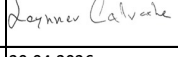
SANTIAGO

Altos de San José – Casa 1 – Mocoa Putumayo
Correo Electrónico: utinterpaemayoritario@gmail.com

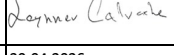
FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	20-abr-26				
Hora de la llamada	10:02 a. m.				
Municipio	SANTIAGO				
Institución Educativa	INS EDUC TEC CIUDAD SANTIAGO				
Código DANE IE	186760000104				
Sede Educativa	ESC RUR MIX VICHOY				
Código DANE Sede	18676000010407				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	JACINTO MAIGUAL DELGADO				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3134940916				
Correo electrónico	jmaigualdelgado@yahoo.es				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?	X			
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín	X			
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	20.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	30-abr-26				
Hora de la llamada	9:00 a. m.				
Municipio	SANTIAGO				
Institución Educativa	INST ETN RURAL BIL INGA IACHAI WASI CARLOS TAMABIOY				
Código DANE IE	286760000184				
Sede Educativa	ESC RUR MIX LA ESPERANZA				
Código DANE Sede	28676000018403				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	MARTA QUINCHOA TISOY				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3144314670				
Correo electrónico	iachaiwasi@sedputumayo.gov.co				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con el rector de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leyner Calvache				
Fecha	30.04.2026				

SAN FRANCISCO

Altos de San José – Casa 1 – Mocoa Putumayo
Correo Electrónico: utinterpaemayoritario@gmail.com

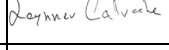
FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	30-abr-26				
Hora de la llamada	9:20 a. m.				
Municipio	SAN FRANCISCO				
Institución Educativa	CENT ETNOEDUCATIVO RURAL SAN SILVESTRE				
Código DANE IE	286755000192				
Sede Educativa	ESC RUR MIX SAN SILVESTRE				
Código DANE Sede	28675500019201				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	LUZ MYRIAM CHASOY JACANAMESOY				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3136212219				
Correo electrónico					
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con la rectora de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	30.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	30-abr-26				
Hora de la llamada	9:40 a. m.				
Municipio	SAN FRANCISCO				
Institución Educativa	CENT EDUC RUR SAN ANTONIO DEL POROTOYACO				
Código DANE IE	286755000044				
Sede Educativa	ESC RUR MIX MINCHOY				
Código DANE Sede	28675500004404				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	JOSE ANTONIO BENAVIDES RAMOS				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3118420665				
Correo electrónico					
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con el rector de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	30.04.2026				

MOCOA

Altos de San José – Casa 1 – Mocoa Putumayo
Correo Electrónico: utinterpaemayoritario@gmail.com

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	6-abr-26				
Hora de la llamada	11:55 a. m.				
Municipio	MOCOA				
Institución Educativa	IER CIUDAD PUERTO LIMON				
Código DANE IE	286001003292				
Sede Educativa	ESC RUR MIX GUADALUPE				
Código DANE Sede	28600100329208				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	MANUEL ENRIQUEZ				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3102745264				
Correo electrónico					
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con el rector de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	6.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	9-abr-26				
Hora de la llamada	1035:00 a. m.				
Municipio	MOCOA				
Institución Educativa	CER CONDAGUA				
Código DANE IE	486001000331				
Sede Educativa	ESC RUR MIX TICUANAYOY				
Código DANE Sede	48600100033102				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	SEGUNDO LUCIO LOPEZ MORA				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3125843147				
Correo electrónico	centrokamentsamocoa@hotmail				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con el rector de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	9.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	13-abr-26				
Hora de la llamada	11:45 a. m.				
Municipio	MOCOA				
Institución Educativa	CENT EDUC RUR CALIYACO				
Código DANE IE	286001001800				
Sede Educativa	ESC RUR MIX VILLA NUEVA				
Código DANE Sede	28600100180005				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	SEGUNDO RAUL ESCOBAR RAMIREZ				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3208902275				
Correo electrónico	sraul_51@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con el rector de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	13.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	20-abr-26				
Hora de la llamada	11:06 a. m.				
Municipio	MOCOA				
Institución Educativa	CER PUEBLO VIEJO				
Código DANE IE	286001000293				
Sede Educativa	ESC RUR MIX SAN JOSE DE INGEOMINAS				
Código DANE Sede	28600100029304				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	JESUS GARZON				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3103304846				
Correo electrónico	jesusgarzon@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		No se cumple, dado que el agua no es potable, se tiene suministro de aljibe
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	20.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	14-abr-26				
Hora de la llamada	09.20AM				
Municipio	MOCOA				
Institución Educativa	IE RURAL SIMÓN BOLIVAR				
Código DANE IE	286001000277				
Sede Educativa	ESC RUR MIX TEBAIDA				
Código DANE Sede	28600100027704				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	JOSÉ BERNARDO VIVAS CALVACHE				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3107654662				
Correo electrónico	sbolivarmp@gmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	No se cuenta, con este concepto sanitario, dado que no se tiene agua potable
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			Se requiere, dotar a la sede educativa de menaje, en aras de mejorar servicio
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín	X			
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	14.04.2026				

VILLAGARZON

Altos de San José – Casa 1 – Mocoa Putumayo
Correo Electrónico: utinterpaemayoritario@gmail.com

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	10-abr-26				
Hora de la llamada	11:00 a. m.				
Municipio	VILLAGARZON				
Institución Educativa	IER AGROPECUARIA CIUDAD DE VILLAGARZON				
Código DANE IE	286885002057				
Sede Educativa	ESC RUR MIX LA CAFELINA				
Código DANE Sede	28688500205705				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	EDUARDO BENAVIDES RINCON				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3207205669				
Correo electrónico	agropecuariociudadvillagarzon@putumayo.gov.co				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con el rector de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leyner Calvache				
Fecha	10.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	10-abr-26				
Hora de la llamada	11:45 a. m.				
Municipio	VILLAGARZON				
Institución Educativa	IER VILLA AMAZÓNICA				
Código DANE IE	286885000062				
Sede Educativa	ESC RUR MIX CORAZON				
Código DANE Sede	28688500006213				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	NELSON GUSTAVO ORDOÑEZ BENAVIDES				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3203431970				
Correo electrónico	nelgusorbe@gmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con el rector de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	10.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	14-abr-26				
Hora de la llamada	10:20:00 a. m.				
Municipio	VILLAGARZON				
Institución Educativa	IE RUR SANTA JULIANA				
Código DANE IE	286885000089				
Sede Educativa	ESC RUR MIX EL CARMEN				
Código DANE Sede	28688500008903				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	MILENA SANTA CRUZ RUEDA				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3127773972				
Correo electrónico	santajuliana@sedputumayo.gov.co				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con el rector de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	14.04.2026				

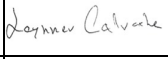
PUERTO GUZMAN

Altos de San José – Casa 1 – Mocoa Putumayo
Correo Electrónico: utinterpaemayoritario@gmail.com

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	6-abr-26				
Hora de la llamada	09:00AM				
Municipio	PUERTO GUZMAN				
Institución Educativa	IER LA BARRIALOSA				
Código DANE IE	286001002865				
Sede Educativa	ESC RUR MIX LA SEVILLA YURILLA				
Código DANE Sede	28600100286505				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	ALVARO LONDOÑO GONZALEZ				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3115229608				
Correo electrónico	alvaro313@gmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		No se cuenta, con el concepto sanitario, dado que no hay agua potable y se cuenta con servicios basicos sanitarios
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)		X		Se requiere, contar con dotaciòn de menaje por parte de la Gobernaciòn
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	06.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	13-abr-26				
Hora de la llamada	11:00 a. m.				
Municipio	PUERTO GUZMAN				
Institución Educativa	IER GALLINAZO				
Código DANE IE	286001001494				
Sede Educativa	ESC RUR MIX ARENOSA				
Código DANE Sede	28600100149404				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	ISMAEL SANDRO ARCILA PIGUAJE				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3173251972				
Correo electrónico	sanndro131@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		No se cuenta, con agua potable, dado que el servicio es mediante aljibe
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	x			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leyner Calvache				
Fecha	13-04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	27-abr-26				
Hora de la llamada	12.20 PM				
Municipio	PUERTO GUZMAN				
Institución Educativa	IER LAS PERLAS				
Código DANE IE	286571000599				
Sede Educativa	ESC RUR MIX AGUAS CLARAS				
Código DANE Sede	286320000328				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	ALEXANDER TOVAR MORA				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3212013905				
Correo electrónico	tobarmoraalexander@yahoo.es				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	27.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	27-abr-26				
Hora de la llamada	12:21 p. m.				
Municipio	PUERTO GUZMAN				
Institución Educativa	IER PUERTO ROSARIO				
Código DANE IE	286001003209				
Sede Educativa	DELICIAS DE ALPAMANGA				
Código DANE Sede	28600100320904				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	OLIVERIO BARRERA SANCHEZ				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3202608167				
Correo electrónico	omairaroserochicaiza@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con el rector de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	27.04.2026				

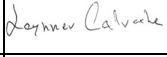
FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	27-abr-26				
Hora de la llamada	12.20 PM				
Municipio	PUERTO GUZMAN				
Institución Educativa	CENT EDUC RUR SAUDITA				
Código DANE IE	286571000599				
Sede Educativa	EL BOSQUE				
Código DANE Sede	28657100005010				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	HERNAN GUTIERREZ BEDOYA				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3176622042				
Correo electrónico	hernan001717@gmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	x			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	27.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	27-abr-26				
Hora de la llamada	12.45 PM				
Municipio	PUERTO GUZMAN				
Institución Educativa	IER QUINAPEJO				
Código DANE IE	286001002903				
Sede Educativa	ESC RUR MIX EL RUBI				
Código DANE Sede	28600100290311				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	HENRY LIBARDO CORTEZ QUIÑONEZ				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3118103276				
Correo electrónico	ierquinapejo2011@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		No se cumple, dado que servicio de agua no es potable
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			Solo aplica estufa, porque no hay electricidad en la zona
11	Cuenta con extintor y botiquín	X			
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	27.04.2026				

PUERTO CAICEDO

Altos de San José – Casa 1 – Mocoa Putumayo
Correo Electrónico: utinterpaemayoritario@gmail.com

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	6-abr-26				
Hora de la llamada	10:20 A.M				
Municipio	PUERTO CAICEDO				
Institución Educativa	CER VILLAFLOR				
Código DANE IE	286569000239				
Sede Educativa	ESC RUR MIX ESMERALDA BOCACHICO				
Código DANE Sede	28656900023907				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	BAYRON MARTIN				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3144449199				
Correo electrónico	martinjossa@hotmail.es				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		No se cuenta, con agua potable, para el concepto sanitario
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)		X		
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leyner Calvache				
Fecha	06.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	20-abr-26				
Hora de la llamada	10:20 a. m.				
Municipio	PUERTO CAICEDO				
Institución Educativa	CER LA INDEPENDENCIA				
Código DANE IE	286569000387				
Sede Educativa	NUEVA ARABIA				
Código DANE Sede	28656900038702				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	FREDDY HERNEY HERNANDEZ BURGOS				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3115455064				
Correo electrónico	fedhez@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con el rector de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	20.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	20-abr-26				
Hora de la llamada	10: 50 a.m				
Municipio	PUERTO CAICEDO				
Institución Educativa	CENT EDUC RUR MARACAIBO				
Código DANE IE	286568002360				
Sede Educativa	EL PORVENIR				
Código DANE Sede	286568000120				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	ELIZABETH MOSQUERA VARGAS				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3212119923				
Correo electrónico	elizamosq@Hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		Se requiere dotar la sede con botiquin y con extintor.
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	20.04.2026				

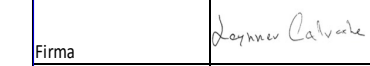
PUERTO ASIS

Altos de San José – Casa 1 – Mocoa Putumayo
Correo Electrónico: utinterpaemayoritario@gmail.com

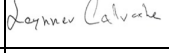
FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	10-abr-26				
Hora de la llamada	10:30 a. m.				
Municipio	PUERTO ASIS				
Institución Educativa	IE RUR ECOLOGICO EL CUEMBI				
Código DANE IE	286568005083				
Sede Educativa	ESC RUR MIX BELLO HORIZONTE				
Código DANE Sede	28656800508302				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	MARIA CRISTINA TORRES NACET				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3143717610				
Correo electrónico	kristhyna-1973@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	10.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	22-abr-26				
Hora de la llamada	11:06 a. m.				
Municipio	PUERTO ASIS				
Institución Educativa	IER COCAYÁ				
Código DANE IE	286568002807				
Sede Educativa	ESC RUR MIX PUERTO UNION				
Código DANE Sede	28656800280702				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	JHON FREDDY MUÑOZ				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3115387403				
Correo electrónico	yonyfredy@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)		X		
11	Cuenta con extintor y botiquín	X			
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	22.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	22-abr-26				
Hora de la llamada	11:35 a. m.				
Municipio	PUERTO ASIS				
Institución Educativa	IE RUR SANTANA				
Código DANE IE	286568000537				
Sede Educativa	ESC RUR MIX MARMATO				
Código DANE Sede	28656800053706				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	MARIA ANTONIA MUCHAVISOY				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3126656293				
Correo electrónico	ciudadsantana@sedputumayo.gov.co				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		Se requiere contar, con dotaciòn por parte de la Gobernaciòn
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	22.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	22-abr-26				
Hora de la llamada	11:50 a. m.				
Municipio	PUERTO ASIS				
Institución Educativa	IE RUR CAUCACIA				
Código DANE IE	286568005610				
Sede Educativa	ESC RUR MIX CAMILO TORRES				
Código DANE Sede	28656800561004				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	ESTELA SUAREZ				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3208536056				
Correo electrónico	estelasuarez03@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con la rectora de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	22.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	22-abr-26				
Hora de la llamada	12:20 p. m.				
Municipio	PUERTO ASIS				
Institución Educativa	IER LA LIBERTAD				
Código DANE IE	286568001100				
Sede Educativa	SEDE VILLAMARQUEZA				
Código DANE Sede	28656800110010				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	MARIA ANTONIA MUCHAVISOY				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3126656293				
Correo electrónico	ciudadsantana@sedputumayo.gov.co				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			Por ser zona rural, no se cuenta con redes electricas.
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		No se cuenta, con estos elementos
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leyner Calvache				
Fecha	22.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	22-abr-26				
Hora de la llamada	12:20 p. m.				
Municipio	PUERTO ASIS				
Institución Educativa	IE RUR LA PAILA				
Código DANE IE	286568000219				
Sede Educativa	ESC RUR MIX LA PAILA				
Código DANE Sede	28656800021901				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	JUAN PABLO ESCOBAR CANCHALA				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3115952214				
Correo electrónico	gemelljp@yahoo.es				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con el rector de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	22.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	23-abr-26				
Hora de la llamada	10:32 a. m.				
Municipio	PUERTO ASIS				
Institución Educativa	CER TETEYÈ				
Código DANE IE	286568003099				
Sede Educativa	ESC RUR MIX BUENOS AIRES				
Código DANE Sede	286568000014				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	MARIA YIRLAY MORENO				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3157771315				
Correo electrónico	mellaschaconmoreno14@gmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	23.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	8-abr-26				
Hora de la llamada	9:00 a. m.				
Municipio	PUERTO ASIS				
Institución Educativa	IE RUR NUEVA GRANADA				
Código DANE IE	286568000472				
Sede Educativa	ESC RUR MIX TOAYA				
Código DANE Sede	28656800047213				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	MARGARITA ISABEL ACOSTA				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3213287939				
Correo electrónico	laurita1159@hotmail.es				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	8.04.2026				

ORITO

Altos de San José – Casa 1 – Mocoa Putumayo
Correo Electrónico: utinterpaemayoritario@gmail.com

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	13-abr-26				
Hora de la llamada	10:40 a. m.				
Municipio	ORITO				
Institución Educativa	IER SINAI				
Código DANE IE	286320000301				
Sede Educativa	ESC RUR MIX EL MIRADOR PEPINO				
Código DANE Sede	28632000030103				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	LUCY AIDE MUÑOZ CALCHAVE				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3202882575				
Correo electrónico	sinai@putumayo.gov.co				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leyner Calvache				
Fecha	13-04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	13-abr-26				
Hora de la llamada	11:20 a. m.				
Municipio	ORITO				
Institución Educativa	CER LUCITANIA				
Código DANE IE	286320000468				
Sede Educativa	ESC RUR MIX LOS NOGALES				
Código DANE Sede	28632000046804				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	LUIS ALBERTO LOPEZ CHATES				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3136496805				
Correo electrónico	chates173@gmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín	X			
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	13-04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	14-abr-26				
Hora de la llamada	9:05 a. m.				
Municipio	ORITO				
Institución Educativa	IER EL YARUMO				
Código DANE IE	286320000379				
Sede Educativa	ALTO PITAL				
Código DANE Sede	28632000037917				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	ELSA PANTOJA HILDAURA				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3133774414				
Correo electrónico	yarumosedptumayo.gov.co				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		Se requiere, actualizar los elementos del botiquin y el entrega de extintor
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	14-04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	23-abr-26				
Hora de la llamada	10:40 a. m.				
Municipio	ORITO				
Institución Educativa	IE RUR TESALIA				
Código DANE IE	286320000361				
Sede Educativa	ESC RUR MIX SANTO TOMAS DE AQUINO				
Código DANE Sede	28632000036107				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	JOSE HENRY MERCHAN AMADOR				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3123069975				
Correo electrónico	jhemer000@yahoo.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con la rectora de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	23.04.2026				

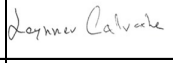
FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	23-abr-26				
Hora de la llamada	09.30 AM				
Municipio	ORITO				
Institución Educativa	IE RURAL NUEVA BENGALA				
Código DANE IE	286320000883				
Sede Educativa	ESC RURAL MIXTA PALESTINA				
Código DANE Sede	286320000328				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	FRANCISCO ARTEAGA BENITEZ				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3185407786				
Correo electrónico	defranart@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		No se cuenta, con la infraestructura para garantizar este concepto, por ser zona rural
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	x			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	x			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leyner Calvache				
Fecha	23.02.2026				

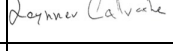
FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	27-abr-26				
Hora de la llamada	12:55 p. m.				
Municipio	ORITO				
Institución Educativa	INS ETNOEDUCATIVA RUR PUERTO RICO				
Código DANE IE	286320001502				
Sede Educativa	AWA WUNE KUNETU				
Código DANE Sede	28632000150213				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	MARIA TERESA PAI				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3134315732				
Correo electrónico	mariateresapai@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con la rectora de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	27.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	29-abr-26				
Hora de la llamada	10.00 AM				
Municipio	ORITO				
Institución Educativa	CER ALTAMIRA				
Código DANE IE	286320000298				
Sede Educativa	ESC RUR MIX CAMPO BELLO				
Código DANE Sede	28632000029813				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	ROBERTO ORDONEZ VALLEJO				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3113374409				
Correo electrónico	roberaltamira@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	29.04.2026				

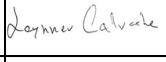
VALLE DEL GUAMUEZ

Altos de San José – Casa 1 – Mocoa Putumayo
Correo Electrónico: utinterpaemayoritario@gmail.com

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	9-abr-26				
Hora de la llamada	10:00 AM				
Municipio	VALLE DEL GUAMUEZ				
Institución Educativa	IER LAS MALVINAS				
Código DANE IE	286568005091				
Sede Educativa	ESC RUR MIX MOGAMBO				
Código DANE Sede	28656800509106				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	SILVIO MUÑOZ				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3138838431				
Correo electrónico	viosilguelmi@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín	X			
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	09-04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	10-abr-26				
Hora de la llamada	9:30 a. m.				
Municipio	VALLE DEL GUAMUEZ				
Institución Educativa	IER MIRAVALLE				
Código DANE IE	286865001747				
Sede Educativa	ESC RUR MIX GUADUALES				
Código DANE Sede	28686500174702				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	ADELA PÉREZ LOZANO				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3167769241				
Correo electrónico	iermiravalle654@gmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con el rector de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	10-04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	10-abr-26				
Hora de la llamada	10:00 a. m.				
Municipio	VALLE DEL GUAMUEZ				
Institución Educativa	IER EL VENADO				
Código DANE IE	286865003553				
Sede Educativa	E.R.M. PAVAS BAJAS				
Código DANE Sede	28686500355308				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	MARGARITA ISABEL ACOSTA				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3146815464				
Correo electrónico	elvenado@sedputumayo.gov.co				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín	X			
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	10-04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	14-abr-26				
Hora de la llamada	9:50 a. m.				
Municipio	VALLE DEL GUAMUEZ				
Institución Educativa	IE RUR JORDAN GUISIA				
Código DANE IE	286865003936				
Sede Educativa	ESC RUR MIX EL LIMONCITO				
Código DANE Sede	28686500393607				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	JUAN CARLOS BETANCOURTH				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3125767521				
Correo electrónico	jordanguisia@sedputumayo.gov.co				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con la rectora de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	14.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	20-abr-26				
Hora de la llamada	10.20AM				
Municipio	VALLE DEL GUAMUEZ				
Institución Educativa	IER EL VENADO				
Código DANE IE	286865003553				
Sede Educativa	ESC RUR MIX POLICARPA SALAVARRIETA				
Código DANE Sede	286865003626				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	MARGARITA ISABEL ACOSTA				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3146815464				
Correo electrónico	elvenado@sedputumayo.gov.co				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		Solo se cumple, con los servicios basicos, mas no con agua potable
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín	X			
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leyner Calvache				
Fecha	20.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	20-abr-26				
Hora de la llamada	11:20 a. m.				
Municipio	VALLE DEL GUAMUEZ				
Institución Educativa	IER EL ROSAL				
Código DANE IE	286865000597				
Sede Educativa	ESC RUR MIX PROVIDENCIA				
Código DANE Sede	28686500059704				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	LUIS ANTONIO IMBACUAN NOGUERA				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3133535381				
Correo electrónico	elrosal@sedputumayo.gov.co				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con la rectora de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	20.04.2026				

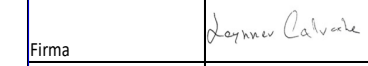
FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	22-abr-26				
Hora de la llamada	11:06 a. m.				
Municipio	VALLE DEL GUAMUEZ				
Institución Educativa	IER MARAVELEZ				
Código DANE IE	286865001739				
Sede Educativa	ESC RUR MIX VILLA ARBOLEDA				
Código DANE Sede	28686500173907				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	ALBA MERY CUARAN RUANO				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3133868458				
Correo electrónico	albamerycr@yahoo.es				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín	X			
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leyner Calvache				
Fecha	22.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	30-abr-26				
Hora de la llamada	12.45 PM				
Municipio	VALLE DEL GUAMUEZ				
Institución Educativa	IE RUR EL TIGRE				
Código DANE IE	286865004070				
Sede Educativa	COL TIGRE				
Código DANE Sede	28686500407001				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	CRISTIAN CAMILO LOPEZ OLAYA				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3138701899				
Correo electrónico	eltigre@sedputumayo.gov.co				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		No se cuenta, este concepto ya que la IER no cuenta con suministro de agua potable
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	x			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			Se requiere, mejorar la dotaciòn de menaje, dado que el tiempo de uso, va acabando con los elementos
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín	X			
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leyner Calvache				
Fecha	30.04.2026				

SAN MIGUEL

Altos de San José – Casa 1 – Mocoa Putumayo
Correo Electrónico: utinterpaemayoritario@gmail.com

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	8-abr-26				
Hora de la llamada	10:10 a. m.				
Municipio	SAN MIGUEL				
Institución Educativa	IER JORDAN ORTIZ				
Código DANE IE	286757000084				
Sede Educativa	ESC RUR MIX EL MAIZAL				
Código DANE Sede	28675700008403				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	JESUS ALBERTO RICAURTE CEBALLOS				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3107859908				
Correo electrónico	albertorice@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín	X			
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	08.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	8-abr-26				
Hora de la llamada	12:15 p. m.				
Municipio	SAN MIGUEL				
Institución Educativa	I.E.R. EL SÁBALO				
Código DANE IE	286865001879				
Sede Educativa	ESC RUR MIX SANTA INES DEL BETANO				
Código DANE Sede	28686500187903				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	JOSE ANTONIO RAMOS				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3216434040				
Correo electrónico	josar5512@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con la rectora de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	08.04.2026				

PUERTO LEGUIZAMO

Altos de San José – Casa 1 – Mocoa Putumayo
Correo Electrónico: utinterpaemayoritario@gmail.com

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	6-abr-26				
Hora de la llamada	11:00 a. m.				
Municipio	PUERTO LEGUIZAMO				
Institución Educativa	IER NUEVA APAYA				
Código DANE IE	286573000979				
Sede Educativa	ESC RUR MIX LA REFORMA				
Código DANE Sede	28657300097907				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	SANDRA HURTADO NOGUERA				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3112625678				
Correo electrónico	sandrahurtadono@hotmail.com				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	x			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	x			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)	X			
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	06.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	6-abr-26				
Hora de la llamada	11:15 a. m.				
Municipio	PUERTO LEGUIZAMO				
Institución Educativa	CER SANTA MARIA				
Código DANE IE	286573001126				
Sede Educativa	E.R.M. LA LLANADA				
Código DANE Sede	28657300112604				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	LUZ YUBERNY MOSQUERA GONZALEZ				
Cargo	RECTORA				
Teléfono	3137156719				
Correo electrónico					
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?			X	
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?			X	
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)			X	
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?			X	
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible			X	
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.			X	
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?			X	
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios			X	
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones			X	
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)			X	
11	Cuenta con extintor y botiquín			X	
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)			X	
4. OBSERVACIONES GENERALES					
No fue posible establecer contacto telefónico, con la rectora de la I.E.R, dado que este sonaba apagado.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
No aplica					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma					
Fecha	06.04.2026				

FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO – PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
Fecha de seguimiento	6-abr-26				
Hora de la llamada	11:35 a. m.				
Municipio	PUERTO LEGUIZAMO				
Institución Educativa	IER OVER ANTONIO MORALES				
Código DANE IE	286573003935				
Sede Educativa	ESC RUR MIX SOLARTE OBANDO				
Código DANE Sede	28657300393507				
Zona (Urbana/Rural)	RURAL				
Operador Programa de Alimentación Escolar	FUNDACIÒN PARA EL DESARROLLO SOCIAL- FUPADESO				
2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CONTACTADA					
Nombre completo	DIEGO ALEJANDRO CARDENAS OSPINA				
Cargo	RECTOR				
Teléfono	3105893371				
Correo electrónico	overantoniomales@sedputumayo.gov.co				
3. VERIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR					
No.	**Ítem de verificación**	**Sí**	**No**	**No aplica**	**Observaciones**
1	La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar?	X			
2	¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud?		X		No aplica, porque no se cuenta con los servicios basicos
3	Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterías)	X			
4	¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene?	X			
5	Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible	X			
6	Cumplimiento del menú establecido por la ETC.	X			
7	¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)?	X			
8	El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios	X			
9	Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones	X			
10	Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)		X		
11	Cuenta con extintor y botiquín		X		
12	Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)	X			
4. OBSERVACIONES GENERALES					
Durante el seguimiento telefónico, se manifiesta que el programa de alimentación escolar se cumple de manera adecuada.					
5. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO					
El funcionamiento del programa de alimentación escolar está cumpliendo con los lineamientos establecidos.					
6. RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO					
Nombre del profesional	LEYNER CALVACHE				
Cargo	COMPONENTE SOCIAL				
Firma	Leynner Calvache				
Fecha	6.04.2026				