CENTRO EDUCATIVO DIONISIA ALFARO

UNIÓN TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT: 902045392-8
Tel: 3013235126 - Dir: Dg 6 Cra 9 # 72, Pueblo Bello Correo:
utpaenabusimake2026@gmail.com

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	**UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026** **NIT. 902.045.392-8**			CONTRATO N°	**2026-06-0020 del 2026**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**C.E. DIONISIA ALFARO**			CÓDIGO DANE SEDE	220001006789
PARTAMENTO:	CESAR			CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO:	PUEBLO BELLO			CÓDIGO DANE	20570
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01/05/2026	Hasta		29/05/2026

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES ASIGNADAS	N° días de Servicio	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
C.E. DIONISIA ALFARO	**RPS_JC**	63	21	1.323	
	RPS_JM				
	RPS_JU				
TOTAL		**63**		**1.323**	

RI = Complemento Alimenticio Ración Industrializada
CAJM_PS/CAJT_RI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio / Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio
RPS = Ración(Almuerzo) Preparado en Sitio / JM – JT – JC - JU

OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 2017 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos, y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE" y demás directrices relacionadas en el marco del Programa.

NOVEDADES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN :	PUEBLO BELLO - CESAR			
FECHA:	DÍA	29 de mayo	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS - CC 77031188

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001006789

PERIODO DE ATENCION : MAYO — ANO : 2026

JORNADA: COMPLETA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	63		
	RPS - ALMZ_JM	-		
	RPS - ALMZ_JU	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1063603454	CELEDON	TORRES	OLMER	ESTEBAN	5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ		21
2	RC	1063602968	DAVILA	MARQUEZ	YERALDIN		5	INDIGENA	F	0	1	RPS - ALMRZ		21
3	RC	1063603038	IZQUIERDO	TORRES	ESMERALDA	ISCHELL	5	INDIGENA	F	0	1	RPS - ALMRZ		21
4	RC	1063603332	MARQUEZ	ARROYO	SALOME	TATIANA	4	INDIGENA	F	0	1	RPS - ALMRZ		21
5	RC	1214468273	TORRES	NIÑO	MERLIN	SERLIN	7	INDIGENA	F	0	1	RPS - ALMRZ		21
6	TI	1063600129	ARROYO	CHAPARRO	MICAEL		9	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
7	TI	1063600388	CARRILLO	TOVAR	MILDRETH	YIRETH	9	SP	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
8	RC	1063602222	MARQUEZ	TORRES	LUZ	DARI	6	SP	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
9	RC	1063602229	MEDINA	ZALABATA	ELIDA	CECILIA	6	SP	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
10	TI	1063599922	NIÑO	ZALABATA	TULIO	GABRIELITO	9	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
11	TI	1214468272	TORRES	NIÑO	ARELIS	MORELIA	7	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
12	TI	1214468271	TORRES	NIÑO	ARIDAITH	ADRIANA	9	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
13	TI	1063601404	ALFARO	MARTINEZ	ALEXA	ALEJANDRA	7	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
14	TI	1063600325	CRESPO	ARROYO	JOSE	DANIEL	9	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
15	TI	1063601008	LEMUS	ORTIZ	ARBEY	ELIAS	8	SP	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
16	TI	1063601236	MALO	ZALABATA	YORGELIS	DANIELA	10	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
17	TI	1063600555	MARQUEZ	COTES	JAKELINE	DAYANA	8	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
18	TI	1063600817	MEJIA	TORRES	NELSIS	MARIA	8	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
19	TI	1063598758	NIÑO	ZALABATA	ATISENEN	SUSANA MERCEI	12	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
20	RC	1063601880	OCAMPO	ARIAS	NATALY	MISHEL	6	SP	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
21	TI	1063600747	TORRES	MALO	YESSICA	PATRICIA	8	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
22	TI	1149194899	TORRES	NIÑO	DERLIN	TOBIAS	10	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
23	TI	1063600757	TORRES	TORRES	ANUAR	EUDEN	8	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
24	TI	1063600994	CELEDON	TORRES	YOWEIMAR		8	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
25	TI	1063600771	HERNANDEZ	ZALABATA	OLHBER	ABRHAN	8	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
26	TI	1063597916	ARROYO	IZQUIERDO	MICAEL	SEGUNDO	13	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ		21
27	TI	1063599060	ARROYO	TORRES	VALERIA		11	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ		21
28	TI	1063600302	BOBADILLA	MENDEZ	MARIA	ALEJANDRA	9	SP	F	4	401	RPS - ALMRZ		21
29	TI	1063599384	CELEDON	TORRES	ELIANA	NATALIS	10	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ		21
30	TI	1063600314	CORZO	MEJIA	YARLEY	YALETH	9	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ		21
31	TI	1149194917	IZQUIERDO	ARROYO	SANTIAGO		11	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ		21
32	TI	1063599065	MALO	ZALABATA	WILINTON	DAVID	10	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ		21

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001006789

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: COMPLETA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	63		
	RPS - ALMZ_JM	-		
	RPS - ALMZ_JÜ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
33	TI	1063597493	TORRES	COTES	JEINIS	PATRICIA	13	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
34	TI	1063599506	OCAMPO	ARIAS	MARLON	STIVEN	10	SP	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
35	TI	1067629909	ROPERO	BOBADILLA	DANIELA	ISABEL	10	SP	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
36	TI	1063599102	ZALABATA	PAVAJEAU	YARITH	LISNETH	11	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
37	TI	1063597027	ZALABATA	TORRES	MAIKOL		15	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
38	TI	1063597438	ARROYO	MONTERO	LUZ	NEIDA	13	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
39	TI	1010209267	GIL	RICARDO	DEVINSON	JOEL	14	SP	M	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
40	TI	1063598804	HERNANDEZ	ZALABATA	LICETH	ELENA	11	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
41	TI	1063598950	LEMUS	ORTIZ	JOSUETH	HERNESTO	11	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
42	TI	1144424359	MAESTRE	CONRRADO	JORGE	LUIS	12	INDIGENA	M	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
43	TI	1063597915	TORRES	TORRES	ONEIDA	LINETH	12	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
44	TI	1063596225	ZALABATA	IZQUIERDO	DANILO		14	INDIGENA	M	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
45	TI	1063597587	ZALABATA	PAVAJEAU	AURELITH	JOET	12	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
46	TI	1063597052	ARROYO	SOLYS	LEINER	YESITH	13	INDIGENA	M	7	701	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
47	TI	1066880282	CHIQUILLO	BOLAÑOS	ORLANDO	JOSE	14	INDIGENA	M	7	701	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
48	TI	1063595469	MARQUEZ	HOYOS	DAVID		16	INDIGENA	M	7	701	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
49	TI	1065647775	VILLAFAÑA	HERNANDEZ	DANIEL	JOSE	15	INDIGENA	M	7	701	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
50	TI	1063596222	ZALABATA	PAVAJEAU	YEINER	ANDRES	14	INDIGENA	M	7	701	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
51	TI	1063595332	IZQUIERDO	ARROYO	MOISES		18	INDIGENA	M	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
52	TI	1063596592	LEMUS	ORTIZ	JAIBER	DANIEL	14	INDIGENA	M	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
53	TI	1063596808	MAESTRES	CONRADO	MANUEL	DE JESUS	14	INDIGENA	M	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
54	TI	1063595981	MALO	ZALABATA	ATY	YALEIDIS	15	INDIGENA	F	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
55	CC	1063593006	NIÑO	ZALABATA	ATILIO	JOSE	18	INDIGENA	M	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
56	TI	1063597046	RIVAS	ARROYO	SARAY	MAYEISI	13	INDIGENA	F	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
57	TI	1144424289	ROPERO	BOBADILLA	DANIEL	YESITH	13	SP	M	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
58	TI	1063596697	TORRES	IZQUIERDO	ISAIDA	LUZ	14	INDIGENA	F	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
59	TI	1065635924	VILLAFAÑA	HERNANDEZ	SAMUEL	DAVID	16	INDIGENA	M	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
60	TI	1137724249	ZALABATA	MESTRE	JHON	ANDERSON	14	INDIGENA	M	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
61	TI	1063596295	HERNÁNDEZ	ZALABATA	IBETH	DIONICIA	14	INDIGENA	F	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
62	TI	1063596198	MEJIA	PAVAJEAU	YONATAN	DAVID	14	INDIGENA	M	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
63	TI	1063596510	PUMAREJO	MARQUEZ	DANIELA	MARIA	14	INDIGENA	F	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001006789

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: COMPLETA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	63		
	RPS - ALMZ_JM	-		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
													1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	
													Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	

MIGUEL MIGUEL DELGADO MARTINEZ
1.065.626.787 expedida en Valledupar
RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CÉDULA):

Miguel M. Delgado

FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS
CC 77031188
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

Ovidio Maestre

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES.

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado delTitular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe elTitular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8			CONTRATO N°	2026-06-0020 del 2026
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	C.E. DIONISIA ALFARO			CÓDIGO DANE SEDE	220001067648
PARTAMENTO:	CESAR			CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO:	PUEBLO BELLO			CÓDIGO DANE	20570
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01/05/2026	Hasta		29/05/2026

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES ASIGNADAS	N° días de Servicio	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
SEDE ANTIGUOS NUMERO 1	RPS_JC				
	RPS_JM	54	21	1.134	
	RPS_JU				
TOTAL		**54**		**1.134**	

RI = Complemento Alimenticio Ración Industrializada
CAJM_PS/CAJT_RI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio / Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio
RPS = Ración(Almuerzo) Preparado en Sitio / JM – JT – JC - JU

OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 2017 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos, y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE" y demás directrices relacionadas en el marco del Programa.

NOVEDADES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN :	PUEBLO BELLO - CESAR			
FECHA:	DÍA	29 de mayo	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS - CC 77031188

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE ANTIGUOS NUMERO 1

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001067648

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	54		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1063602719	MARQUEZ	NIÑO	JHOAN	JAVIER	5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
2	RC	1063602960	ROBLES	MEJIA	MARIA	YULIETH	6	INDIGENA	F	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
3	RC	1063603397	SANJUAN	MAESTRE	HEIDY	YAREMIS	4	INDIGENA	F	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
4	RC	1063600649	ARIAS	RAMOS	CARLOS	DANIEL	8	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
5	RC	1066896851	CARDENAS	NUÑEZ	SANTIAGO	ANDRES	6	SP	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
6	RC	1063603246	CONRADO	TORRES	DARWIN	DAYAN	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
7	TI	1063601760	MARQUEZ	IZQUIERDO	JOSUE	JAVIT	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
8	NES	N42376761237	MARTINEZ	SORACA	MELIZA	SOFIA	6	SP	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
9	RC	1063602318	MEDINA	NIEVES	JOSE	MIGUEL	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
10	TI	1063601805	ROBLES	MEJIA	MILETH		7	SP	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
11	RC	1065669539	ROBLES	MONTERO	JAIDEN	DANIEL	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
12	RC	1063602614	TORRES	ARROYO	EMANUEL	JOSIAS	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
13	RC	1063603100	TORRES	VILLAFAÑE	LUZ	ABIGAIL	5	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
14	TI	1149194646	ALVAREZ	ZAPATA	YORMAN	GEKUN	11	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
15	TI	1063599617	MARTINEZ	MEJIA	DWIAKEY	YELITZA	10	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
16	TI	1063601516	MEDINA	NIEVES	THIAGO	JOSE	7	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
17	RC	1066895699	PORTO	YANCE	GEYSHA	SOPHIA	6	SP	F	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
18	RC	1241088465	YANCE	MENDOZA	EMMANUEL		6	SP	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
19	TI	1063600336	ARIAS	RAMOS	URIS	DANIELA	10	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
20	TI	1063599963	MARQUEZ	IZQUIERDO	GENESIS	HETEL	10	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
21	TI	1063597126	MARQUEZ	IZQUIERDO	JANIEL	DAVID	13	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
22	TI	1063600892	NAVARRO	HOYOS	ITZELL	CATALINA	8	SP	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
23	TI	1063601244	NAVARRO	HOYOS	KIMBERLY	ETZEL	7	SP	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
24	TI	1063600765	TORRES	ARROYO	ENOC	ERIBERTO	8	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
25	TI	1063596475	MEJIA	MESTRE	GUNDIMAKU		14	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
26	TI	1063599193	TORRES	ARROYO	JANER	YASMITH	10	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
27	TI	1063599831	TORRES	IZQUIERDO	ANDRES	FELIPE	9	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
28	PPT	8122777	VALENCIA		ANGELLY	JOLIETH	11	SP	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
29	TI	1063600570	YANCE	LONDOÑO	JHORIEL	ANTONIO	8	SP	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
30	TI	1043473093	NAVARRO	HOYOS	KEILOR	JAFETH	10	SP	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
31	TI	1063598151	TORRES	ARROYO	LINEIDA	MARCELA	12	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
32	TI	1063599415	TORRES	VILLAFAÑE	SAMUEL	DAVID	10	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | Alimentos para Aprender | GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO CESAR **CÓDIGO DANE:** 20
MUNICIPIO PUEBLO BELLO **CÓDIGO DANE:** 20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA C.E. DIONISIA ALFARO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA SEDE ANTIGUOS NUMERO 1
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 220001067648
PERIODO DE ATENCION : MAYO **AÑO :** 2026
JORNADA MAÑANA **ZONA :** RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	54		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
33	TI	1065853275	YANCE	MENDOZA	YULIANA	SOFIA	9	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
34	TI	1149194966	IZQUIERDO	TORRES	MARIA	INES	12	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
35	TI	1063593659	MARQUEZ	HOYOS	OMAIRA		17	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
36	TI	1063598787	MEDINA	NIEVES	DIOSELIN		11	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
37	TI	1063600498	MEJIA	ZALABATA	CARLOS	MARIO	13	INDIGENA	M	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
38	TI	1063596399	MEJIA	ZALABATA	CAROLINA		14	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
39	TI	1065817269	SOLIS	YANCE	YUSNEIDY	MARCELA	12	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
40	TI	1063596639	TORRES	ARROYO	MAILETH	YISELA	14	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
41	TI	1063597459	TORRES	VILLAFAÑE	YURANIS	CAROLAIS	13	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
42	TI	1063597442	NAVARRO	HOYOS	SHAIRA	SOFIA	13	INDIGENA	F	7	701	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
43	TI	1063596821	NIEVES	LOPERENA	LAILETH	LANDRID	14	INDIGENA	F	7	701	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
44	TI	1063595581	VILLAFAÑA	IZQUIERDO	ARELIS		15	INDIGENA	F	7	701	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
45	TI	1063594821	VILLAFAÑA	TORRES	GLADYS		16	INDIGENA	F	7	701	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
46	TI	1063595199	NIEVES	LOPERENA	LAURA	VANESA	16	INDIGENA	F	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
47	TI	1137724996	PEREZ	MESTRE	JUAN	SEBASTIAN	13	INDIGENA	M	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
48	TI	1063596900	CONRADO	TORRES	LILIANA	MARGARITA	14	INDIGENA	F	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
49	TI	1063595075	NAVARRO	HOYOS	OSNEIDER	JOSUE	16	INDIGENA	M	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
50	TI	1065658057	SOLIS	YANCE	LINA	LUZ	14	INDIGENA	F	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
51	TI	1063595588	TORRES	TORRES	JAYDIS	SULEHIMA	15	INDIGENA	F	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
52	TI	1067610073	YANCE	HORCINE	ANDRES	FELIPE	17	INDIGENA	M	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
53	TI	1065654351	YANCE	HORCINE	YARLEDIS		14	SP	F	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
54	TI	1063596822	YANCE	LONDOÑO	CRISTINA	ISABEL	13	INDIGENA	F	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

MIGUEL MIGUEL DELGADO MARTINEZ
1.065.626.787 expedida en Valledupar
RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CÉDULA):

Miguel M. Delgado
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS
CC 77031188
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

Ovidio Maestre
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	**CÓDIGO DANE:**	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	**CÓDIGO DANE:**	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE ANTIGUOS NUMERO 1

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001067648

PERIODO DE ATENCION : MAYO **AÑO :** 2026

JORNADA MAÑANA **ZONA :** RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	54		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
													1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	
													Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	

OBSERVACIONES.

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado delTitular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe elTitular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026** **NIT. 902.045.392-8**			CONTRATO N°	**2026-06-0020 del 2026**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**C.E. DIONISIA ALFARO**			CÓDIGO DANE SEDE	220001005430
PARTAMENTO:	CESAR			CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO:	PUEBLO BELLO			CÓDIGO DANE	20570
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01/05/2026	Hasta		29/05/2026

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES ASIGNADAS	N° días de Servicio	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
SEDE CARMEN ENRIQUE PACHECO	**RPS_JC**				
	RPS_JM	154	21	3.234	
	RPS_JU				
TOTAL		**154**		**3.234**	

RI = Complemento Alimenticio Ración Industrializada
CAJM_PS/CAJT_RI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio / Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio
RPS = Ración(Almuerzo) Preparado en Sitio / JM – JT – JC - JU

OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 2017 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos, y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE" y demás directrices relacionadas en el marco del Programa.

NOVEDADES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN :	PUEBLO BELLO - CESAR			
FECHA:	DÍA	29 de mayo	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS - CC 77031188

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE CARMEN ENRIQUE PACHECO

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001005430

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	154		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1130987618	ALFARO	MEJIA	DWININGUMU		5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ		21
2	RC	1063602676	ARROYO	CRESPO	JESUS	ANTONIO	5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ		21
3	RC	1063603886	COTE	COTE	GONZALO	MANUEL	5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ		21
4	RC	1063603881	MEJIA	TORRES	WILKANGEL	MARIO	5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ		21
5	RC	1063603537	MESTRE	TORRES	LEYNI		4	INDIGENA	F	0	1	RPS - ALMRZ		21
6	RC	1063602894	PACHECO	SUAREZ	SANDRA		5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ		21
7	RC	1063603179	RODRIGUEZ	TORRES	DANY	LUCIANA	5	INDIGENA	F	0	1	RPS - ALMRZ		21
8	RC	1063602400	RODRIGUEZ	TORRES	EDUIN	SMITH	6	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ		21
9	RC	1063603399	TORRES	VILLAFAÑA	EBERLIZ		5	INDIGENA	F	0	1	RPS - ALMRZ		21
10	TI	1214468252	ALFARO	MEJIA	PAOLA		7	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
11	TI	1149194879	ARROYO	RAMOS	NERUGUMU		10	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
12	RC	1063603784	ARROYO	VILLAFAÑA	BUNKEYWIN	YICELA	6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
13	TI	1063601083	ARROYO	VILLAFAÑA	KUNDIMUN		8	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
14	TI	1063600855	ARROYO	VILLAFAÑA	SEYARUNGUMU		8	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
15	TI	1063601700	ARROYO	VILLAFAÑA	ZARIN ATI		7	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
16	RC	1063602381	BRIEVA	MARTINEZ	JARED	ALEJANDRO	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
17	TI	1130987159	CHAPARRO	SUAREZ	OSMAN	CALIXTO	8	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
18	TI	1063597491	COTE	COTE	CARLOS	ANDRES	12	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
19	TI	1063597735	COTE	COTE	KARIN	LOREINA	13	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
20	TI	1149194584	COTE	COTE	WILMER		11	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
21	TI	1063601415	FREILES	IZQUIERDO	ATY	PAOLA	7	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
22	TI	1130986972	IZQUIERDO	ARROYO	EDWIN	ALBERTO	8	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
23	RC	1063602010	LUQUEZ	TORRES	ELIS	DALIANA	6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
24	RC	1063602016	PACHECO	SUAREZ	MARIA	LUCIA	6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
25	TI	1149194856	TORRES	ARROYO	ATY	JWIRWUN	10	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
26	TI	1214468233	TORRES	ARROYO	TEYUN		7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
27	TI	1003301734	TORRES	RODRIGUEZ	EIDER	ALBERTO	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
28	RC	1214468931	TORRES	TORRES	DANIEL	ISAIAS	7	SP	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
29	TI	1063601687	TORRES	TORRES	SEY AWI MAKU	JEINER	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
30	TI	1214468250	TORRES	VILLAFAÑA	SEY ZARI		7	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
31	RC	1063603125	TORRES	VILLAFAÑE	DWIAWIKU		6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
32	TI	1130986385	TORRES	VILLAFAÑE	SEYKUNEY		10	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Educación — PAE — Alimentos Aprender — Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO CESAR **CÓDIGO DANE:** 20
MUNICIPIO PUEBLO BELLO **CÓDIGO DANE:** 20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA C.E. DIONISIA ALFARO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA SEDE CARMEN ENRIQUE PACHECO
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 220001005430
PERIODO DE ATENCION : MAYO **AÑO :** 2026
JORNADA MAÑANA **ZONA :** RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	154		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario	Total días de consumo
33	TI	1063600724	ZABALETA	IZQUIERDO	RAFAEL	SANTO	10	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
34	TI	1063599208	ZABALETA	TORRES	TEIYUNMAKU	SEGUNDO	13	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
35	TI	1063599932	ZABALETA	TORRES	ZARIN	MAKU	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
36	TI	1130986389	ALFARO	TORRES	SEYARUSIN		9	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
37	TI	1148140005	ARROYO	RAMOS	SEYKUARUN		14	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
38	RC	1148199751	COTE	COTE	JESUS	RAFAEL	16	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
39	TI	1063599126	IZQUIERDO	ARROYO	SARA	MARCELA	10	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
40	TI	1063601232	LUBO	TORRES	ITZY	YAINETH	7	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
41	TI	1063594711	MARQUEZ	VILLAFAÑE	SEYKURUN		17	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
42	TI	1063595488	MESTRE	TORRES	ANDERSON	JOSE	17	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
43	TI	1063599277	MORALES	SUAREZ	KEILE	MARCELA	10	SP	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
44	TI	1063600234	MORELO	VILLAFAÑA	ELIASAR		9	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
45	TI	1063600647	TORRES	ARROYO	KELIN	MAIRETH	8	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
46	TI	1063601425	TORRES	TORRES	JOEL	ADRIAN	7	SP	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
47	TI	1214468248	TORRES	VILLAFAÑA	BUNKWA		14	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
48	TI	1214466249	TORRES	VILLAFAÑA	DUNAWI		9	SP	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
49	TI	1149194777	TORRES	VILLAFAÑE	SEYKWARIN		11	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
50	TI	1063600487	VILLAFAÑA	NIÑO	LIBETH		9	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
51	TI	1130986395	VILLAFAÑA	TORRES	WALTER	ANDRES	9	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
52	RC	42943281	ZABALETA	IZQUIERDO	RAUL	INSEYNE	14	SP	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
53	TI	1063600966	ZALABATA	TORRES	GUNSEY	SAUL	8	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
54	TI	1063600795	ALFARO	IZQUIERDO	NOREY	MAKU	8	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
55	TI	1063598165	ARROYO	IZQUIERDO	NUBIA		12	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
56	TI	1149194760	ARROYO	IZQUIERDO	ZARIUMUN	WITUN	10	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
57	CC	1148140003	ARROYO	RAMOS	KUNKWARIN	MAKU	18	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
58	TI	1130985323	CHAPARRO	SUAREZ	MUN	RUSI	9	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
59	TI	1063598717	CONRADO	PEREZ	OLIVER	MANUEL	11	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
60	TI	1063600324	MESTRE	TORRES	ZEYARIN	MAKU	9	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
61	TI	1063599295	MORELO	VILLAFAÑA	DANIEL	KALETH	10	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
62	TI	1063599393	SUAREZ	MENDOZA	MARLON	DAVID	10	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
63	TI	1130985289	TORRES	TORRES	DWIKARINGUMU	ALFONSO	10	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
64	TI	1063600661	TORRES	TORRES	JONIS	DARTON	12	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Educación — PAE — Alimentos para Aprender — GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE CARMEN ENRIQUE PACHECO

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001005430

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	154		
CONTRATO No. :	RPS - ALMZ_JÚ	-		
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
65	TI	1063600660	TORRES	TORRES	OMAR	FRANCISCO	12	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
66	TI	1063601424	TORRES	TORRES	SANDRITH	MILENA	8	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
67	TI	1063603938	TORRES	VILLAFAÑA	WARIN	NATASINGUMU	14	SP	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
68	TI	1063600723	ZABALETA	IZQUIERDO	ZARINGUMU		10	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
69	TI	1063596691	ZALABATA	IZQUIERDO	RAUL	INSEYNE	14	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
70	TI	1144424323	ZALABATA	TORRES	ATY	BUNKUANEIWIA	13	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
71	TI	1063596916	ARROYO	IZQUIERDO	LILIBETH		14	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
72	TI	1063899196	CRESPO	ZAPATA	MARIBEL	ANDREA	11	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
73	TI	1063601416	IZQUIERDO	MEJIA	JAMINTON	RAUL	9	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
74	TI	1063594741	MARQUEZ	VILLAFAÑA	ZAIN	MAKU	18	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
75	TI	1063596514	MESTRE	TORRES	WILLIAM	DAVID	14	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
76	TI	1063598850	TORRES	TORRES	KELIS	DAYANA	11	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
77	TI	1137727975	TORRES	TORRES	ONEYLIS	LISBETH	10	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
78	TI	1063599629	VILLAFAÑA	TORRES	ANDREA	MILENA	13	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
79	TI	1063599155	ZAPATA	ZAPATA	ELITH	JAVIER	10	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
80	TI	1063597276	ALFARO	IZQUIERDO	ATY	ZARINDIWA	13	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
81	TI	1063597439	IZQUIERDO	ARROYO	LINA	ANDREA	13	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
82	TI	1063599239	MESTRE	TORRES	JOSE	MARTIN	11	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
83	TI	1063598440	MORELO	VILLAFAÑA	YEINIS	CAROLINA	11	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
84	TI	1063599401	VILLAFAÑA	NIÑO	IBETH	DAYANA	11	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
85	TI	1148702807	ALFARO	IZQUIERDO	LILIANA		13	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
86	TI	1063599382	CARRILLO	DE LA HOZ	EHUMIR	SANTIAGO	11	INDIGENA	M	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
87	TI	1063597023	CHAPARRO	ARIAS	SEZEKUN		13	INDIGENA	M	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
88	TI	1137874081	CORZO	TORRES	DANIELA	CAROLINA	12	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
89	TI	1148140096	IZQUIERDO	GARAVITO	ANDRES		14	INDIGENA	M	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
90	TI	1148139992	IZQUIERDO	IZQUIERDO	ATY	MUNDIWA	15	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
91	TI	1148140112	IZQUIERDO	MARQUEZ	SEY	ARWAWYKO	16	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
92	TI	1063598132	IZQUIERDO	TORRES	KATA	YASIRA	12	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
93	TI	1063596141	MAESTRE	ARROYO	MARIBEL		15	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
94	TI	1148200433	MARQUEZ	SOLER	YAJAIRA	ANDREA	14	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
95	TI	1063598407	RINCON	ZAPATA	JUAN	PABLO	11	SP	M	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
96	TI	1063598497	ROBLES	TORRES	DWIARUNGUMU		12	INDIGENA	M	6	601	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 — COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Educación — PAE — Alimentos para Aprender — GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO CESAR **CÓDIGO DANE:** 20
MUNICIPIO PUEBLO BELLO **CÓDIGO DANE:** 20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA C.E. DIONISIA ALFARO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA SEDE CARMEN ENRIQUE PACHECO
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 220001005430
PERIODO DE ATENCION : MAYO **AÑO :** 2026
JORNADA MAÑANA **ZONA :** RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	154		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
97	TI	1063594714	TARIFA	TORRES	ALEX	GUDAWIN	16	INDIGENA	M	6	601	RPS - ALMRZ		21
98	TI	1063605712	TORRES	ALFARO	YAN	ZIKU	12	INDIGENA	M	6	601	RPS - ALMRZ		21
99	TI	1148196463	TORRES	ARROYO	ADELINA		16	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ		21
100	RC	1148196432	TORRES	CRESPO	TENAWIA		16	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ		21
101	TI	1063599225	TORRES	GARAVITO	DWIARUNGUMU		11	INDIGENA	M	6	601	RPS - ALMRZ		21
102	TI	1063594809	TORRES	IZQUIERDO	ATY	GURIWA	16	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ		21
103	TI	1063596711	TORRES	IZQUIERDO	KAKU	ZARBEY	14	INDIGENA	M	6	601	RPS - ALMRZ		21
104	TI	1121336010	TORRES	MEZA	ARLEYS	ELIAS	12	INDIGENA	M	6	601	RPS - ALMRZ		21
105	TI	1063596792	TORRES	NIÑO	DIDIER	LIMEDES	15	INDIGENA	M	6	601	RPS - ALMRZ		21
106	TI	1063596941	TORRES	RIVERO	EIDER	JOSE	13	INDIGENA	M	6	601	RPS - ALMRZ		21
107	TI	1063598149	TORRES	RIVERO	ESTEFANI	YISETH	12	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ		21
108	TI	1063594263	TORRES	TORRES	CARMELINA		16	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ		21
109	TI	1148139962	TORRES	TORRES	ESTHER		14	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ		21
110	TI	1149194913	URIANA	TORRES	SHAIRA	CECILIA	10	INDIGENA	F	6	601	RPS - ALMRZ		21
111	TI	1148702805	ALFARO	IZQUIERDO	ANGELIA		15	INDIGENA	F	7	701	RPS - ALMRZ		21
112	TI	1066886992	CARDENAS	NUÑEZ	DANIEL	ANDRES	11	SP	M	7	701	RPS - ALMRZ		21
113	TI	1063596250	CUETO	ZUÑIGA	WILFER	ANDRES	14	SP	M	7	701	RPS - ALMRZ		21
114	TI	1065817975	GONZALEZ	MESTRE	YELIMEL		12	SP	F	7	701	RPS - ALMRZ		21
115	TI	1063598753	LUBO	TORRES	JOYFER	SMITH	11	INDIGENA	M	7	701	RPS - ALMRZ		21
116	TI	1063598351	MAESTRE	CELEDON	LILIBETH		14	INDIGENA	F	7	701	RPS - ALMRZ		21
117	TI	1063596913	MALDONADO	BULLONES	KARINA	YISELA	13	SP	F	7	701	RPS - ALMRZ		21
118	TI	1063598172	MARTINEZ	TORRES	SHARITH	SOFIA	12	INDIGENA	F	7	701	RPS - ALMRZ		21
119	TI	1063595736	MEJIA	TORRES	JHON	ALEXANDER	15	SP	M	7	701	RPS - ALMRZ		21
120	TI	1063597205	MESTRE	MARQUEZ	MERLI	JOHANA	13	INDIGENA	F	7	701	RPS - ALMRZ		21
121	TI	1144424344	MESTRE	MESTRE	YARELIS		12	INDIGENA	F	7	701	RPS - ALMRZ		21
122	TI	1063598267	MESTRE	TORRES	ATY	YWIRWARIN	12	INDIGENA	F	7	701	RPS - ALMRZ		21
123	TI	1063596341	SUAREZ	VILLAFAÑA	EVER		14	INDIGENA	M	7	701	RPS - ALMRZ		21
124	CC	1063594715	TARIFA	TORRES	NORIS		18	INDIGENA	F	7	701	RPS - ALMRZ		21
125	TI	1063596936	TORRES	PEREZ	EDUARDWINI		13	INDIGENA	M	7	701	RPS - ALMRZ		21
126	TI	1063595739	TORRES	RIVERO	DANIEL	DAVID	15	INDIGENA	M	7	701	RPS - ALMRZ		21
127	CC	1063597069	TORRES	RODRIGUEZ	SEIARKUKWI		19	INDIGENA	M	7	701	RPS - ALMRZ		21
128	CC	1063591752	VILLAFAÑA	TORRES	GUNSEIRIMACO		20	INDIGENA	M	7	701	RPS - ALMRZ		21

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE CARMEN ENRIQUE PACHECO

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001005430

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	154		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
129	TI	1065664209	ALFARO	TORRES	ATY	MARIA DEL CARM	14	INDIGENA	F	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
130	TI	1063594052	ARROYO	CRESPO	MARCELINA		17	INDIGENA	F	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
131	TI	1063596776	BERDUGO	TORRES	ASHLY	SHARITH	14	SP	F	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
132	TI	1063595870	ESPITIA	IZQUIERDO	YISSELA	INES	15	INDIGENA	F	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
133	TI	1063594330	MESTRE	MARQUEZ	SEYARIN		18	INDIGENA	M	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
134	TI	1063596552	TORRES	RODRIGUEZ	VICTOR	MANUEL	15	INDIGENA	M	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
135	TI	1062810202	TORRES	TORRES	DAVISON	NAIN	15	INDIGENA	M	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
136	TI	1063593735	TORRES	TORRES	GUNCHEY	MOYUN	17	INDIGENA	M	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
137	TI	1063596572	TORRES	ZAPATA	KEINY	GUNKEYLLA	14	INDIGENA	F	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
138	TI	1063596571	TORRES	ZAPATA	KEYLA ATY	SEYGUN	14	INDIGENA	F	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
139	TI	1063596570	TORRES	ZAPATA	KEYLI	GUNNEKUN	14	INDIGENA	F	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
140	TI	1063596259	VANEGAS	HERNANDEZ	SHARITH	MYCHEL	14	SP	F	8	801	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
141	CC	1144424119	ALVAREZ	ALVAREZ	GIMANI		19	INDIGENA	M	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
142	TI	1063596457	ALVAREZ	ZAPATA	HEINER	JOSE	15	INDIGENA	M	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
143	TI	1067613168	ARIAS	BAYONA	DANIEL	ALBERTO	15	INDIGENA	M	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
144	CC	1063592875	ARROYO	ARROYO	ALEXANDER		18	INDIGENA	M	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
145	CC	1063592742	ARROYO	ARROYO	ZARWAWIKU		19	INDIGENA	M	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
146	TI	1063594722	COTES	TORRES	SAINER		17	INDIGENA	M	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
147	TI	1148201086	CRESPO	TORRES	HUGO		16	INDIGENA	M	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
148	TI	1066876556	GONZALEZ	MESTRE	JHON	CARLOS	16	SP	M	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
149	TI	1066880738	GONZALEZ	MESTRE	YASMIN		14	SP	F	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
150	TI	1063596103	MAESTRE	CELEDON	EVA	SANDRITH	14	INDIGENA	F	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
151	TI	1063595509	MESTRE	TORRES	ATI	BUNKWARINA	16	INDIGENA	F	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
152	TI	1063596778	RINCON	ZAPATA	LUZ	EIDIS	14	INDIGENA	F	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
153	CC	1063595232	TORRES	TORRES	SEIDY		18	INDIGENA	F	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
154	TI	1063596450	ZAPATA	NIÑO	ORLANDO	CAMILO	15	INDIGENA	M	9	901	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

MIGUEL MIGUEL DELGADO MARTINEZ
1.065.626.787 expedida en Valledupar
RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CÉDULA):

OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS
CC 77031188
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE CARMEN ENRIQUE PACHECO

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001005430

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	154		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
													1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	
													Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	

Miguel M. Delgado
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES.

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado delTitular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe elTitular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026** **NIT. 902.045.392-8**			CONTRATO N°	**2026-06-0020 del 2026**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**C.E. DIONISIA ALFARO**			CÓDIGO DANE SEDE	220001067338
PARTAMENTO:	CESAR			CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO:	PUEBLO BELLO			CÓDIGO DANE	20570
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01/05/2026	Hasta		29/05/2026

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES ASIGNADAS	N° días de Servicio	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
SEDE EL CAÑON	RPS_JC				
	RPS_JM	40	21	840	
	RPS_JU				
TOTAL		**40**		**840**	

RI = Complemento Alimenticio Ración Industrializada
CAJM_PS/CAJT_RI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio / Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio
RPS = Ración(Almuerzo) Preparado en Sitio / JM – JT – JC - JU

OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 2017 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos, y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE" y demás directrices relacionadas en el marco del Programa.

NOVEDADES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN :	PUEBLO BELLO - CESAR			
FECHA:	DÍA	29 de mayo	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS - CC 77031188

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Educación · PAE · Alimentos para Aprender · GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE EL CAÑON

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001067338

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	40		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1063602886	SUAREZ	SOLER	CRISTIAN	ANDRES	5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
2	TI	1214468263	ARROYO	ARROYO	EDUAR	ARUN	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
3	TI	1214468242	ARROYO	IZQUIERDO	DWAWINGUMU		7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
4	TI	1063600872	GOMEZ	MARQUEZ	JHON	ALEX	8	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
5	RC	1066304084	LUQUEZ	TORRES	LUIS	MIGUEL	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
6	RC	1063602165	NIÑO	TORRES	ELKIN	DE JEJUS	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
7	TI	1063601386	NIÑO	TORRES	JOSE	CAMILO	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
8	TI	1063603706	TARIFA	TORRES	EDGAR	DAVID	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
9	TI	1063600687	TARIFA	TORRES	JOHANA	MARCELA	8	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
10	RC	1067736375	TORRES	IZQUIERDO	NATALIA	MARGARITA	6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
11	RC	1063602532	TORRES	MESTRE	DANA	ELIZABETH	6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
12	TI	1063601222	TORRES	MESTRE	GEINER	MAURICIO	8	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
13	TI	1063607047	TORRES	ZAPATA	MANUEL	MARIA	13	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
14	TI	1063600961	IZQUIERDO	BECERRA	RICHAR	ALEXIS	8	SP	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
15	TI	1214468951	MARQUEZ	TORRES	ADELA		10	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
16	TI	1151199664	MARQUEZ	TORRES	MARIA	FERNANDA	12	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
17	TI	1235341030	MENDOZA	ZALABATA	MISAEL	ALEJANDRO	7	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
18	TI	1063600332	NIÑO	TORRES	ANSELMO	MIGUEL	9	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
19	TI	1063601087	SUAREZ	SOLER	EBRIN	DE JESUS	8	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
20	TI	1063603704	TARIFA	TORRES	MARTHA	FLORINDA	8	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
21	TI	1063600232	ARROYO	IZQUIERDO	GONZALO		10	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
22	TI	1063600038	IZQUIERDO	CRESPO	ESTEBAN	ANDRES	10	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
23	TI	1063601213	IZQUIERDO	MARQUEZ	KARIN		9	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
24	TI	1151199663	MARQUEZ	TORRES	LUIS	ABEL	14	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
25	TI	1063598733	SOLER	IZQUIERDO	SAMUEL	ZARAY	14	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
26	TI	1149195352	SOLER	TORRES	MARCELA	SOFIA	10	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
27	TI	1063599018	TARIFA	TORRES	ABRAHAM		12	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
28	CC	1063596665	TORRES	IZQUIERDO	GONZALO		20	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
29	TI	1148140111	IZQUIERDO	MARQUEZ	ATI	ZARWATI	14	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
30	TI	1063601212	IZQUIERDO	MARQUEZ	ZEYATY		10	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
31	TI	1063599522	NIÑO	TORRES	JHONNY	ALBERTO	10	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
32	TI	1063599017	TARIFA	TORRES	JOSE	OVIDIO	15	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE EL CAÑON

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001067338

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	40		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
33	TI	1063600848	TARIFA	TORRES	LICETH	TATIANA	11	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X Y X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
34	TI	1063599016	TARIFA	TORRES	YULEINIS		13	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
35	TI	1063598848	TORRES	MESTRE	LEIDY	JHOANA	11	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
36	TI	1063597002	ARROYO	IZQUIERDO	BUNKWAKUKWI		13	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
37	TI	1063599357	ARROYO	IZQUIERDO	SEINAWILLA		12	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
38	TI	1063596545	GOMEZ	MARQUEZ	YESICA	PAOLA	14	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
39	TI	1063597838	IZQUIERDO	MARQUEZ	SEYKARIN		13	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
40	TI	1063595262	MARQUEZ	TORRES	ELVIA		16	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

MIGUEL MIGUEL DELGADO MARTINEZ
1.065.626.787 expedida en Valledupar
RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CÉDULA):

OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS
CC 77031188
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

Miguel M. Delgado
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

Ovidio Maestre
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES.

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado delTitular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe elTitular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026** **NIT. 902.045.392-8**			CONTRATO N°	**2026-06-0020 del 2026**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**C.E. DIONISIA ALFARO**			CÓDIGO DANE SEDE	220001067842
PARTAMENTO:	CESAR			CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO:	PUEBLO BELLO			CÓDIGO DANE	20570
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01/05/2026	Hasta		29/05/2026

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES ASIGNADAS	N° días de Servicio	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
SEDE EL ROSARIO	**RPS_JC**				
	RPS_JM	37	21	777	
	RPS_JU				
TOTAL		**37**		**777**	

RI = Complemento Alimenticio Ración Industrializada
CAJM_PS/CAJT_RI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio / Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio
RPS = Ración(Almuerzo) Preparado en Sitio / JM – JT – JC - JU

OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 2017 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos, y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE" y demás directrices relacionadas en el marco del Programa.

NOVEDADES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN :	PUEBLO BELLO - CESAR			
FECHA:	DÍA	29 de mayo	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS - CC 77031188

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 — COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Educación — PAE — Alimentos para Aprender — GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO CESAR **CÓDIGO DANE:** 20
MUNICIPIO PUEBLO BELLO **CÓDIGO DANE:** 20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA C.E. DIONISIA ALFARO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA SEDE EL ROSARIO
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 220001067842
PERIODO DE ATENCION : MAYO **AÑO :** 2026
JORNADA MAÑANA **ZONA :** RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	37		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
1	RC	1063603376	CORZO	TORRES	YOIMER	ALFONZO	4	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ		21
2	RC	1063603419	DAZA	TORRES	DECIMO	ESAU	4	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ		21
3	RC	1063602986	RAMOS	MEDINA	EDUARDO	JOSE	5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ		21
4	RC	1063603084	TORRES	ZALABATA	WILWER	ANDRES	5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ		21
5	RC	1063603328	TORRES	ZALABATA	YEILIN	MAILITH	4	INDIGENA	F	0	1	RPS - ALMRZ		21
6	RC	1063603615	URIANA	MEJIA	SERGIO	LUIS	5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ		21
7	TI	1130937092	ARROYO	TORRES	DEISY	JULIANA	8	SP	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
8	RC	1063601855	CORZO	TORRES	HEINER	DAVID	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
9	RC	1063602193	CORZO	TORRES	MELISSA	LINETH	6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
10	TI	1063603418	DAZA	TORRES	EJELIS	SMITH	6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
11	RC	1063602475	MARTINEZ	COBOLLO	LIZ	SAMARA	5	SP	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
12	RC	1063602583	RUEDAS	GUEVARA	KIARA	VALENTINA	5	SP	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
13	RC	1063601899	TORRES	NIÑO	ERIN	KALETH	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
14	TI	1063599212	ZALABATA	TORRES	YULIETH	PAOLA	10	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
15	TI	1063599574	ARROYO	TORRES	JEAN CARLOS	CRISPIN	10	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
16	TI	1063601618	IZQUIERDO	TORRES	ARCELIS	SANDRITH	7	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
17	RC	1063601973	TORRES	TORRES	CAMPO	ELIAS	6	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
18	RC	1063602147	URIANA	MEJIA	JORGE	IVAN	6	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
19	RC	1063601870	URIANA	TORRES	SARA	INES	6	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
20	TI	1063599408	ARROYO	TORRES	RAUL	ANTONIO	10	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
21	TI	1149194910	TORRES	NIÑO	NEILAN	TAMAR	11	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
22	TI	1130986527	TORRES	RIVERO	KENDRIS	YAIRETH	9	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
23	TI	1063601818	TORRES	TORRES	NAUL	ELIAS	8	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
24	TI	1063600682	TORRES	TORRES	SARAY	LICETH	8	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
25	TI	1063599320	TORRES	TORRES	YEINER	FARITH	10	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
26	TI	1063601486	TORRES	ZALABATA	SEINEY	ELICETH	7	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
27	TI	1063600666	TORRES	ZALABATA	YULEIDIS		8	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
28	TI	1063599213	ZALABATA	TORRES	JOSUE	DAVID	10	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
29	TI	1063598159	ARROYO	TORRES	ONEIDER		12	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ		21
30	TI	1063600117	TORRES	HERNANDEZ	EILYS	ENITH	9	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ		21
31	TI	1137727290	TORRES	MEDINA	SHIRLEY	MARIA	10	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ		21
32	TI	1063601817	TORRES	TORRES	ADRIANA	LUCIA	9	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ		21

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Educación · PAE · Alimentos para Aprender · GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	**CÓDIGO DANE:**	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	**CÓDIGO DANE:**	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE EL ROSARIO

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001067842

PERIODO DE ATENCION : MAYO **AÑO :** 2026

JORNADA: MAÑANA **ZONA :** RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	37		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario (1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29)	Total días de consumo
33	TI	1101211359	URIANA	MEJIA	VICTOR	EDUARDO	9	SP	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
34	TI	1149194937	MARTINEZ	COBOLLO	JOAN	DAVID	10	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
35	TI	1066096400	SANCHEZ	TORRES	SHARITH	PAOLA	11	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
36	TI	1063596999	TORRES	TORRES	KEINER	DAVID	13	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
37	TI	1063598339	URIANA	MEJIA	JHOSEHT	DAVID	11	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

MIGUEL MIGUEL DELGADO MARTINEZ
1.065.626.787 expedida en Valledupar
RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CÉDULA):

Miguel M. Delgado
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS
CC 77031188
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

Ovidio Maestre
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES.

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado delTitular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe elTitular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026** **NIT. 902.045.392-8**			CONTRATO N°	**2026-06-0020 del 2026**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**C.E. DIONISIA ALFARO**			CÓDIGO DANE SEDE	220570800028
PARTAMENTO:	CESAR			CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO:	PUEBLO BELLO			CÓDIGO DANE	20570
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01/05/2026	Hasta		29/05/2026

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES ASIGNADAS	N° días de Servicio	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
SEDE GUNGEKUTUN	**RPS_JC**				
	RPS_JM	26	21	546	
	RPS_JU				
TOTAL		**26**		**546**	

RI = Complemento Alimenticio Ración Industrializada
CAJM_PS/CAJT_RI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio / Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio
RPS = Ración(Almuerzo) Preparado en Sitio / JM – JT – JC - JU

OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 2017 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos, y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE" y demás directrices relacionadas en el marco del Programa.

NOVEDADES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN :	PUEBLO BELLO - CESAR			
FECHA:	DÍA	29 de mayo	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS - CC 77031188

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE GUNGEKUTUN

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220570800028

PERIODO DE ATENCION : MAYO AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	26		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
1	RC	1063602727	CELEDON	IZQUIERDO	YUVISAY	TATIANA	5	INDIGENA	F	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
2	RC	1063603437	IZQUIERDO	CELEDON	ARINSON		5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
3	RC	1063602424	ARROYO	SOLIS	ANGEL	DIOSER	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
4	TI	1063601320	ARROYO	SOLIS	CARMEN	LUCIA	7	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
5	RC	1063602368	MAESTRE	IZQUIERDO	DEINER	DAVID	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
6	RC	1214468275	TORRES	SUAREZ	YEIMER	ANDRES	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
7	TI	1063601000	ARROYO	ALFARO	NELLYS		8	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
8	TI	1063599548	ARROYO	ALFARO	SEYKUARIN		10	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
9	TI	1148199979	CRESPO	RODRIGUEZ	LAUREANO		15	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
10	TI	1063601743	IZQUIERDO	CELEDON	CARMEN	ALEJANDRA	7	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
11	TI	1130985326	IZQUIERDO	IZQUIERDO	VICTOR	RUBIEL	9	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
12	TI	1063600042	TORRES	SUAREZ	FABIO		10	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
13	TI	1063600387	TORRES	SUAREZ	JESUS	DANIEL	9	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
14	TI	1063600014	IZQUIERDO	CELEDON	LISETH	GERALDIN	9	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
15	TI	1063600041	TORRES	SUAREZ	LAURA		11	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
16	TI	1063600043	TORRES	SUAREZ	WILWER		14	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
17	TI	1063596764	ARIAS	IZQUIERDO	EIDER	DE JESUS	15	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
18	TI	1149194931	ARROYO	ALFARO	ARUNEY		13	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
19	TI	1063598852	TORRES	CELEDON	ELENA	LUCINDA	11	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
20	TI	1063599985	TORRES	CELEDON	YELENIS	PAOLA	9	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
21	TI	1063597842	ARROYO	ALFARO	ARUN	MAYA	12	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
22	TI	1063597213	IZQUIERDO	CELEDON	DEIMER	DE JESUS	13	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
23	TI	1063598816	IZQUIERDO	CELEDON	JAIDER		11	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
24	TI	1149194477	IZQUIERDO	IZQUIERDO	ATI GUNKEY	KARINA	10	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
25	TI	1063597905	IZQUIERDO	IZQUIERDO	YESMITH	TOMAS	12	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
26	TI	1063600039	TORRES	SUAREZ	ATI	GWNEKUN	15	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

MIGUEL MIGUEL DELGADO MARTINEZ
1.065.626.787 expedida en Valledupar
RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CÉDULA):

OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS
CC 77031188
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Educación · PAE · Alimentos para Aprender · GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	**CÓDIGO DANE:**	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	**CÓDIGO DANE:**	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE GUNGEKUTUN

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220570800028

PERIODO DE ATENCION : MAYO **AÑO :** 2026

JORNADA: MAÑANA **ZONA :** RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	26		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo

Miguel M. Delgado
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

Ordio Nestre
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES.

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado delTitular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe elTitular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026** **NIT. 902.045.392-8**			CONTRATO N°	**2026-06-0020 del 2026**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**C.E. DIONISIA ALFARO**			CÓDIGO DANE SEDE	220001067362
PARTAMENTO:	CESAR			CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO:	PUEBLO BELLO			CÓDIGO DANE	20570
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01/05/2026	Hasta		29/05/2026

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES ASIGNADAS	N° días de Servicio	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
SEDE MANUEL ANTONIO ESTRADA	**RPS_JC**				
	RPS_JM	32	21	672	
	RPS_JU				
TOTAL		**32**		**672**	

RI = Complemento Alimenticio Ración Industrializada
CAJM_PS/CAJT_RI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio / Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio
RPS = Ración(Almuerzo) Preparado en Sitio / JM – JT – JC - JU

OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 2017 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos, y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE" y demás directrices relacionadas en el marco del Programa.

NOVEDADES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN :	PUEBLO BELLO - CESAR			
FECHA:	DÍA	29 de mayo	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS - CC 77031188

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE MANUEL ANTONIO ESTRADA

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001067362

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	32		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
1	RC	1063602939	MENDOZA	ZALABATA	ABRAHAM	MATEO	6	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
2	RC	1122420511	OIATE	PAVAJEAU	NEILITH	JOE	4	SP	F	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
3	RC	1063602706	QUIHAY	JIMENEZ	BRAYAN	JOSE	5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
4	RC	1063602916	ARROYO	MONTERO	BRAYAN	DAVID	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
5	RC	1144424373	LONDOIO	CHINCHILLA	ELIAN	DAVID	5	SP	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
6	RC	1063602630	NIIO	GUTIERREZ	IRIABETH		6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
7	RC	1063601829	PAVAJEAU	OCHOA	MATEO	ENRIQUE	7	SP	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
8	RC	1063601871	TARIFA	TORRES	JANER	JOSE	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
9	TI	1063600769	ZALABATA	TORRES	FIDEL	JUNIOR	8	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
10	TI	1063600213	ARROYO	MONTERO	MELISSA	ANDREA	9	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
11	TI	1063602149	ARROYO	RODRIGUEZ	ALEXANDER	JUNIOR	7	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
12	TI	1149194938	ARROYO	TORRES	JESUS	MANUEL	13	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
13	TI	1063601273	HERNANDEZ	NUIEZ	YOIMAR	YAEL	7	SP	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
14	RC	1063602001	MAESTRE	CONRADO	SARA	SOFIA	6	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
15	TI	1063601223	NIEVES	NIIO	JUAN	SEBASTIAN	8	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
16	TI	1063601224	TORRES	NIIO	JOSE	NORBEY	8	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
17	TI	1151199391	VILLAFAIA	RAMOS	LUIS	DAMIAN	16	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
18	TI	1063601648	VILLAFAIA	TORRES	JUAN	ESTEBAN	7	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
19	TI	1063599210	ZALABATA	TORRES	LEONARDO	FARID	10	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
20	TI	1063599303	ARROYO	MONTERO	MARILUZ		11	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
21	TI	1149194901	ARROYO	TORRES	LUIS	ANTONIO	11	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
22	TI	1063600526	CHINCHILLA	MESTRE	YOSNEIDIS	NOEMI	8	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
23	TI	1063597847	NIEVES	NIIO	YANJEIS		12	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
24	TI	1063599161	TORRES	RODRIGUEZ	JUAN	CAMILO	10	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
25	TI	1063599723	HERNANDEZ	NUIEZ	YOGETH	KALETH	9	SP	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
26	TI	1101209967	PINEDA	PEDROZO	DANIELA		10	SP	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
27	RC	51980200	TARIFA	TORRES	LUZDARY	KARINA	11	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
28	TI	1063698236	TORRES	NIIO	MARYURIS	LISETH	12	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
29	TI	1063598287	ZALABATA	ALFARO	INTI	HWASKAR	11	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
30	TI	1063598294	ZALABATA	TORRES	YASMIN	ADRIANA	12	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
31	TI	1063599686	MESTRE	ZALABATA	ARITHSAY	HAYETH	10	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
32	TI	1063597237	NIIO	GAMEZ	LEONEL	DAVID	13	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE MANUEL ANTONIO ESTRADA

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001067362

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	32		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
													1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	
													Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	

MIGUEL MIGUEL DELGADO MARTINEZ
1.065.626.787 expedida en Valledupar
RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CÉDULA):

OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS
CC 77031188
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

Miguel M. Delgado
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES.

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado delTitular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe elTitular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026** **NIT. 902.045.392-8**			CONTRATO N°	**2026-06-0020 del 2026**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**C.E. DIONISIA ALFARO**			CÓDIGO DANE SEDE	220001005324
PARTAMENTO:	CESAR			CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO:	PUEBLO BELLO			CÓDIGO DANE	20570
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01/05/2026	Hasta		29/05/2026

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES ASIGNADAS	N° días de Servicio	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
SEDE MAÑAKAN	**RPS_JC**				
	RPS_JM	44	21	924	
	RPS_JU				
TOTAL		**44**		**924**	

RI = Complemento Alimenticio Ración Industrializada
CAJM_PS/CAJT_RI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio / Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio
RPS = Ración(Almuerzo) Preparado en Sitio / JM – JT – JC - JU

OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 2017 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos, y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE" y demás directrices relacionadas en el marco del Programa.

NOVEDADES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN :	PUEBLO BELLO - CESAR			
FECHA:	DÍA	29 de mayo	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS - CC 77031188

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE MAÑAKAN

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001005324

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	44		
CONTRATO No. :	RPS - ALMZ_JÚ	-		
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
													Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1	RC	1063604907	ALFARO	IZQUIERDO	SEYNEKUN		5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
2	RC	1063603398	CHAPARRO	COTES	MARIA	ELISA	5	INDIGENA	F	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
3	RC	1063603762	CORZO	TORRES	YOIDER	ENRIQUE	4	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
4	RC	1063603381	ESTRADA	SUAREZ	HANS	MIGUEL	4	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
5	RC	1063603249	IZQUIERDO	RAMOS	JOSE	AGUSTIN	5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
6	RC	1063603341	SUAREZ	TORRES	YUDANIS		4	INDIGENA	F	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
7	RC	1063604908	ALFARO	IZQUIERDO	DIONISIA		8	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
8	RC	1063604906	ALFARO	IZQUIERDO	KWANEY	MARCO	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
9	RC	1063602949	ARROYO	CRESPO	JEREMY		6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
10	RC	1063602484	BAYONA	TORRES	YURLEYDIS	YHAIRET	5	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
11	TI	1063601257	CHAPARRO	COTES	DWIAWIN	EFRAIN	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
12	RC	1063602197	ESTRADA	SUAREZ	BRIAN	AXEL	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
13	RC	1063602440	IZQUIERDO	RAMOS	BERNARDA		6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
14	RC	1063601918	QUINTERO	MEDINA	ABETHSAY		6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
15	RC	1063601813	SUAREZ	QUINTO	DAYAN	JOSE	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
16	TI	1214468079	SUAREZ	RACIGO	JOSE	ARUWUN	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
17	RC	1063602063	TORRES	IZQUIERDO	ANDRES	FELIPE	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
18	RC	1063602183	TORRES	IZQUIERDO	MILEIDYS		6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
19	TI	1063600436	TORRES	TORRES	ARLEY		8	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
20	RC	1063602178	TORRES	TORRES	LUIS	FABIAN	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
21	RC	1063602593	TORRES	TORRES	MILER	FABIAN	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
22	TI	1063602947	ARROYO	CRESPO	JAISON	ANDRES	9	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
23	TI	1214468823	GARAVITO	VILLAFAÑA	SEYNAWIKU		12	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
24	TI	1081827751	LARA	CANTILLO	ADRIAN	DAVID	11	SP	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
25	RC	1063601016	QUINTO	CHAPARRO	YAJAINNIS	ESTHER	8	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
26	TI	1063601192	ROBLES	TORRES	ARUKWINGUMU		8	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
27	TI	1063600045	SUAREZ	RACIGO	GUNKEY	NAWIN	9	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
28	TI	1063601384	TORRES	SUAREZ	BRAYAN	JOSE	10	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
29	TI	1063601557	TORRES	TORRES	ESTEBEN	ELID	7	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
30	TI	1070627185	VILLACOB	RIOS	ELIAN	MATIAS	8	SP	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
31	TI	1063600540	CHAPARRO	MEDINA	YORAIMA		8	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
32	TI	1130955316	GARAVITO	VILLAFAÑA	JUAN	DAVID	9	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 · COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Educación · PAE · Alimentos para Aprender · GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO CESAR **CÓDIGO DANE:** 20
MUNICIPIO PUEBLO BELLO **CÓDIGO DANE:** 20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA C.E. DIONISIA ALFARO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA SEDE MAÑAKAN
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 220001005324
PERIODO DE ATENCION : MAYO **AÑO :** 2026
JORNADA MAÑANA **ZONA :** RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	44		
	RPS - ALMZ_JU	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
33	TI	1130986793	IZQUIERDO	NIÑO	TEREZA		8	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
34	TI	1063600522	TORRES	IZQUIERDO	NORELIA		9	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
35	TI	1130986529	TORRES	IZQUIERDO	SAMUEL	ENRIQUE	9	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
36	TI	1063600019	TORRES	SUAREZ	LICETH	MARIA	9	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
37	TI	1149194924	IZQUIERDO	NIÑO	LUCELI	MARGARITA	10	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
38	TI	1063600064	TORRES	ESTRADA	JOSUAN	STIVEN	9	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
39	TI	1063596993	TORRES	IZQUIERDO	AURA	MERCEDES	13	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
40	TI	1063598564	TORRES	IZQUIERDO	GUNDIWA		11	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
41	TI	1063599568	TORRES	TORRES	HEINER		11	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
42	TI	1063597812	CHAPARRO	COTES	SEYKWARIN		13	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
43	TI	1063599429	CHAPARRO	MEDINA	YOANNIVE		9	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
44	TI	1063599868	ROBLES	TORRES	ZAREY	UKWIN	9	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

MIGUEL MIGUEL DELGADO MARTINEZ
1.065.626.787 expedida en Valledupar
RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CÉDULA):

Miguel M. Delgado
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS
CC 77031188
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

Ovidio Maestre
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES.

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado delTitular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe elTitular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE MAÑAKAN

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001005324

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	44		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
													1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	
													Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	

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

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES				
OPERADOR	**UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026** **NIT. 902.045.392-8**		CONTRATO N°	**2026-06-0020 del 2026**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**C.E. DIONISIA ALFARO**		CÓDIGO DANE SEDE	220570068369
PARTAMENTO:	CESAR		CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO:	PUEBLO BELLO		CÓDIGO DANE	20570
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 01/05/2026	Hasta		29/05/2026

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES ASIGNADAS	N° días de Servicio	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
SEDE NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE	**RPS_JC**				
	RPS_JM	15	21	315	
	RPS_JU				
TOTAL		**15**		**315**	

RI = Complemento Alimenticio Ración Industrializada
CAJM_PS/CAJT_RI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio / Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio
RPS = Ración(Almuerzo) Preparado en Sitio / JM – JT – JC - JU

OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 2017 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos, y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE" y demás directrices relacionadas en el marco del Programa.

NOVEDADES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN :	PUEBLO BELLO - CESAR			
FECHA:	DÍA	29 de mayo	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS - CC 77031188

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220570068369

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	15		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1063603013	MARQUEZ	MARQUEZ	ELIZABETH	GABRIELA	5	INDIGENA	F	0	1	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
2	RC	1063602142	HOYOS	ARROYO	BRANDON	JOEL	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
3	TI	1214468267	RANGEL	PEREZ	TATIANA	LUCIA	7	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
4	TI	1118880187	BRITO	ORTIZ	PAULA	ELENA	7	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
5	TI	1063601705	MARQUEZ	HOYOS	IRENE	RISNIS	7	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
6	TI	1063601749	MARQUEZ	MARQUEZ	ENERLIS	KATERINE	7	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
7	TI	1063601294	NIEVES	TORRES	JULIO	ALBERTO	7	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
8	TI	1063598282	RANGEL	PEREZ	ALEXANDER	FABIAN	12	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
9	TI	1063598340	RANGEL	PEREZ	KATI	YULEY	11	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
10	TI	1063604176	RANGEL	PEREZ	LUIS	FERNANDO	13	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
11	TI	1063597418	MONTERO	TORRES	MARTIN	ELIAS	13	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
12	TI	1063599680	NIEVES	TORRES	YENNIS	PATRICIA	10	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
13	TI	1063595510	RANGEL	PEREZ	KAREN	DAYANA	16	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
14	TI	1063597182	RANGEL	PEREZ	LILIANA	LUCIA	13	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
15	TI	1093922193	UGAS	GALVAN	ENDRY	ALEXANDER	10	SP	M	5	501	RPS - ALMRZ	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

MIGUEL MIGUEL DELGADO MARTINEZ
1.065.626.787 expedida en Valledupar
RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CÉDULA):

Miguel M. Delgado
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS
CC 77031188
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

Ovidio Maestre
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES.

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220570068369

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	15		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
													1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	
													Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado delTitular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe elTitular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	**UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026** **NIT. 902.045.392-8**			CONTRATO N°	**2026-06-0020 del 2026**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	**C.E. DIONISIA ALFARO**			CÓDIGO DANE SEDE	220570000101
PARTAMENTO:	CESAR			CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO:	PUEBLO BELLO			CÓDIGO DANE	20570
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01/05/2026	Hasta		29/05/2026

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES ASIGNADAS	N° días de Servicio	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
SEDE PLAN DE SALAS	RPS_JC				
	RPS_JM	27	21	567	
	RPS_JU				
TOTAL		**27**		**567**	

RI = Complemento Alimenticio Ración Industrializada
CAJM_PS/CAJT_RI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio / Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio
RPS = Ración(Almuerzo) Preparado en Sitio / JM – JT – JC - JU

OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 2017 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos, y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE" y demás directrices relacionadas en el marco del Programa.

NOVEDADES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN :	PUEBLO BELLO - CESAR			
FECHA:	DÍA	29 de mayo	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS - CC 77031188

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Educación · PAE · Alimentos Aprender · GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE PLAN DE SALAS

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220570000101

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	27		
CONTRATO No. :	RPS - ALMZ_JÚ	-		
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	TI	1063603337	TORRES	ZALABATA	LUZ	NERY	5	INDIGENA	F	0	1	RPS - ALMRZ		21
2	RC	1065671484	ARIAS	MEJIA	DRIN	KUNIN	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
3	TI	1063601629	CHAPARRO	ARIAS	SEN AVI		7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
4	TI	1063601665	CLAVIJO	TORRES	KAIN	ANTONIO	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
5	RC	1063602466	CLAVIJO	TORRES	KEILIS	DAYANA	5	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
6	RC	1083601862	IZQUIERDO	TORRES	ATY	NUWIYUN	6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
7	TI	1149194944	TORRES	ZALABATA	DUKEY	NAWIN	10	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
8	TI	1063601465	TORRES	ZALABATA	YEISER		7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
9	RC	1063602375	TORRES	ZALABATA	YESICA		6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
10	TI	1063600468	ZALABATA	VILLAFAÑE	SEYNINGUMU		9	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
11	TI	1063599964	IZQUIERDO	TORRES	ATY	GUNKEYWIA	9	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
12	TI	1063599305	IZQUIERDO	TORRES	ATY	SENEIWIA	11	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
13	TI	1063600896	ZALABATA	PEREZ	NATALIA		8	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
14	TI	1063599524	ZALABATA	RODRIGUEZ	DIAWIN		10	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
15	TI	1063598318	ZALABATA	RODRIGUEZ	ROSARITA	GUNSEYWIA	12	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
16	TI	1063601154	ZALABATA	TORRES	BUNJWIARUNA		8	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
17	TI	1063599365	ZALABATA	PEREZ	ANA	ANGELICA	10	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
18	TI	1151199906	ZALABATA	PEREZ	MARIA	ELENA	12	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
19	TI	1063496082	ARIAS	MESTRE	EDUAR		9	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ		21
20	TI	1063600467	ZALABATA	VILLAFAÑE	ZEIKARINA		11	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ		21
21	TI	1063596079	ARIAS	MEJIA	KAKUDINGUMU		14	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ		21
22	TI	1148201411	ARROYO	TORRES	BUNKUAWIKU		14	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ		21
23	TI	1063600063	CHAPARRO	ARIAS	ARGUMEY	DELEXA	9	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ		21
24	TI	1063598811	CHAPARRO	ARIAS	SEYDUANO		11	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ		21
25	TI	1063596230	TORRES	IZQUIERDO	JOSE	ISAAC	14	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ		21
26	TI	1063597188	ZALABATA	RODRIGUEZ	DWIKU		14	INDIGENA	M	5	501	RPS - ALMRZ		21
27	TI	1063598701	ZALABATA	VILLAFAÑE	ATI DWIAWIN	BLASINA	12	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ		21

MIGUEL MIGUEL DELGADO MARTINEZ
1.065.626.787 expedida en Valledupar
RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CÉDULA):

OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS
CC 77031188
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE PLAN DE SALAS

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220570000101

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	27		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
													1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	
													Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	

Miguel M. Delgado
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES.

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado delTitular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe elTitular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8			CONTRATO N°	2026-06-0020 del 2026
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	C.E. DIONISIA ALFARO			CÓDIGO DANE SEDE	220001068181
PARTAMENTO:	CESAR			CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO:	PUEBLO BELLO			CÓDIGO DANE	20570
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01/05/2026	Hasta		29/05/2026

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES ASIGNADAS	N° días de Servicio	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
SEDE PROVIDENCIA	RPS_JC				
	RPS_JM	21	21	441	
	RPS_JU				
TOTAL		**21**		**441**	

RI = Complemento Alimenticio Ración Industrializada
CAJM_PS/CAJT_RI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio / Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio
RPS = Ración(Almuerzo) Preparado en Sitio / JM – JT – JC - JU

OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 2017 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos, y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE" y demás directrices relacionadas en el marco del Programa.

NOVEDADES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN :	PUEBLO BELLO - CESAR			
FECHA:	DÍA	29 de mayo	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS - CC 77031188

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Educación — PAE — Alimentos para Aprender — GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO: CESAR — CÓDIGO DANE: 20

MUNICIPIO: PUEBLO BELLO — CÓDIGO DANE: 20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE PROVIDENCIA

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001068181

PERIODO DE ATENCION: MAYO — AÑO: 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA: RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	21		
CONTRATO No. :	RPS - ALMZ_JÚ	-		
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3, Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1137881916	ZAPATA	ZALABATA	GELVER	ANTONIO	5	INDIGENA	M	0	1	RPS - ALMRZ		21
2	RC	1063603663	ARAUJO	IZQUIERDO	CRISTIAN	ALBEIRO	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
3	TI	1063601643	ARAUJO	IZQUIERDO	DIEGO	ANDRES	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
4	RC	1063601840	DAZA	MEJIA	DALIANA	VANESA	6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
5	TI	1063601124	IZQUIERDO	MEJIA	YEISER	MANUEL	8	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
6	TI	1063599105	MARQUEZ	CACERES	BRAYAN	YESID	10	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
7	TI	1063598713	MARQUEZ	CACERES	JHONATTAN	ANDRES	12	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
8	TI	1063600480	MARQUEZ	CACERES	KAROL	MICHEL	8	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
9	RC	1063601894	MEJIA	CHAPARRO	CARMEN	JULIA	6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
10	TI	1063600457	TORRES	MARQUEZ	SEY	GUNAWIA	9	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
11	RC	1063601966	ZAPATA	ZALABATA	JAIME	DE JESUS	5	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
12	RC	1063601794	ARAUJO	PALENCIA	SEBASTIAN		7	SP	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
13	TI	1130986528	IZQUIERDO	MEJIA	FERNEY	ARNOLDO	9	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
14	NES	N42376747531	MARIN	MATHEUS	OSMAN	JESUS	10	SP	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
15	RC	1063601757	ZALABATA	ARROYO	JHON	NAIDER	7	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
16	TI	1149195390	MEJIA	CRESPO	KWARUN		12	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
17	TI	1063600108	ARAUJO	IZQUIERDO	JULIANA	YIRETH	10	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ		21
18	TI	1063599781	IZQUIERDO	ZAPATA	JOSE	JAIME	10	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ		21
19	TI	1063593899	VILLAFAÑA	TORRES	MARIA	GERTRUDIS	17	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ		21
20	TI	1063597760	ARROYO	IZQUIERDO	ZARKUNEYWIA		12	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ		21
21	TI	1063599310	MEJIA	CHAPARRO	ANA	CECILIA	10	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ		21

MIGUEL MIGUEL DELGADO MARTINEZ

1.065.626.787 expedida en Valledupar

RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CÉDULA):

Miguel M. Delgado

FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS

CC 77031188

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

Ovidio Maestre

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES.

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE PROVIDENCIA

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001068181

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	21		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
													1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	
													Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado delTitular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe elTitular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	CONTRATO N°	2026-06-0020 del 2026
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	C.E. DIONISIA ALFARO	CÓDIGO DANE SEDE	220001000080
PARTAMENTO:	CESAR	CÓDIGO DANE	20
MUNICIPIO:	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE	20570
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 01/05/2026	Hasta	29/05/2026

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES ASIGNADAS	N° días de Servicio	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
SEDE SAN PEDRO	RPS_JC				
	RPS_JM	22	21	462	
	RPS_JU				
TOTAL		**22**		**462**	

RI = Complemento Alimenticio Ración Industrializada
CAJM_PS/CAJT_RI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio / Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio
RPS = Ración(Almuerzo) Preparado en Sitio / JM – JT – JC - JU

OBSERVACIONES

La entrega de las Raciones se rige por los lineamientos establecidos en la Resolución 29452 de 2017 y Resolución 00335 de 2021 Lineamientos Técnicos - Administrativos, y Estándares del Programa de Alimentación Escolar PAE" y demás directrices relacionadas en el marco del Programa.

NOVEDADES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN :	PUEBLO BELLO - CESAR			
FECHA:	DÍA	29 de mayo	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

Ovidio Maestre S.

***NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR* : OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS - CC 77031188**

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Educación · PAE · Alimentos para Aprender · GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO CESAR **CÓDIGO DANE:** 20
MUNICIPIO PUEBLO BELLO **CÓDIGO DANE:** 20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA C.E. DIONISIA ALFARO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA SEDE SAN PEDRO
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 220001000080
PERIODO DE ATENCION : MAYO **AÑO :** 2026
JORNADA MAÑANA **ZONA :** RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	22		
CONTRATO No. :	RPS - ALMZ_JÚ	-		
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3, Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario (1 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29)	Total días de consumo
1	RC	1063602009	IQUIERDO	LUQUEZ	LUIS	ENRIQUE	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
2	TI	1063602008	IZQUIERDO	LUQUEZ	YESENIA		8	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
3	TI	1063603443	MARQUEZ	MALO	LENDYS	MARIA	7	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
4	RC	1063602071	PORTILLO	ZAPATA	DANIRIS	CELENA	6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
5	TI	1063600629	SEQUEDA	TORRES	LICETH	TATIANA	8	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
6	TI	1063601141	TORRES	MALO	SEY ZARIN		8	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
7	RC	1063603448	TORRES	MEJIA	ANGEL	DE JESUS	6	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
8	TI	1063600106	TORRES	MEJIA	JUAN	FRANCISCO	9	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
9	TI	1214468237	MALO	TORRES	NITEIKU		9	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
10	TI	1137726751	TORRES	CHAPARRO	NAIN	MESEC	11	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
11	TI	1063600121	TORRES	CHAPARRO	SERGIO	LUIS	9	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
12	TI	1063594793	MALO	TORRES	SEYCRUN		17	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
13	TI	1063598941	MARQUEZ	MALO	JESUS	DAVID	11	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
14	TI	1063601065	MEJIA	MEJIA	EDUVILIA	DANIELA	8	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
15	TI	1063600977	RAMOS	ZAPATA	KEREN	YISETH	8	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
16	TI	1149194798	TORRES	MALO	SEYNERIN		10	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
17	TI	1063594843	ZALABATA	IZQUIERDO	TERUNNA		17	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
18	TI	1063601116	ZURIAGA	ZAPATA	JUAN	CAMILO	8	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
19	TI	1063599265	MEJIA	MEJIA	JEILER	DANIEL	10	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ		21
20	TI	1063973152	MEJIA	ZAPATA	DARLI	PAOLA	11	INDIGENA	F	4	401	RPS - ALMRZ		21
21	TI	1063597712	TORRES	MEJIA	EDINSON		13	INDIGENA	M	4	401	RPS - ALMRZ		21
22	TI	1063597750	RAMOS	ZAPATA	NEIDES	MARIA	12	INDIGENA	F	5	501	RPS - ALMRZ		21

MIGUEL MIGUEL DELGADO MARTINEZ
1.065.626.787 expedida en Valledupar
RESPONSABLE DEL OPERADOR (NOMBRE Y CÉDULA):

Miguel M. Delgado
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

OVIDIO ANTONIO MAESTRE SALAS
CC 77031188
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

Ovidio Maestre
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DEL TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE

UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Educación — PAE — Alimentos para Aprender — GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO	CESAR	CÓDIGO DANE:	20
MUNICIPIO	PUEBLO BELLO	CÓDIGO DANE:	20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: C.E. DIONISIA ALFARO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE SAN PEDRO

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001000080

PERIODO DE ATENCION : MAYO — AÑO : 2026

JORNADA: MAÑANA — ZONA : RURAL

RACIONES ATENDIDAS :

OPERADOR:	Modalidad	Programadas	Entregadas	Total Entregadas - Mes
UNION TEMPORAL PAE NABUSIMAKE 2026 NIT. 902.045.392-8	RPS - ALMZ_JC	-		
	RPS - ALMZ_JM	22		
	RPS - ALMZ_JÚ	-		
CONTRATO No. :				
2026-06-0020 del 2026				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	EDÁD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3, Grupo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																			Total días de consumo
													1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29			
													Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						

OBSERVACIONES.

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado delTitular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe elTitular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , : CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados,CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

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