARIN	CARDENAS	NIKOLL	XIMENA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
444	2	1119159954	BERMUDEZ	DAZA	JULIETA	ISABELA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*NNAJ: Niño, niña, adolescente o joven

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

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: 3996 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 3996 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____

NOMBRE OPERADOR: FEDAG S.A.S NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUZ ALICIA SANABRIA GUERRA

Observaciones:

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

FR.PRI.MPAC Versión 2.0

Educación

24446

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - DON RAFAEL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000958

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 ETNICA	Sexo	Grado que cursa	Sede de atención	FECHA DE ENTREGA - Escriba en esta fila el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento de alimentación									
1	5	1087142348	FLOREZ	HERRERA	EMELYN	YULIANA	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1122940764	PINEDA	GARO	NESTOR	ALFONSO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1119812541	VASQUEZ	LOPEZ	UZIEL	MATEO	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1118208267	ARGUELLES	SALAZAR	IRENE	LUCIA	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1118204943	CANTOR	RUIZ	NIKOL	STHEFANY	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1118205128	RIVERA	HERNANDEZ	ADRIAN	DE JESUS	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1118128209	GOMEZ	ACEVEDO	DEIBY	ALEXANDER	6	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1118203343	LINARES	GONZALEZ	ABLI	YINJANNY	9	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1222128314	CELYS	ONOGAMA	RAUL	IVAN	9	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1152945190	MARIANO	GALLO	JUNIÑO		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1118204429	CHAMBO	GUTIERREZ	THOMAS	GERONIMO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1118208610	CONTRERAS	COLMENARES	JHAMILEDY	YUREY	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	5	1087214069	URRETA	DELGADO	EMANUEL		6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	5	1123817362	TORRES	MENDOZA	LEIDER	SANTIAGO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	5	1118204727	LINARES	GONZALEZ	KENGUE	LORENA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	5	1118204071	RODRIGUEZ		SAMUEL		7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	5	1118204484	PEÑA	ARTURO	SOL	ALEJANDRA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	8	M4809648133T	PEREZ	MENDOZA	JHONGEIBER	JOHUE	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	8	1002221128	OSPINO	IBARRA	JHERLIANNYS	ALEXANDRA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	13	6365587	ACOSTA	ARMAS	YNADRIANYELIZ	NAZARETH	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	5	1118511808	PEREZ	BALLESTEROS	YITZA	LINDAIRA	10	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	2	1118031890	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	MYLAN	STICK	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	5	1222123643	ESCOBAR	PINEDA	NICOLAS	GUILLERMO	9	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	5	1222125378	RODRIGUEZ	MORA	ERICK	JAEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	13	6365503	ARMAS	ARMAS	JHONAIKER	JOSE	10	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	5	1118125213	ACEVEDO	WILCHES	LIZETH	VALENTINA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	5	1122626128	MANTILLA	PERILLA	ANDRYW	SAMUEL	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	5	1122630148	CORDOBA	AREVAS	JAMERICK	DANIELA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	5	1049710915	VALERO	DIAZ	JHONATAN	ANDRES	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	5	1118203602	GAMEZ	CASTRO	SARA	JULIETH	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
31	3	1818238	BORGES	PEÑA	CLAUDIMAR		11	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	5	1222124201	RIVERA	HERNANDEZ	JUAN	DAVID	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	8	1152943644	MARIANO	GALLO	ANDRES	CAMILO	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	8	N4659646307T	FLOREZ	ESCOBAR	EDWUINYER	MATHIAS	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	5	1007564656	PINZON	GAITAN	MARIA	PAULA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	2	1118200788	LINARES	GONZALEZ	MELLER	FABIAN	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	5	1073607699	LUENDAS	PINZON	ALINSON	DAYANA	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
38	5	1122945064	MANDONA	RUIZ	LUZ	MARIAN	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
39	5	1097132393	FLOREZ	HERRERA	DEYMER	SAMIR	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
40	8	N4659603242	PEREZ	MENDOZA	ANGELO	JOSE	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
41	5	1118200872	PEÑA	ARTURO	GLENN	MILLER	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
42	5	1123611793	TORRES	MENDOZA	DARLY	SOFIA	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
43	5	1118202323	GARZON	YARA	YEFERSON	DAVID	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
44	8	N4659661987P	GARCIA	SANDOVAL	KARELIS	ANGELICA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
45	8	N4659661183K	RIERA	QUEVEDO	DRIANA	DEMERYS	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
46	8	N4659614837J	ODRIOZOLA	ANGARITA	JAVIER	GABRIEL	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
47	8	N4659644834B	ROMERO	PEREIRA	EDILMAR	ALEXANDRA	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
48	8	N4659646206B	FLOREZ	ESCOBAR	LUIS	EDUARDO	11	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
49	8	N4659648450J	NAGUANAGUA	RUIZ	MARIA	ANDREINA	11	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
50	2	1122138183	RODRIGUEZ	SANTA	ISABELLA		11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Versión 3.0

244417 647

Alcaldía de Yopal | Gobernación de Casanare | Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAGSAS

CONTRATO No. UM 0301 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - DON RAFAEL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000086

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 ESCOLAR	TIPO DE RACIONAMIENTO	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (del 1 al 31) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	13	14	15	16	17	
												Número de días de atención: Marque con una (X) el día que el Tutor de Casa no recibe el complemento alimentario									
51	3	1145428273	RODRIGUEZ	VARGAS	ZALIDY	ELIANA	11	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
52	3	1123244973	YARA	MALAMBO	YORLY	SALOME	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
53	3	1118208896	ROMERO	VILLALOBOS	CARLOS	MARIO	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
54	3	1118208831	GAMEZ	CASTRO	JHERDAN	ALEXIS	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
55	3	1007425585	ORLIGGO	MEZA	CEISY	SALOME	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
56	3	1122228333	CASTAÑEDA	LEGUIZAMON	ALEN	YISETH	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
57	3	1123246012	MARTINEZ	GAMEZ	SHILYN	VALENTINA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
58	3	1123244973	MENDOZA	PEÑA	YORSINAIR	PASTORIA	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
59	3	1123244973	DUEÑAS	MAZABEL	MIGUEL	ANGEL	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
60	3	1123244973	ROMERO	PEREIRA	EDILMAR	DAYALIN	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
61	3	1123244973	RIERA	QUEVEDO	JAMES	ORLEANA VICTORIA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
62	3	1123244973	PEREZ	MENDOZA	BRYAN	JOSE	13	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
63	3	1123244973	GARCIA	MARVAEZ	HILANDER	DAVID	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
64	3	1123244973	ROMERO	AMAYA	DIEGO	ALEJANDRO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
65	3	1118198018	PEÑA	ARTURO	ANGIE	VANESSA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
66	2	1023518950	SOLAR	SALAZAR	DAIRO	MANUEL	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
67	2	1152537291	ARIAS	GALLO	NEIVIS	CAROLINA	11	67	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
68	3	1122228828	CASTAÑEDA	LEGUIZAMON	SONIA	YINDER	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
69	3	1121911513	GONDALEZ	GONZALEZ	DIEGO	ALEJANDRO	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
70	3	1123244796	CASTAÑEDA	SANABRIA	JULIAN	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
71	2	1071890947	MENDEZ	CANO	ANGIE	LIZETH	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
72	3	1120877398	CARMONA	CUADRADO	DIEGO	ALEJANDRO	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
73	3	1116858756	CARDONAS	GALINDO	KELLY	JOHANA	12	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
74	3	1123102293	YEPEZ	SANCHEZ	EINER	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
75	3	1123244869	POLOCHE	CASTILLO	JUAN	MANUEL	10	79	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
76	3	1116021426	CONTRERAS	COLMENARES	JHERMARSORY	JHEUDIEL	10	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
77	3	* 1116030996	PEÑA	VALDERRAMA	JUAN	FERNANDO	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
78	3	1123813347	TORRES	MENDOZA	YONNY	ALEXANDER	10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

24448

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 0031 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - DON RAFAEL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000068

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	PUNTUACIÓN FICHA	SEXO	Grado Escolar	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA: Escribir en CADA fila el día correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención (Marque con una X el día con el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario) 6	7	8	9	10	14	15	16	17	Total días de consumo
79	2	1118208065	SANCHEZ	ALFONSO	SARA	VALENTINA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
80	4	NI6596022827	GIL	SANDOVAL	MOISES	MIGUEL	13	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

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: 720 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 720 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LIC ALICIA SANABRIA OICATA

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 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.

FR-PR1-MPAE Versión 2.0

24449

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - EL RICAL

MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000163

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

CONTRATO No.: UM 0301 2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL NNA*	SEGUNDO APELLIDO DEL NNA*	PRIMER NOMBRE DEL NNA*	SEGUNDO NOMBRE DEL NNA*	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE ENFOQUE	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	Total días de consumo
												Columna de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	13	6015029	PLAZA	PARRA	ANDRES	EDITHANDRUD	6	0	M	0	GAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1126045297	CRUZ	MARTINEZ	ANGEL	SAMUEL	6	0	M	0	GAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1118269017	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	DAIHAN	SALOME	5	0	F	0	GAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1000028435	GUERRERO	GUALDRON	YERIS	ANGEL	5	0	M	0	GAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1078291908	CASTAÑEDA	PEÑA	KEVIN	MANUEL	6	0	M	1	GAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1118293054	SEGURA	MARROQUIN	SUSANA	LIZETH	8	0	M	2	GAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	2	1238339439	CASTAÑEDA	PEÑA	VALERY	SOFIA	9	0	F	4	GAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1118201979	SEGURA	RODRIGUEZ	SIMON	ALBERTO	9	0	M	4	GAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1126245082	SEGURA	PAEZ	VALERIE		10	0	F	4	GAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1118201088	BELEÑO	RODRIGUEZ	SHAIRA	MARE	10	0	F	4	GAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	2	1118201284	BUITRAGO	BERNAL	MARIA	CRISTINA	10	0	F	5	GAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 99 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 99 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUZ ALICA SANABRIA OLIVERA

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 rectores y/o supervisores del mismo.
- En pro cura 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.

FR/PR.MPAE Versión 2.0

24450

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 0031 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - PUERTO ROSALES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 285440000374

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 - Con el fin de dar Vía habil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención – Marcar con una X el día que el Prestador de Servicio recibe el complemento alimentario									
1	5	1118205204	CASTILLO	CARDENAS	ANDER	STIVEN	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1118205003	MARLES	CARDENAS	SANTIAGO		5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1118205062	BROCHERO	LOPEZ	RAFAEL	ALEJANDRO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1118204859	VANEGAS	UGAL	DAHIRA	ANALU	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1202131731	CHAVITA	ORTIZ	JOAN	SEBASTIAN	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	3	1118201435	LOPEZ	CHAVITA	YORLUZY	TATIANA	10	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1202129018	BELISARIO	BELEÑO	NAYDA	SARAY	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1110203435	LOPEZ	JIMENEZ	ANGEL	GABRIEL	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1110203896	SALCEDO	BELISARIO	DYLAN	AURELIANO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	2	1123811780	YARA	CESPEDES	JOSE	MATIAS	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	3	1202118624	GUERRERO	GUALDRON	ADRIAN	ESTIVEN	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1048710755	MONTENEGRO	ACEVEDO	JUAN	REINALDO	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

*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: 108 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 108 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUZ ALICIA SANABRIA GUERRA

Observaciones:

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

FR-PR1-MPAE Versión 2.0

Alimentación Escolar | Gobernación de CASANARE | Educación

24459

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE — CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA — CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: PEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0001 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - SAN AGUSTIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000505

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	Género	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
1	5	1118209584	RIVERA	CRUZ	JHOAN	ESTEBAN	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	5	1118205030	GUERRERO	CRUZ	DANNA	SCARLETH	5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	5	1118128132	HERNANDEZ	SALAMANCA	LESLY	MAITE	6	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	5	1118204900	MORALES	QUEVEDO	LIAM	YERIK	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	5	1222133939	LOPEZ	BUITRAGO	ERICK	SANTIAGO	5	0	M	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	5	1121071738	GIRALDO	PEÑEROS	AITHANA		5	0	F	0	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	5	1121038668	PEÑA	LARA	JAMES	DAVID	10	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	5	1184436852	ALVAREZ	HERRERA	KAREN	SOFIA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	5	1118204110	RIOS	ALVAREZ	JULIANA		7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	5	1118204078	ROA	GALVO	NATALY	JULISTH	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	5	1118203905	GONZALEZ	RINCON	DANY	ARLETH	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	5	1123817088	BOTIA	DE LA VEGA	JIREH	SAMARA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	5	1118203446	CRUZ	RODRIGUEZ	ERICK	STIBEN	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	5	1118204032	SALAMANCA	RODRIGUEZ	EVELYN	XIMENA	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	5	1118204633	VARGAS	TORRES	REYNA	MARIA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	5	1118204591	GUTIERREZ	GUTIERREZ	BRYAN	SEBASTIAN	8	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	5	1118204602	ALVARADO	MACHADO	JOSE	DAVID	6	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	5	1118204014	LINARES	VARGAS	JUAN	DAVID	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	5	1118203620	VANEGAS	AVILA	SIMMY	SALOME	7	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	5	1118204708	PERILLA	LOBO	LITZI	ARIADNA	6	0	F	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	5	1125064500	DIAZ	CHIPIAJE	CRISTIAN	CAMILO	7	0	M	1	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	5	1118618233	ROLDAN	DELGADO	FRAN	SEBASTIAN	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	5	1118203803	PULIDO	ROMERO	JUAN	CAMILO	7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	5	1222126408	DUARTE	SALAMANCA	ENY	CELESTE	9	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	5	1118203851	LOPEZ	SALGADO	SAHIRA	JIRETH	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
26	5	1120249209	FLOREZ	BARRETO	THIAGO	SAMUEL	8	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	5	1118203513	GUTIERREZ	CRUZ	ZARITH	JOHANA	8	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	5	1222129401	CASTILLO	LOPEZ	JERONIMO		7	0	M	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	5	1222128634	MONSALI	PRIETO	EVELYN	SHARLOT	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	5	1101760566	HERREÑO	CARDENAS	KRISTEL	YERAY	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
31	5	1118125842	AMAYA	LOPEZ	BRIANA	SALOME	7	0	F	2	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	5	1118261150	ROMERO	VALENCIA	ALEJANDRO		10	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	2	1118124631	CASTILLO	RINCON	SMITH	ESTEBAN	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	5	1030340960	SANTAMARIA	CUELLAR	KEVIN	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	5	1118202233	MARTINEZ	CRUZ	MAIRA	YANITH	9	0	F	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	2	1118202203	ALVARADO	FORERO	CRISTIAN	CAMILO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	2	1222124408	BALLESTEROS	IZQUIZAMON	EMANUEL	SANTIAGO	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
38	5	1118203006	PERILLA	LOBO	JEHIMER	SANTIAGO	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
39	5	1120245169	SANCHEZ	LOBO	YESID	ARLEY	9	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
40	5	1118203325	ROMERO	VELASQUEZ	JESUS	ANDREY	8	0	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
41	5	1118203162	AMEZQUITA	AVILA	JAIRO	ALEJANDRO	8	83	M	3	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
42	0	1118615134	ROLDAN	DELGADO	JHON	ALEXANDER	11	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
43	5	1120245017	OLARTE	CASTIBLANCO	NEYMAR	ANDRES	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
44	2	1118201431	RUIZ	LOPEZ	TIFFANY		10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
45	5	1040602236	CORCHO	VELASQUEZ	SAMIR		9	57	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Alimentación Escolar | Gobernación de Casanare | Educación

24452

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - SAN AGUSTIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000505

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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 ÉTICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE MODALIDAD	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									Total días de consumo
												6	7	8	9	10	14	15	16	17	
												Número de días de atención - Marque con Una X si ha que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
46	2	1118201535	RUIZ	FRANCO	JUAN	CAMILO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
47	2	1122120167	PATIÑO	GRANADOS	DEHIBY	JAMITH	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
48	5	1118201489	HERNANDEZ	SALAMANCA	ALISSON	YORLETH	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
49	2	1122531165	RIOS	ALVAREZ	MARIANA	SALOME	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
50	5	1118202087	ROLDAN	PINEDA	GABRIELA		9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
51	5	1230339435	MARTINEZ	ROMERO	LIZETH	ALEJANDRA	8	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
52	5	1118124708	HERRERA	BERMUDEZ	SARA	VALENTINA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
53	5	1119817396	ROA	LARA	ESMERALDA		9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
54	2	1118124201	ALONSO	BARRERA	YOJAN	CAMILO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
55	5	1120827584	ARENALO	CALDERON	JHOAN	CAMILO	10	0	M	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
56	5	1073173392	DIAZ	TRIVIÑO	MARIA	ANGELICA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
57	5	1118593423583	COLINA	ROMERO	DARELMAR	ANALBIAR	10	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
58	2	1084722680	RODRIGUEZ	BATISTA	LUZ	ADRIANA	9	0	F	4	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
59	5	1045849035	BEJARANO	RODRIGUEZ	URIEL		15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
60	5	1029985786	ROMERO	BALANTA	MESSY	JULIAN	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
61	2	1122044615	RODRIGUEZ		DANIEL	ALEJANDRO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
62	5	1118199680	MARTINEZ	CRUZ	JHOJAN	ARBEY	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
63	5	1118199468	CALDERON	CALDERON	SAMUEL	STIVEN	12	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
64	5	1118200418	CASTRO	VARGAS	JOSEPH	MARLANDEY	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
65	5	1122044843	ALVARADO	MACHADO	ALLISON	LISETH	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
66	5	1118200447	PERILLA	MONTENEGRO	JAROL	ANDRES	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
67	5	1118201149	MEJIA	RINCON	KEVIN	MIGUEL	10	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
68	5	1118201088	LOPEZ	PEREZ	SHARIL	TALIANA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
69	5	1122934634	GONZALEZ	BUITRAGO	ARLEY	SAMARA	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
70	5	1118200655	CIFUENTES	LOPEZ	SAMUEL	DAVID	11	0	M	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
71	5	1118200633	PERILLA	LOBO	MARIANGEL	SOFIA	11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
72	9	1118201202	MARTINEZ	DONCEL	REINALDO		10	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
73	2	1006202068	OLIVERA	CASTRO	TAHIASIA		11	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
74	2	1002566879	OLIVERA	CASTRO	ADAMILUS		12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
75	2	1118198337	LEGUIZAMO	ORTEGON	KAREN	LISETH	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
76	2	1122044849	RIVERA	DIAZ	DEIVER	ALEXIS	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
77	2	1118198773	LIMARES	VARGAS	LAURA	VALENTINA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
78	2	1122044738	PULIDO	SILVA	YORMAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
79	5	1029653689	BARGUEN	CORTES	CRISTIAN	DAVID	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
80	2	1029986584	GROSSO	SALAMANCA	JANNA	LISBETH	10	0	F	5	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
81	2	1123636740	YARA	CESPEDES	DARWIN	ANDREY	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
82	2	1118734093	ANGARITA	BRAVO	DARWIN	SEBASTIAN	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
83	5	1006668508	ROA	CALVO	ZAYRA	XIOMARA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
84	2	1118198748	CARDENAS	ROMERO	ANA	FRANCHESCA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
85	5	1118198938	LOPEZ	CHAVITA	FREDY	STIVEN	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
86	5	1048719545	MONTENEGRO	ACEVEDO	FRANKLIN	ESTEBAN	12	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
87	5	1122044932	VARGAS	AVILA	NICOL	MARIANA	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
88	5	1029964093	CORCHO	CARDENAS	JEAN	CARLOS	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
89	5	1122044890	ROLDAN	VARGAS	TAYRO	ANDREY	11	0	M	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
90	5	1122044884	RAMOS	AREVALO	SHARIL	NICOL	11	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

Alimentando Aprendizajes | Gobernación de Casanare | Educación

24453

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CASANARE CÓDIGO DANE: 85

MUNICIPIO: VILLANUEVA CÓDIGO DANE: 85440

OPERADOR: FEDAG S.A.S

CONTRATO No. UM 0901 2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - SAN AGUSTIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000505

MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario									
												5	7	8	9	10	14	15	16	17	Total días de complemento
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario									
91	8	1465946951054	RAMIREZ	GUERRERO	MARIANNY	CAROLINA	13	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
92	8	1465946852365	HERNANDEZ	PEREZ	JHOSMARLI	ALEXANDRA	12	0	F	6	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
93	3	1125264540	ROMERO	BALANTA	YADY	SHAIEL	19	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
94	5	1029653023	CHAVEZ	VALERO	DARLYN	STEFANY	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
95	3	1052356653	MEJIA	RINCON	WEIDER	ANDRES	14	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
96	1	1029656981	PLAZAS	ROLDAN	JUAN	SEBASTIAN	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
97	5	1124824722	BUITRAGO	SILVA	SHARA	XIMENA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
98	2	1121813887	VEGA	GALEANO	YURY	YISETH	15	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
99	2	1029856794	PINZON	CIENDUA	ALEN	SAMUEL	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
100	5	1121418598	RAMIREZ	AVENDAÑO	LUISA	ALEJANDRA	14	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
101	2	1118106448	SEGURA	VARGAS	CARON	VALENTINA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
102	2	1656760795	DIAZ	ESTRADA	KELY		12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
103	5	1118199014	JAIMES	LOPEZ	NIKOL	CAMILA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
104	2	1119348508	ALVAREZ	SILAVA	NICOLL	FERNANDA	12	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
105	5	1120027308	GONCEL	GUTIERREZ	BRAD	LEONARDO	13	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
106	5	1118199077	ROJAS	PEREZ	LAURA	NIKOL	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
107	5	1057819219	PERILLA	RUBIANO	YEINI	FERNANDA	13	0	F	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
108	5	1118199575	QUEVEDO	ROMERO	JOSE	ALEXIS	12	0	M	7	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
109	5	4218278	CUELLAR	ROLDAN	DANIEL	ESTEBAN	16	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
110	5	1118198088	GIRON	AREVALO	HEIDY	SOFIA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
111	5	1118198240	CORCHO	CARDENAS	EIDER	DARIO	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
112	2	1118197529	BLANCO		MAURY	JOHANNA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
113	5	1118197659	CASTILLO	LOPEZ	DIEGO	FELIPE	14	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
114	5	1121417749	RAMIREZ	AVENDAÑO	LUIS	ANTONIO	17	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
115	2	1118548602	GROSSO	SALAMANCA	FREYDEL	YUMBRAY	15	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
116	5	1120436847	SILVA	ROMERO	YENIFER	DAYANA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
117	5	1118198386	AVILA	CALDERON	YULIANA	ANDREA	13	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
118	2	1102463394	VARELA	TORRES	MARIA	ALEJANDRA	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
119	2	1029856418	CARDENAS	BOHORQUEZ	YESSY	NICOL	14	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
120	2	1123430758	HERRERA	ESPINOSA	JOSE	ANGEL	20	0	M	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
121	3	1118197830	MARTINEZ	GONGEL	KAREN	SOFIA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
122	3	1126244540	ROJAS	PEREZ	YISETH	MARIANA	15	0	F	8	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
123	3	1126244307	LOPEZ	CHANTA	MAYERLY		17	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
124	2	1118197507	RUIZ	GONZALEZ	MARTIN	LEANDRO	14	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
125	5	30626951	SALAMANCA	RODRIGUEZ	VALERIE	SOFIA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
126	5	1118196955	GAITAN	ROJAS	SERGIO	EMANUEL	15	0	M	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
127	2	1120571219	CRUZ	LINARES	KAROL	SOFIA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
128	2	1118548526	LEAL		KAREN	DANIELA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
129	5	1118121624	ROLDAN	DELGADO	SHIRLEY	ALEJANDRA	15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
130	3	1122627673	RODRIGUEZ		VALENTINA		15	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
131	2	1013130822	TETTE	CAMPOS	CULCE	MARIA	14	0	F	9	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
132	5	1120559649	PULIDO	SILVA	KEINER	JULIAN	15	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
133	2	1122626208	GONZALEZ	BUITRAGO	JEMMY	VALENTINA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
134	2	1126244504	QUEVEDO	GALLEGO	BRIXITH	XIOMARA	15	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
135	2	1118198447	URREGO	CRUZ	LAURA	VALENTINA	17	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

FEDAG-MPAE-Versión 2.0

Gobernación de CASANARE | Educación

24454

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: INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN - SAN AGUSTIN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O SEDE EDUCATIVA: 185010000505

MES DE ATENCIÓN: MAYO — 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	Grado	Grupo	Sede Educativa o Institución	FECHA DE ENTREGA - Registrar el día del mes con correspondencia a la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X si la usuaria/ Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 6	7	8	9	10	14	15	16	17	Total días de consumo
136	5	1120244477	CORCHO	CARDENAS	EMTH	YULIETH	16	0	F	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
137	3	1029650336	PULIDO	MORA	HARRYSON	DARWIN	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
138	3	1029645484	HOYOS	PÁEZOS	JERSON	LEANDRO	16	0	M	10	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
139	3	1116166249	RAMIREZ	PINEDA	JORDY		16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
140	5	1115011539	CRUZ	LARA	DIANA	MARCELA	16	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
141	3	1121834614	CALDERON	CALDERON	JUAN	ESTEBAN	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
142	3	1120244214	CRUZ	GROSSO	LENDY	VANESSA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
143	3	1116108365	TOVAR	PLAZAS	SHAIRTH	DANIELA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
144	3	1123434245	HERRERA	RAMIREZ	MAICOLL	STIVEN	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
145	3	1191106246	CRUZ	VEGA	WENDY	VANESA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
146	3	1029647224	GUERRERO	GUALDRON	NESTOR	ANDREY	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
147	3	1120244261	ALVARADO	MACHADO	JUAN	GABRIEL	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
148	3	1118324569	PERILLA	RUBIANO	DARCY	MARIANA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
149	3	1123141773	BARBOSA	LOPEZ	JULIAN	ANDRES	17	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
150	3	1118196177	GUTIERREZ	GUTIERREZ	JOSEPH	OSWALDO	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
151	3	1025685551	PINZON	GAMBOA	ALEJANDRA		16	07	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
152	3	1117266221	CARDENAS	LIMBARENA	LAURA	CRISTINA	17	0	F	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
153	3	1118169290	CASTELBLANCO	RINCON	JHOAN	FELIPE	16	0	M	11	CAA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

TNNAJ: 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: 1377 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: 1377 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 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.

24455

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 LIQUIDACION E INFORME DE EJECUCION DE LOS PERIODOS DEL 01 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2024		PERIODO: 1 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2024

ANEXO 103

Matriz Consolidado Raciones programadas, raciones certificadas y raciones no entregadas Modalidad Ración Preparada en Sitio complemento alimentario Almuerzo. Periodo del 1 al 30 de abril de 2024

CARRERA 40 # 23-53, Yopal - Casanare
fedagsas@gmail.com
Cel 3114996156

6985

24456

FEDAG S.A.S

Educación

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	SEDE EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	FECHAS DE EJECUCIÓN		DESDE			HASTA			FECHAS DE EJECUCIÓN			DESDE		HASTA			TOTAL RACIONES PROGRAMADAS DEL 1 DE ABRIL DE 2024	TOTAL RACIONES ENTREGADAS DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUCIÓN	RACIONES NO ENTREGADAS	VALOR TOTAL RACIONES NO ENTREGADAS
				Nº DE RACIONES (MARTES DE MARZO 2024	PROGRAMADO Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE ABRIL DE 2024	Nº DE RACIONES DEL 01 DE MARZO 2024	EJECUTADO Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE ABRIL DE 2024	Nº DE RACIONES (MARTES DE ABRIL 2024)	PROGRAMADO Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE ABRIL DE 2024	Nº DE RACIONES (MARTES DE ABRIL 2024)	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE ABRIL DE 2024								
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO	SANTIAGO DE LAS ATALAYAS	RPS	87	22	1914	87	22	1914	87	0	0	87	0	0	1914	1914	$9.595,70	$18.366.169,80	0	$0,00
	SUB TOTAL			87		1914	87		1914	87		0	87		0	1914	1914		$18.366.169,80	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	CUNAMA	RPS	11	22	242	11	22	242	11	0	0	11	0	0	242	242	$9.595,70	$2.322.159,40	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	CUPIAGUA	RPS	360	22	7920	360	22	7920	357	0	0	357	0	0	7920	7920	$9.595,70	$75.997.944,00	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	EL TRIUNFO	RPS	8	22	176	8	22	176	8	0	0	8	0	0	176	176	$9.595,70	$1.688.843,20	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	MANOGUAL	RPS	13	22	286	13	22	286	13	0	0	13	0	0	286	286	$9.595,70	$2.744.370,20	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	PLAN CUNAMBIA LAS BRISAS	RPS	75	22	1650	75	22	1650	77	0	0	77	0	0	1650	1650	$9.595,70	$15.832.905,00	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	RETIRO MILAGRO	RPS	4	22	88	4	22	88	4	0	0	4	0	0	88	88	$9.595,70	$844.421,60	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	SAN IGNACIA	RPS	5	22	110	5	22	110	5	0	0	5	0	0	110	110	$9.595,70	$1.055.527,00	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA CUPIAGUA	UNETE	RPS	40	22	880	40	22	880	40	0	0	40	0	0	880	880	$9.595,70	$8.444.216,00	0	$0,00
	SUB TOTAL			516		11352	516		11352	518		0	518		0	11352	11352		$108.928.386,40	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	CAIMAGUAS	RPS	13	21	286	13	21	273	12	0	0	12	0	0	286	273	$9.595,70	$2.619.626,10	13	$124.744,10
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	EL GUINEO	RPS	9	22	198	9	22	198	9	0	0	9	0	0	198	198	$9.595,70	$1.899.948,60	0	$0,00
	SUB TOTAL			22		484	22		471	21		0	21		0	484	471		$4.519.574,70	13	$124.744,10
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	CERRITO	RPS	17	22	374	17	22	374	16	0	0	16	0	0	374	374	$9.595,70	$3.588.791,80	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	CONSTRUCCION VISTA LA UPAMENA	RPS	27	22	594	27	22	594	25	0	0	25	0	0	594	594	$9.595,70	$5.699.845,80	0	$0,00

9869

21457

FEDAG S.A.S

Educación

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	PRESENCIAL: Nº DE RACIONES ENTREGADAS DEL 1 AL 31 DE MARZO 2024	PRESENCIAL: Nº DE DIAS ATENDIDOS	PRESENCIAL: TOTAL RACIONES DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2024	DESDE	HASTA	DESDE: Nº DE RACIONES ENTREGADAS DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024	DISTANCIADO: Nº DE DIAS ATENDIDOS	DISTANCIADO: TOTAL RACIONES DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024	DESDE	PRESENCIAL: Nº DE RACIONES ENTREGADAS DEL 1 AL 30 ABRIL DE 2024	HASTA	DISTANCIADO: Nº DE DIAS ATENDIDOS	DISTANCIADO: TOTAL RACIONES DEL 1 AL 30 ABRIL DE 2024	TOTAL RACIONES PROGRAMADAS DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024	TOTAL RACIONES ENTREGADAS DEL 1 AL 30 ABRIL DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL A RECONOCER	RACIONES NO ENTREGADAS + NO IDENTIFICADAS	VALOR TOTAL RACIONES NO ENTREGADAS Y NO IDENTIFICADAS
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	EL SALITRE	RPS	23	22	506	23	22	506	22	0	0	22	0	0	506	506	$9.595,70	$4.855.424,20	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	FRANCISCO JOSE DE CALDAS	RPS	12	22	264	12	22	264	11	0	0	11	0	0	264	264	$9.595,70	$2.531.284,80	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	LA TURUA	RPS	173	22	3806	173	22	3806	170	0	0	170	0	0	3800	3800	$9.595,70	$36.521.234,20	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	LA VICTORIA	RPS	15	22	330	15	22	330	15	0	0	15	0	0	330	330	$9.595,70	$3.166.581,00	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	SAN MIGUEL DE FARALLONES	RPS	10	22	220	10	22	220	12	0	0	12	0	0	220	220	$9.595,70	$2.111.054,00	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LA TURUA	SAN RAFAEL	RPS	12	22	264	12	22	264	12	0	0	12	0	0	264	264	$9.595,70	$2.533.264,80	0	$0,00
	SUB TOTAL			295		6350	295		6350	285		0	281		0	6350	6350		$61.669.460,60	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LEON DE GREIFF	LA CABUYA	RPS	7	22	154	7	22	154	8	0	0	8	0	0	154	154	$9.595,70	$1.477.737,80	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LEON DE GREIFF	LEON DE GREI	RPS	160	22	3520	160	22	3520	166	0	0	166	0	0	3520	3520	$9.595,70	$33.776.864,00	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LEON DE GREIFF	SAN BENITO	RPS	13	22	286	13	22	286	14	0	0	14	0	0	286	286	$9.595,70	$2.744.376,20	0	$0,00
	SUB TOTAL			180		3960	180		3960	188		0	188		0	3960	3960		$37.998.972,60	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	ALTAMIRA	RPS	8	22	198	9	22	198	8	0	0	9	0	0	198	198	$9.595,70	$1.899.846,60	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	EL GUAMARO	RPS	36	22	792	36	22	792	34	0	0	34	0	0	792	792	$9.595,70	$7.599.794,40	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	EL TESORO DEL GUAYUY	RPS	13	22	286	13	22	286	16	0	0	16	0	0	286	286	$9.595,70	$2.744.376,20	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	LA DEFENSA	RPS	22	22	484	22	22	484	21	0	0	21	0	0	484	484	$9.595,70	$4.644.318,80	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	LA ESMERALDA	RPS	22	22	484	22	22	484	21	0	0	21	0	0	484	484	$9.595,70	$4.644.318,80	0	$0,00

4869

FEDAG S.A.S

Educación

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA / CENTRO EDUCATIVO	SEDE	TIPO DE RACIÓN	PROGRAMADO			DESDE	HASTA		PROGRAMADO			DESDE	HASTA							
				Nº DE RACIONES ENERO-MARZO 2024	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE ABRIL DE 2024	Nº DE RACIONES (ENERO - MARZO 2024)	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES (01 DE ABRIL DE 2024	Nº DE RACIONES (ENERO - MARZO 2024)	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES (01 DE ABRIL DE 2024	Nº DE RACIONES (ENERO - MARZO 2024)	Nº DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES (01 DE ABRIL DE 2024							
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	LA ESPERANZA	RPS	11	22	242	11	22	242	10	0	0	10	0	0	242	242	$9.595,70	$2.322.199,40	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	LA GRACIELA	RPS	8	22	176	8	12	96	8	0	0	8	0	0	176	96	$9.595,70	$921.187,20	$0	$767.656,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	LUIS MARIA JIMENEZ	RPS	526	22	11572	526	22	11572	518	0	0	518	0	0	11572	11572	$9.595,70	$111.041.446,40	0	$0,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS MARIA JIMENEZ	SAN LUIS DE PALUTO	RPS	11	22	242	11	22	242	11	0	0	11	0	0	242	242	$9.595,70	$2.322.199,40	0	$0,00
	SUB TOTAL			650		14474	650		14395	650		0	650			14474	14395		$138.130.697,20	$0	$767.656,00
AGUAZUL	INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN	RIOCHIQUITO	RPS	16	22	396	16	22	396	19	0	0	19	0	0	396	396	$9.595,70	$3.798.697,20	0	$0,00
	SUB TOTAL			16		396	16		396	19		0	19		0	396	396		$3.798.697,20	$0	$0,00
	SUMA TOTALES			1772		39363	1772		39363	1747		4	1751		7	39363	39287		$377.014.970,00	$0	$864.656,00
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	ARAUJPO BRO	RPS	4	22	88	4	22	88	4	0	0	4	0	0	88	88	$9.595,70	$844.421,60	0	$0,00
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	JORDAN ALTO	RPS	4	22	88	4	22	88	4	0	0	4	0	0	88	88	$9.595,70	$844.421,60	0	$0,00
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	JOSE ANTONIO GALAN	RPS	307	22	6754	307	22	6754	307	0	0	307	0	0	6754	6754	$9.595,70	$64.809.357,80	0	$0,00
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	LA ESMERALDA	RPS	12	22	264	12	22	264	11	0	0	11	0	0	264	264	$9.595,70	$2.533.264,80	0	$0,00
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	LAS NIEVES	RPS	9	22	198	9	22	198	9	0	0	9	0	0	198	198	$9.595,70	$1.899.948,60	0	$0,00
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	LUIS CARLOS G	RPS	8	22	176	8	22	176	8	0	0	8	0	0	176	176	$9.595,70	$1.688.843,20	0	$0,00
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	NUEVA CENTRO NORTE	RPS	6	22	132	6	22	132	6	0	0	6	0	0	132	132	$9.595,70	$1.266.632,40	0	$0,00
CHAMEZA	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN	SAGRADO CORAZON DE JESUS	RPS	5	22	110	5	22	110	5	0	0	5	0	0	110	110	$9.595,70	$1.055.527,00	0	$0,00

FEDAG S.A.S

Educación | Alimentos para Aprender | Casanare

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

OPERADOR: FEDAG S.A.S — NIT [illegible] — CONTRATO N° [illegible] — VALOR DEL CONTRATO [illegible]

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	PROGRAMADO: N° DE RACIONES	PROGRAMADO: N° DE DÍAS ATENDIDOS	PROGRAMADO: TOTAL RACIONES	ENTREGADO: N° DE RACIONES	ENTREGADO: N° DE DÍAS ATENDIDOS	ENTREGADO: TOTAL RACIONES	PROGRAMADO: N° DE RACIONES	PROGRAMADO: N° DE DÍAS ATENDIDOS	PROGRAMADO: TOTAL RACIONES	ENTREGADO: N° DE RACIONES	ENTREGADO: N° DE DÍAS ATENDIDOS	ENTREGADO: TOTAL RACIONES	TOTAL RACIONES PROGRAMADAS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS	VALOR TOTAL RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS
TOTAL				[illegible]		[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]		0	[illegible]		0	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0	[illegible]
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	CARLOS LLERAS RESTREPO	RPS	22	22	484	22	22	484	22	0	0	22	0	0	484	484	$9.595,70	$4.644.318,80	0	$0,00
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	COROCITO	RPS	10	22	220	10	22	220	11	0	0	11	0	0	220	220	$9.595,70	$2.111.054,00	0	$0,00
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	EL BRILLANTE	RPS	3	22	66	3	22	66	3	0	0	3	0	0	66	66	$9.595,70	$633.316,20	0	$0,00
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	GUAYACANES	RPS	6	22	132	6	22	132	6	0	0	6	0	0	132	132	$9.595,70	$1.266.632,40	0	$0,00
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	JOSE MARIA CORDOBA	RPS	13	22	286	13	22	286	13	0	0	13	0	0	286	286	$9.595,70	$2.744.370,20	0	$0,00
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	LA REFORMA	RPS	12	22	264	12	22	264	12	0	0	12	0	0	264	264	$9.595,70	$2.533.264,80	0	$0,00
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	LOS MERECURES	RPS	7	22	154	7	22	154	7	0	0	7	0	0	154	154	$9.595,70	$1.477.737,80	0	$0,00
HATO COROZAL	CENTRO EDUCATIVO RURAL CARLOS LLERAS RESTREPO	SAMUCO	RPS	13	22	286	13	22	286	13	0	0	13	0	0	286	286	$9.595,70	$2.744.370,20	0	$0,00
SUB TOTAL				86		1892	86		1892	87			87		0	1892	1892		$18.155.064,40	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO MARTINEZ DELGADO	EL PORVENIR	RPS	7	22	154	7	22	154	7	0	0	7	0	0	154	154	$9.595,70	$1.477.737,80	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO MARTINEZ DELGADO	GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	RPS	9	22	198	9	22	198	9	0	0	9	0	0	198	198	$9.595,70	$1.899.948,60	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO MARTINEZ DELGADO	LAS PALMAS	RPS	15	15	225	15	15	225	19	7	133	19	7	133	358	358	$9.595,70	$3.435.260,60	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO MARTINEZ DELGADO	SAN FRANCISCO	RPS	7	22	154	7	22	154	7	0	0	7	0	0	154	154	$9.595,70	$1.477.737,80	0	$0,00
SUB TOTAL				38		731	38		731	42		133	42		133	864	864		$8.290.684,80	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA BONIFACIO GUTIERREZ	BONIFACIO GUTIERREZ	RPS	67	22	1474	67	22	1474	68	0	0	68	0	0	1474	1474	$9.595,70	$14.144.061,80	0	$0,00

24459

6989

24460

FEDAG S.A.S

Educación Primero

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	OPERADOR RACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN			DÍAS	N° DE RACIONES ENTREGADAS			FECHA DE EJECUCIÓN			DÍAS	N° DE RACIONES ENTREGADAS			TOTAL RACIONES PROGRAMADAS (DÍAS 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	TOTAL RACIONES ENTREGADAS (DÍAS 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	COSTO RACIÓN	VALOR TOTAL	RACIONES NO ENTREGADAS (NO ESTIMADAS)	VALOR TOTAL RACIONES NO ENTREGADAS (NO ESTIMADAS)
				N° DE RACIONES (DÍAS 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	N° DE DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES (DÍAS 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	N° DE DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES (DÍAS 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	N° DE RACIONES (DÍAS 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	N° DE DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES (DÍAS 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	N° DE RACIONES (DÍAS 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	N° DE DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES (DÍAS 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)								
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA BONIFACIO GUTIERREZ	MATAPALITO	RPS	7	22	154	7	22	154	7	0	0	7	0	0	154	154	$8.595,70	$1.477.737,80	0	$0,00
	SUB TOTAL			74		1628	74		1628	73		0	73		0	1628	1628		$13.429.789,60	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA HORACIO PERDOMO	DIVINO NIÑO	RPS	17	22	374	17	22	374	16	0	0	16	0	0	374	374	$8.595,70	$3.588.791,80	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA HORACIO PERDOMO	HORACIO PERDOMO	RPS	180	22	3960	180	22	3960	183	0	0	183	0	0	3960	3960	$8.595,70	$37.508.372,00	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA HORACIO PERDOMO	LAS EMMANUAS	RPS	8	22	176	8	22	176	7	0	0	7	0	0	176	176	$8.595,70	$1.680.948,80	0	$0,00
	SUB TOTAL			205		4510	205		4510	206		0	206		0	4510	4510		$43.497.742,40	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	ALTAMIRA	RPS	15	22	330	15	22	330	15	0	0	15	0	0	330	330	$8.595,70	$3.166.581,00	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	EL CEDRAL	RPS	12	22	264	12	22	264	12	0	0	12	0	0	264	264	$8.595,70	$2.533.264,80	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	EL CONTROL	RPS	35	22	770	35	22	770	34	0	0	34	0	0	770	770	$8.595,70	$7.386.689,00	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	EL SUNI	RPS	9	22	198	9	22	198	8	0	0	8	0	0	198	198	$8.595,70	$1.699.948,60	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	LA CABUYA	RPS	7	22	154	7	22	154	8	0	0	8	0	0	154	154	$8.595,70	$1.477.737,80	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	LAS TARMA	RPS	8	22	176	8	22	176	8	0	0	8	0	0	176	176	$8.595,70	$1.688.840,20	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	MARAURE	RPS	12	22	264	13	22	286	13	0	0	13	0	0	286	286	$8.595,70	$2.744.370,20	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	RPS	6	22	132	6	22	132	6	0	0	6	0	0	132	132	$8.595,70	$1.266.692,40	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	SAN LUIS BELT	RPS	17	22	374	17	22	374	17	0	0	17	0	0	374	374	$8.595,70	$3.588.791,80	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	SAN NICOLAS	RPS	11	22	242	11	22	242	12	0	0	12	0	0	242	242	$8.595,70	$2.322.113,40	0	$0,00

669

244691

FEDAG S.A.S

Educación

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MODALIDAD RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE PRODUCTO	FECHA DE EJECUCIÓN PROGRAMADA: DESDE			HASTA			FECHA DE EJECUCIÓN PROGRAMADA: DESDE			HASTA			TOTAL RACIONES PROGRAMADAS (LUN. A SAB. DE ABRIL DE 2024)	TOTAL RACIONES PROGRAMADAS (DE LUN. A SAB. DE ABRIL DE 2024)	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INCIDENCIAS (NO ENTREGADAS Y NO CONFORMES)	VALOR TOTAL INCIDENCIAS (NO ENTREGADAS Y NO CONFORMES)
				Nº DE DIAS ATENDIDOS			Nº DE DIAS ATENDIDOS			Nº DE DIAS ATENDIDOS			Nº DE DIAS ATENDIDOS								
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS HERNANDEZ VARGAS	SANTA TERESA	RPS	7	22	154	7	22	154	7	0	0	7	0	0	154	154	$8.595,70	$1.477.737,80	0	$0,00
	SUB TOTAL			140		3080	140		3080	140		0	140		0	3080	3080		$29.554.756,00	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	EL CAFÉ	RPS	6	22	132	6	22	132	6	0	0	6	0	0	132	132	$8.595,70	$1.266.632,40	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	EL CALMIRO	RPS	7	22	154	7	22	154	7	0	0	7	0	0	154	154	$8.595,70	$1.477.737,80	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	EL GUAFAL	RPS	11	22	242	11	22	242	11	0	0	11	0	0	242	242	$8.595,70	$2.322.159,40	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	GIRASOLES	RPS	7	22	154	7	22	154	7	0	0	7	0	0	154	154	$8.595,70	$1.477.737,80	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	LAS CRUCES	RPS	9	22	198	9	22	198	9	0	0	9	0	0	198	198	$8.595,70	$1.899.948,60	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	PUERTO COLOMBIA	RPS	172	22	3784	172	22	3784	168	0	0	168	0	0	3784	3784	$8.595,70	$36.018.128,80	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	SAN JOSE DE LA	RPS	6	22	132	6	22	132	6	0	0	6	0	0	132	132	$8.595,70	$1.266.632,40	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA	SANTA MARIA	RPS	9	22	198	9	22	198	9	0	0	9	0	0	198	198	$8.595,70	$1.899.948,60	0	$0,00
	SUB TOTAL			227		4994	227		4994	223		0	223		0	4994	4994		$47.920.925,80	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	CASA ROJA	RPS	12	22	264	12	22	264	11	0	0	11	0	0	264	264	$8.595,70	$2.533.264,80	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	JORGE ELIECER GAITAN	RPS	11	22	242	11	22	242	11	0	0	11	0	0	242	242	$8.595,70	$2.322.159,40	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	LA UNION	RPS	9	22	198	9	22	198	18	0	0	18	0	0	198	198	$8.595,70	$1.899.948,60	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	LAS MERCEDES	RPS	6	22	132	6	22	132	7	0	0	7	0	0	132	132	$8.595,70	$1.266.632,40	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	LUZ DE ORIENTE	RPS	10	22	220	10	22	220	11	0	0	11	0	0	220	220	$8.595,70	$2.111.054,00	0	$0,00

1659

244462

FEDAG S.A.S

Educación

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	PROGRAMADO			EJECUTADO			PROGRAMADO			EJECUTADO			TOTAL RACIONES PROGRAMADAS (1 DÍA, 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024	TOTAL RACIONES EJECUTADAS (1 AL 30 DE ABRIL DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	RECLASIFICACIÓN RACIONES NO ENTREGADAS Y/O CON FALLAS	VALOR TOTAL RECLASIFICACIÓN RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CONFORMIDADES
				Nº DE RACIONES (MARZO 1 AL 31 DE MARZO 2024)	Nº DE DÍAS ATENDIDO	TOTAL RACIONES (1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024)	Nº DE RACIONES (MARZO 1 AL 31 DE MARZO 2024)	Nº DE DÍAS ATENDIDO	TOTAL RACIONES (1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024)	Nº DE RACIONES (MARZO 1 AL 31 DE MARZO 2024)	Nº DE DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES (1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024)	Nº DE RACIONES (MARZO 1 AL 31 DE MARZO 2024)	Nº DE DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES (1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024)						
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	RPS	16	22	352	16	22	352	16	0	0	16	0	0	352	352	$9.595,70	$3.377.668,40	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	POLICARPA SALAVARRIETA	RPS	8	22	176	8	22	176	8	0	0	8	0	0	176	176	$9.595,70	$1.688.843,20	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	RAMON MONETO PEREZ	RPS	11	22	242	11	22	242	11	0	0	11	0	0	242	242	$9.595,70	$2.322.159,40	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	PEDRA BLANCA	RPS	26	22	572	26	22	572	25	0	0	25	0	0	572	572	$9.595,70	$5.488.740,40	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	SAN RAFAEL	RPS	8	22	176	8	22	176	8	0	0	8	0	0	176	176	$9.595,70	$1.688.843,20	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	SANTA MARIA	RPS	11	22	242	11	22	242	11	0	0	11	0	0	242	242	$9.595,70	$2.322.159,40	0	$0,00
HATO COROZAL	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	SIMON BOLIVAR	RPS	130	22	2860	130	22	2860	127	0	0	127	0	0	2860	2860	$9.595,70	$27.443.702,00	0	$0,00
	SUB TOTAL			250		5874	250		5874	245		0	245		0	5874	5874		$54.465.160,20	0	$0,00
	GRAN TOTAL			1000		23512	1000		23512	1000		1000	1000		1000	23512	23512		$227.406.033,60	0	$0,00
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	CHIMIAGUE	RPS	16	22	352	16	22	352	15	0	0	15	0	0	352	352	$9.595,70	$3.377.686,40	0	$0,00
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	EL ARENAL	RPS	6	22	132	6	22	132	6	0	0	6	0	0	132	132	$9.595,70	$1.266.632,40	0	$0,00
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	JORGE ELIECER GAITAN	RPS	108	22	2376	108	22	2376	107	0	0	107	0	0	2376	2376	$9.595,70	$22.799.383,20	0	$0,00
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	LOS COLORADOS	RPS	5	22	110	5	22	110	4	0	0	4	0	0	110	110	$9.595,70	$1.055.527,00	0	$0,00
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	LOS OLIVOS	RPS	5	22	110	5	22	110	5	0	0	5	0	0	110	110	$9.595,70	$1.055.527,00	0	$0,00
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	LOS PAPAYOS	RPS	9	22	198	9	22	198	8	0	0	8	0	0	198	198	$9.595,70	$1.899.948,60	0	$0,00
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	RONDORO	RPS	8	22	176	8	22	176	8	0	0	8	0	0	176	176	$9.595,70	$1.688.843,20	0	$0,00

6992

FEDAG S.A.S

Educación Alimentación

Casa de la Alimentación

MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

MUNICIPIO	INSTITUCION EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACION	PROGRAMADO			ENTREGADO			RACIONES NO ENTREGADAS			IMPREVISTOS			TOTAL RACIONES PROGRAMADAS (DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	TOTAL RACIONES ENTREGADAS (DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	INCONSISTENCIAS (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)	VALOR TOTAL INCONSISTENCIAS (RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CERTIFICADAS)
				N° DE RACIONES (MAYO 10 DE MARZO 2024	N° DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE MARZO AL 30 DE ABRIL DE 2024	N° DE RACIONES (MAYO 10 DE MARZO 2024	N° DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE MARZO AL 30 DE ABRIL DE 2024	N° DE RACIONES (MAYO 10 DE MARZO 2024	N° DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE MARZO AL 30 DE ABRIL DE 2024	N° DE RACIONES (MAYO 10 DE MARZO 2024	N° DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE MARZO AL 30 DE ABRIL DE 2024						
LA SALINA	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN	RODRIGOQUE	RPS	10	22	220	10	22	220	10	0	0	10	0	0	220	220	$9.595,70	$2.111.054,00	0	$0,00
SUMA TOTALES				197		3972	97		3974	94		0	197		0	3972	3974		$38.254.891,80	0	$0,00
MANI	CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE DE LA POYATA	LIMONAL	RPS	8	22	176	8	22	176	8	0	0	8	0	0	176	176	$9.595,70	$1.688.843,20	0	$0,00
MANI	CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE DE LA POYATA	SAN JORGUIN DE GAMBUY	RPS	19	22	418	19	22	418	19	0	0	19	0	0	418	418	$9.595,70	$4.011.302,60	0	$0,00
MANI	CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE DE LA POYATA	SAN JOSE DE LA POYATA	RPS	32	22	704	32	22	704	42	0	0	42	0	0	704	704	$9.595,70	$6.755.372,80	0	$0,00
SUB TOTAL				59		1298	59		1298	69		0	69		0	1298	1298		$12.455.518,60	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO	CAMILO TORRES RESTREPO - SANTA	RPS	145	22	3190	145	22	3190	144	0	0	144	0	0	3190	3190	$9.595,70	$30.616.283,00	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO	CAMPANERO	RPS	4	22	88	4	22	88	5	0	0	5	0	0	88	88	$9.595,70	$844.421,60	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO	GUAYAMAS	RPS	6	22	132	6	22	132	6	0	0	6	0	0	132	132	$9.595,70	$1.266.632,40	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO	SANTA MARIA DE PALMARITO	RPS	24	22	528	24	22	528	24	0	0	24	0	0	528	528	$9.595,70	$5.066.529,60	0	$0,00
SUB TOTAL				179		3938	179		3938	179		0	179		0	3938	3938		$37.797.866,60	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	BRISAS DEL GUSIANA	RPS	11	22	242	11	22	242	11	0	0	11	0	0	242	242	$9.595,70	$2.322.159,40	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	EL AMPARO	RPS	16	22	368	16	23	368	16	0	0	16	0	0	368	368	$9.595,70	$3.530.473,60	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	GAVIOTAS	RPS	96	22	2112	96	22	2112	96	0	0	96	0	0	2112	2112	$9.595,70	$20.268.518,40	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	MACUCO	RPS	7	22	154	7	22	154	7	0	0	7	0	0	154	154	$9.595,70	$1.477.737,80	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	ONESIMO ADAM SOLER	RPS	43	22	946	43	22	946	41	0	0	41	0	0	946	946	$9.595,70	$9.077.322,20	0	$0,00

6092

244464

FEDAG S.A.S

Educación

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MANI	INSTITUCION EDUCATIVA GAVIOTAS	SAN CARLOS	RPS	11	22	242	11	22	242	8	8	0	8	8	0	242	242	$9.585,70	$2.320.159,40	0	$0,00
	SUB TOTAL			182		4004	182		4004	173		0	173		0	4004	4004		$38.421.182,80	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	GUAFAL PANTAGO	RPS	24	22	528	24	22	528	22	0	0	22	0	0	528	528	$9.585,70	$5.060.529,60	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	GUINEA	RPS	20	22	440	20	22	440	17	0	0	17	0	0	440	440	$9.585,70	$4.222.108,80	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	LA ARMENIA	RPS	12	12	144	12	12	144	12	0	0	12	0	0	144	144	$9.585,70	$1.381.780,80	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	LA CONSIGNA	RPS	14	22	308	14	22	308	15	0	0	15	0	0	308	308	$9.585,70	$2.955.475,60	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	LA LLANERITA	RPS	24	22	528	24	22	528	19	0	0	19	0	0	528	528	$9.585,70	$5.060.529,60	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	MUNDO NUEVO	RPS	10	22	220	10	22	220	7	0	0	7	0	0	220	220	$9.585,70	$2.111.054,00	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	PUBLO ANTONIO BARRERA	RPS	56	22	1232	56	22	1232	56	0	0	56	0	0	1232	1232	$9.585,70	$11.821.902,40	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON	SANTA CECILIA	RPS	11	22	242	11	22	242	11	0	0	11	0	0	242	242	$9.585,70	$2.320.159,40	0	$0,00
	SUB TOTAL			171		3542	171		3542	159		0	159		0	3542	3542		$34.047.839,40	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS ENRIQUE BARON LEAL	LAS ISLAS	RPS	8	22	166	9	22	166	10	0	0	10	0	0	166	166	$9.585,70	$1.589.948,00	0	$0,00
MANI	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS ENRIQUE BARON LEAL	ROBERTH KENNEDY	RPS	11	22	242	11	22	242	10	0	0	10	0	0	242	242	$9.585,70	$2.320.159,40	0	$0,00
	SUB TOTAL			20		440	20		440	20		0	20		0	440	440		$4.222.108,00	0	$0,00
	GRAN TOTAL			1.113		13.013	1.113		13.013	1.045		0	1.045		0	13.013	13.013		$124.841.081,40	0	$0,00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY	RIBERAS DEL LLANO	RPS	29	22	638	29	22	638	30	0	0	30	0	0	638	638	$9.585,70	$6.120.056,60	0	$0,00

24465

FEDAG S.A.S

Educación

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	PROGRAMADO			ENTREGADO			PROGRAMADO			ENTREGADO							
				N°DE RACIONES DIARIAS DESDE EL INICIO DEL AÑO 2024	N°DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 15 DE ABRIL DE 2024	N°DE RACIONES DIARIAS DESDE EL INICIO DEL AÑO 2024	N°DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 15 DE ABRIL DE 2024	N°DE RACIONES DIARIAS DESDE EL INICIO DEL AÑO 2024	N°DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 15 DE ABRIL DE 2024	N°DE RACIONES DIARIAS DESDE EL INICIO DEL AÑO 2024	N°DE DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES DEL 15 DE ABRIL DE 2024					
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY	EL ROMERAL	RPS	49	22	1078	49	22	1078	51	0	0	51	0	0	1078	1078	$8.595,70	$10.344.169,60	0	$0,00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY	LA LIBERTAD	RPS	15	22	330	15	22	330	15	0	0	15	0	0	330	330	$8.595,70	$3.166.581,00	0	$0,00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY	PALONEGRO	RPS	7	22	154	7	22	154	7	0	0	7	0	0	154	154	$8.595,70	$1.477.737,80	0	$0,00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY	VILLAGRIGLIA	RPS	28	22	616	28	22	616	28	0	0	28	0	0	616	616	$8.595,70	$5.910.851,20	0	$0,00
	SUB TOTAL			123		2816	123		2816	131		3	121		0	2816	2816		$27.020.491,20	0	$0,00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO DIVERSIFICADO	BELLAVISTA	RPS	61	22	1342	61	22	1342	59	0	0	59	0	0	1342	1342	$8.595,70	$12.877.620,40	0	$0,00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO DIVERSIFICADO	BETEL	RPS	15	22	330	15	22	330	15	0	0	15	0	0	330	330	$8.595,70	$3.166.581,00	0	$0,00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO DIVERSIFICADO	EL GUAFAL	RPS	131	22	3982	131	22	3982	139	0	0	135	0	0	2982	2982	$8.595,70	$27.854.837,40	0	$0,00
MONTERREY	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO DIVERSIFICADO	SANTANDER	RPS	9	22	198	9	22	198	9	0	0	9	0	0	198	198	$8.595,70	$1.890.948,60	0	$0,00
	SUB TOTAL			216		4752	216		4752	212		0	218		0	4752	4752		$69.899.784,40	0	$0,00
	GRAN TOTAL			339		7568	339		7568	343		3	339		0	7568	7568		$72.840.257,60	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	ANTONIO NARIÑO	RPS	329	22	7238	329	19	6251	327	0	0	327	0	0	7238	6251	$8.595,70	$68.882.726,70	987	$8.470.955,90
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	BARRANQUILLA	RPS	25	22	550	25	22	550	23	0	0	23	0	0	506	506	$8.595,70	$4.855.424,20	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	BARRANQUILLITA	RPS	11	22	242	11	22	242	14	0	0	14	0	0	242	242	$8.595,70	$2.322.158,40	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	CAMILO TORRES	RPS	16	22	396	16	22	396	19	0	0	19	0	0	396	396	$8.595,70	$3.709.897,20	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	EL CONCHAL	RPS	16	22	352	16	22	352	15	0	0	15	0	0	352	352	$8.595,70	$3.377.686,40	0	$0,00

244165

FEDAG S.A.S

Educación

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2024

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	PROGRAMADO: FECHAS DE EJECUCIÓN	PROGRAMADO: DÍAS	PROGRAMADO: Nº DE RACIONES (DESDE EL 22 DE ABRIL DE 2024)	ENTREGADO: HASTA EL	ENTREGADO: Nº DE DÍAS ATENDIDOS	ENTREGADO: TOTAL RACIONES (DEL 22 DE ABRIL DE 2024 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	POR ENTREGAR: FECHAS DE EJECUCIÓN	POR ENTREGAR: DÍAS	POR ENTREGAR: Nº DE RACIONES (DESDE EL 22 DE ABRIL DE 2024)	POR ENTREGAR: HASTA EL	POR ENTREGAR: Nº DE DÍAS ATENDIDOS	POR ENTREGAR: TOTAL RACIONES (DEL 22 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	TOTAL RACIONES PROGRAMADAS (DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024	TOTAL RACIONES ENTREGADAS (DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CONTABILIZADAS	VALOR TOTAL RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CONTABILIZADAS
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	EL ROMERO	RPS	6	22	132	6	22	132	6	0	0	6	0	0	0	132	132	$9.595,70	$1.266.632,40	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	LA REDENCION	RPS	6	22	132	6	22	132	5	0	0	5	0	0	0	132	132	$9.595,70	$1.266.632,40	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	MADUCIO	RPS	11	22	242	11	22	242	10	0	0	10	0	0	0	242	242	$9.595,70	$2.322.159,40	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	SAN JOSE	RPS	15	22	330	15	22	330	15	0	0	15	0	0	0	330	330	$9.595,70	$3.166.581,00	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	SAN NICOLAS	RPS	6	22	132	6	22	132	6	0	0	6	0	0	0	132	132	$9.595,70	$1.266.632,40	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	SIMON BOLIVAR EL TABLON DE TACARE	RPS	5	22	110	5	22	110	5	0	0	5	0	0	0	110	110	$9.595,70	$1.055.527,00	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO	TACARE	RPS	12	22	264	12	22	264	10	0	0	10	0	0	0	264	264	$9.595,70	$2.533.264,80	0	$0,00
SUB TOTAL				**458**		**10076**	**453**		**9966**	**405**		**0**	**405**		**0**	**10076**	**9966**		**$97.255.317,20**	**597**	**$5.672.995,80**
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	CAZADERO	RPS	22	22	484	22	22	484	22	0	0	22	0	0	0	484	484	$9.595,70	$4.644.318,80	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	CORIA	RPS	39	22	858	39	22	858	39	0	0	39	0	0	0	858	858	$9.595,70	$8.233.110,60	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	EL PRETEXTO	RPS	134	22	2948	134	22	2948	134	0	0	134	0	0	0	2948	2948	$9.595,70	$28.288.123,60	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	LAS GUACHARACAS	RPS	11	22	242	11	22	242	11	0	0	11	0	0	0	242	242	$9.595,70	$2.322.159,40	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	LAS MERCEDES	RPS	80	22	1760	80	22	1760	79	0	0	79	0	0	0	1760	1760	$9.595,70	$16.886.432,00	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	ROJAS PINILLA	RPS	7	22	154	7	22	154	6	0	0	6	0	0	0	154	154	$9.595,70	$1.477.737,80	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA EL PRETEXTO	SAN NICOLAS DE BARIVANA	RPS	17	22	374	17	22	374	16	0	0	16	0	0	0	374	374	$9.595,70	$3.588.791,80	0	$0,00
SUB TOTAL				**310**		**6820**	**310**		**6820**	**312**		**0**	**312**		**0**	**6820**	**6820**		**$65.442.674,60**	**0**	**$0,00**

244467

FEDAG S.A.S

Educación Financiera

Casanare

OPERADOR: FEDAG S.A.S | NIT: 830.008.464-5 | CONTRATO Nº: | VALOR DEL CONTRATO: | PLAZO DE EJECUCIÓN:

RECTORIA: INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE SEDE	FECHAS DE EJECUCIÓN PREPARADO: Nº DE RACIONES ENTREGADAS (DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	PREPARADO: Nº DE DÍAS ATENDIDOS	PREPARADO: TOTAL RACIONES (DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	HASTA: Nº DE RACIONES ENTREGADAS (DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	HASTA: Nº DE DÍAS ATENDIDOS	HASTA: TOTAL RACIONES (DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	DESDE: Nº DE RACIONES ENTREGADAS (DEL 01 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DE 2024)	DESDE: Nº DE DÍAS ATENDIDOS	DESDE: TOTAL RACIONES (DEL 01 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DE 2024)	HASTA: Nº DE DÍAS ATENDIDOS	HASTA: TOTAL RACIONES (DEL 01 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DE 2024)	TOTAL RACIONES PREPARADAS (DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	TOTAL RACIONES ENTREGADAS (DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024)	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO	RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CONTABILIZADAS	VALOR TOTAL RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CONTABILIZADAS
MUNICIPIO	NOMBRE DE LA SEDE																			
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	BUENOS AIRES	RPS	16	22	352	16	22	352	16	0	0	16	0	0	352	352	$8.595,70	$3.277.680,40	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	DIVINO NIÑO	RPS	18	22	396	18	22	396	18	0	0	18	0	0	396	396	$8.595,70	$3.788.887,20	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	EL PEDREGAL	RPS	21	22	462	21	22	462	21	0	0	21	0	0	462	462	$8.595,70	$4.433.213,40	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	LA CARTILLA	RPS	30	22	660	30	22	660	30	0	0	30	0	0	660	660	$8.595,70	$6.333.162,00	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	LA LIBERTAD	RPS	27	22	594	27	22	594	27	0	0	27	0	0	594	594	$8.595,70	$5.699.845,80	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	LA PALMITA	RPS	10	22	220	10	22	220	10	0	0	10	0	0	220	220	$8.595,70	$2.111.054,00	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	LA VIRGEN	RPS	8	22	176	8	22	176	8	0	0	8	0	0	176	176	$8.595,70	$1.688.845,60	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	NUEVA MAGISTO	RPS	26	22	572	26	22	572	26	0	0	26	0	0	572	572	$8.595,70	$5.488.740,40	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	PEDECICISTA	RPS	6	22	132	6	22	132	6	0	0	6	0	0	132	132	$8.595,70	$1.266.632,40	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	PUERTO PAYERO	RPS	8	22	176	8	22	176	8	0	0	8	0	0	176	176	$8.595,70	$1.688.843,20	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	SAGRADO CORAZON DE JESUS	RPS	31	22	682	31	22	682	29	0	0	29	0	0	682	682	$8.595,70	$5.544.267,40	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	SALVADOR CAMACHO ROLDAN	RPS	2	22	24															
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	SAN JUAN DE COFRADIA	RPS	4	22	88	4	22	88	4	0	0	4	0	0	88	88	$8.595,70	$844.421,60	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	SAN NICOLAS	RPS	5	22	110	5	22	110	5	0	0	5	0	0	110	110	$8.595,70	$1.055.527,00	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	TAMURIA	RPS	9	22	198	9	22	198	0	0	0	9	0	0	198	198	$8.595,70	$1.900.648,80	0	$0,00
NUNCHIA	INSTITUCION EDUCATIVA SALVADOR CAMACHO ROLDAN	TOGARIA	RPS	13	22	286	13	22	286	8	0	0	8	0	0	286	286	$8.595,70	$2.744.370,20	0	$0,00

24468

FEDAC S.A.S

Educación Fiducoldex

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE 2024

MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

	SUB TOTAL			208		5139	208		5120	221		0	222		0	5139	5120		$49.197.668,20	0	$0,00
	TOTALES TOTALES			883		22000	1001		23000	914		0	915		0	23000	23000		$207.849.540,00	0	$0,00
CROCUE	CENTRO EDUCATIVO MIRALINDO	CARACARO	RPS	10	22	220	10	22	220	0	0	0	0	0	0	220	220	$9.595,70	$2.111.854,00	0	$0,00
CROCUE	CENTRO EDUCATIVO MIRALINDO	DEMOSTRATIVA LA LIBERTAD TUJUA	RPS	11	22	242	11	22	242	11	0	0	11	0	0	242	242	$9.595,70	$2.322.159,40	0	$0,00
CROCUE	CENTRO EDUCATIVO MIRALINDO	LA GUERRIPA	RPS	10	22	220	10	22	220	10	0	0	10	0	0	220	220	$9.595,70	$2.111.054,00	0	$0,00
CROCUE	CENTRO EDUCATIVO MIRALINDO	LA LIBÓN	RPS	14	22	308	14	22	308	14	0	0	14	0	0	308	308	$9.595,70	$2.955.475,60	0	$0,00
CROCUE	CENTRO EDUCATIVO MIRALINDO	MIRALINDO	RPS	57	22	1254	57	22	1254	56	0	0	56	0	0	1254	1254	$9.595,70	$12.033.807,80	0	$0,00
	SUB TOTAL			102		2244	102		2244	101		0	101		0	2244	2244		$21.532.750,60	0	$0,00
CROCUE	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	BRISAS DEL MARESMARE	RPS	27	22	594	27	22	594	27	0	0	27	0	0	594	594	$9.595,70	$5.699.545,80	0	$0,00
CROCUE	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	CARRIZALES	RPS	30	22	660	30	22	660	28	0	0	28	0	0	660	660	$9.595,70	$6.333.162,00	0	$0,00
CROCUE	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	EL ALGARROBO	RPS	403	22	8866	403	22	8866	397	0	0	397	0	0	8866	8866	$9.595,70	$85.075.476,20	0	$0,00
CROCUE	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	LA COLOMA	RPS	17	22	374	17	22	374	17	0	0	17	0	0	374	374	$9.595,70	$3.588.791,80	0	$0,00
CROCUE	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	LA VENTUROSA	RPS	20	22	440	20	22	440	20	0	0	20	0	0	440	440	$9.595,70	$4.222.108,00	0	$0,00
CROCUE	INSTITUCION EDUCATIVA EL ALGARROBO	MARIANA	RPS	25	22	550	25	22	550	25	0	0	25	0	0	550	550	$9.595,70	$5.277.635,00	0	$0,00
	SUB TOTAL			522		11454	522		11454	514		0	514		0	11454	11454		$110.197.819,00	0	$0,00
CROCUE	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	CAMPOALEGRE	RPS	7	22	154	7	22	154	7	0	0	7	0	0	154	154	$9.595,70	$1.477.712,80	0	$0,00

24469

FEDAG S.A.S

Educación

OPERADOR: FEDAG S.A.S | NIT: 830.053.401-3 | CONTRATO: | VALOR DEL CONTRATO:

NO SALIDAS RACIÓN PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO)

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 2026

ALIMENTO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	TIPO DE RACIÓN	FECHAS DE EJECUCIÓN PROGRAMADO: DESDE	FECHAS DE EJECUCIÓN PROGRAMADO: HASTA	N° DE RACIONES (DÍAS* N DE BENEFICIARIOS)	FECHAS DE EJECUCIÓN EJECUTADA: DESDE	FECHAS DE EJECUCIÓN EJECUTADA: HASTA	N° DE RACIONES (DÍAS* N DE BENEFICIARIOS)	N° DE RACIONES NO ENTREGADAS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	N° DE RACIONES (DÍAS* N DE BENEFICIARIOS)	N° DE DÍAS AFECTADOS	TOTAL RACIONES DEL 01 DE ABRIL DE 2026	TOTAL RACIONES PROGRAMADAS DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2026	TOTAL RACIONES ENTREGADAS DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2026	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL (CANTIDAD)	INCUMPLIMIENTOS E HALLAZGOS NO SUBSANADOS Y NO CONTABILIZADAS	VALOR TOTAL RACIONES NO ENTREGADAS Y NO CONTABILIZADAS
ORO DUE	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	JUAN MINERVA CORREA	RPS	12	22	264	12	22	264	12	0	0	12	0	0	264	264	$9.585,70	$2.530.264,80	0	$0,00
ORO DUE	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	SAN IGNACIO DE DUMACO	RPS	5	22	110	5	20	100	5	0	0	5	0	0	110	100	$9.585,70	$958.570,00	10	$95.857,00
	SUB TOTAL			24		528	24		516	24		0	24		0	528	516		$4.970.472,60	10	$95.857,00
	GRAN TOTAL			48		1056	48		1032	48		0	48		0	1056	1032		$9.940.945,20	10	$95.857,00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	DIVINO NIÑO - VDA MORICHALES	RPS	24	22	528	24	22	528	27	0	0	27	0	0	528	528	$9.585,70	$5.064.529,60	0	$0,00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	GENERAL SANTANDER - VDA PUERTO BRASILIA	RPS	11	22	242	11	22	242	11	0	0	11	0	0	242	242	$9.585,70	$2.320.159,40	0	$0,00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	LA ALEGRIA DE LOS NIÑOS	RPS	20	22	440	20	22	440	20	0	0	20	0	0	440	440	$9.585,70	$4.217.508,00	0	$0,00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	MIRAFLORES	RPS	74	22	1628	74	22	1628	79	0	0	79	0	0	1628	1628	$9.585,70	$15.621.780,60	0	$0,00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	PABLO SEXTO - LA HERMOSA	RPS	30	22	660	30	22	660	38	0	0	38	0	0	660	660	$9.585,70	$6.326.162,00	0	$0,00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	SAN JUAN DE LOS LLANOS	RPS	107	22	2354	107	22	2354	103	0	0	103	0	0	2354	2354	$9.585,70	$22.569.277,80	0	$0,00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN DE LOS LLANOS	VOREDOMA	RPS	10	22	220	10	22	220	10	0	0	10	0	0	220	220	$9.585,70	$2.108.854,00	0	$0,00
	SUB TOTAL			276		6072	276		6072	288		0	288		0	6072	6072		$58.234.330,40	0	$0,00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	BARIMAR	RPS	8	22	176	8	22	176	8	0	0	8	0	0	176	176	$9.585,70	$1.686.843,20	0	$0,00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	CANDELARIA BAJA TRUMPO	RPS	12	22	264	12	22	264	11	0	0	11	0	0	264	264	$9.585,70	$2.530.264,80	0	$0,00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	EL PORVENIR	RPS	9	22	198	9	22	198	10	0	0	10	0	0	198	198	$9.585,70	$1.898.940,60	0	$0,00
PAZ DE ARIPORO	INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR	EL SARARE	RPS	19	22	418	19	22	418	19	0	0	19	0	0	418	418	$9.585,70	$4.011.002,60	0	$0,00