CENTRO EDUCATIVO INDIGENA GUNCHUKWA

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. INDIGENA GUNCHUKWA			CÓDIGO DANE SEDE	220570068423
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. INDIGENA GUNCHUKWA	RPS_JC	87	21	1.827	
	RPS_JM				
	RPS_JU				
TOTAL		**87**		**1.827**	

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

Xiomara Julieth Izquierdo Villazón

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : XIOMARA JULIETH IZQUIERDO VILLAZON - CC No. 1032374216

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. INDIGENA GUNCHUKWA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: C.E. INDIGENA GUNCHUKWA

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220570068423

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	87		
	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: 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	1063603936	ALFARO	VILLAFAÑA	MERLY	IBETH	7	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
2	TI	1130986390	ARROYO	CRESPO	DWIARIN		9	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
3	TI	1149194788	ARROYO	MEJIA	MUKWAWIN		10	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
4	TI	1149194789	ARROYO	MEJIA	ZARWINJUN		11	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
5	TI	1063600879	ARROYO	TORRES	EDINSON		8	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
6	RC	1214468199	CHAPARRO	IZQUIERDO	LUZ	MERY	8	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
7	RC	1063601831	CONRADO	CHAPARRO	MARIA	ALEJANDRA	6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
8	TI	1063601139	CRESPO	TORRES	GUN SEYARIN	MAKU	8	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
9	TI	1130986388	CRESPO	ZAPATA	LICETH	HELENA	9	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
10	TI	1149194785	IZQUIERDO	TORRES	TERUNIN MAKU	DIAKIN	10	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
11	RC	1063601133	IZQUIERDO	TORRES	ZARIWITUN		8	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
12	TI	1063601029	MARQUEZ	ZAPATA	RAFAEL	SANTO	9	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
13	TI	1214468209	MEJIA	VILLAFAÑA	SEYUKWI		8	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
14	RC	1214468198	MEJIA	VILLAFAÑA	YARINA		7	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
15	TI	1149194806	NIÑO	CRESPO	ZARUWUN		10	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
16	TI	1130986869	NIÑO	IZQUIERDO	KEILIN	ZEY AWITA	9	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
17	TI	1063599344	PEREZ	DAZA	DAYLITH	LEANIS	12	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
18	TI	1063598942	PEREZ	MEJIA	MAROLYS	ANDREA	13	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
19	TI	1065666226	PEREZ	RODRIGUEZ	ABEL	FELIPE	7	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
20	TI	1149194804	RAMOS	MEJIA	DUNDIWA		10	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
21	RC	1063603040	TORRES	IZQUIERDO	DWIARUNGOMU		6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
22	TI	1063601357	TORRES	IZQUIERDO	MIGUEL	DAVID	11	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
23	TI	1063599343	TORRES	NIÑO	MOISES		11	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
24	TI	1063600573	TORRES	NIÑO	TERUN		9	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
25	TI	1149194780	TORRES	NIÑO	YERUKWA		8	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
26	TI	1130986872	TORRES	TORRES	ZARAY		9	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
27	TI	1149194824	TORRES	TORRES	ZARWIN		11	INDIGENA	M	1	101	RPS - ALMRZ		21
28	RC	1063604080	TORRES	ZALABATA	ARUKWA		6	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
29	TI	1149194836	TORRES	ZALABATA	ATY ZARGUN	ZARGUN	10	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
30	TI	1063599997	TORRES	ZALABATA	LUZ	ELENA	11	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
31	TI	1063599996	TORRES	ZALABATA	SEY	NAWIA	10	INDIGENA	F	1	101	RPS - ALMRZ		21
32	TI	1214468205	VILLAFAÑA	ZAPATA	SEYRIN		8	INDIGENA	M	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 para Aprender · GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO CESAR **CÓDIGO DANE:** 20

MUNICIPIO PUEBLO BELLO **CÓDIGO DANE:** 20570

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA C.E. INDIGENA GUNCHUKWA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA C.E. INDIGENA GUNCHUKWA

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 220570068423

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	87		
	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: 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	1063599925	ALFARO	VILLAFAÑA	ATI MUNDIWA		9	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
34	TI	1149194877	CHAPARRO	TORRES	ATI BUN		10	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
35	TI	1063597886	CRESPO	TORRES	GUNTAWIA		9	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
36	TI	1063599369	MARQUEZ	MORALES	JUAN	PABLO	11	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
37	TI	1149194787	MEJIA	VILLAFAÑE	CHEIRYN		12	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
38	TI	1148140051	NIÑO	CRESPO	DUNERIN		14	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
39	TI	1063600986	PEREZ	ARROYO	SEYKARIUMUN		8	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
40	TI	1214468212	RAMOS	MEJIA	KWANEY		9	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
41	TI	1149194805	RAMOS	MEJIA	SEYKURIN		12	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
42	TI	1149194775	TORRES	CRESPO	BUNKWARUNGUMU		10	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
43	RC	1063599965	TORRES	HERNANDEZ	GUNARINGUMU		9	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
44	TI	1149194846	TORRES	IZQUIERDO	GUNDIWA		15	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
45	TI	1063597779	TORRES	NIÑO	EDUARDO	STEVIN	15	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
46	TI	1148139960	TORRES	NIÑO	ZARINKUKWY		14	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
47	TI	1149194800	TORRES	NIÑO	ZARUN		14	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
48	TI	1149194820	TORRES	TORRES	JEINER	MANUEL	9	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
49	TI	1149194884	VILLAFAÑA	PEREZ	ATI ZAREKUN		10	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
50	TI	1149194797	VILLAFAÑA	ZAPATA	KEYWIA		12	INDIGENA	F	2	201	RPS - ALMRZ		21
51	TI	1063597740	ZALABATA	PEREZ	ALDINEVER		12	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
52	TI	1148140055	ZALABATA	TORRES	JAIRO	BUNKWARUNGUI	14	INDIGENA	M	2	201	RPS - ALMRZ		21
53	TI	1063599046	ALFARO	VILLAFAÑA	ATI ZAREY	MUNDIWA	11	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
54	TI	1063597753	ALFARO	VILLAFAÑA	BUNKWARINGUMU		14	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
55	TI	1149194814	ARROYO	TORRES	DARLYS	PAOLA	11	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
56	TI	1063599816	MARQUEZ	ZAPATA	GUNYUNEY		9	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
57	TI	1147958648	RAMOS	ALVAREZ	JESUS	DANIEL	14	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
58	TI	1063598178	RICHTER	PEREZ	MAYLIN	ESTEFANI	12	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
59	TI	1130486387	RUIZ	CONRADO	ARWIN		9	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
60	TI	1149194779	TORRES	CRESPO	DUNEN		10	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
61	TI	1148140048	TORRES	NIÑO	DWINEYUN		14	INDIGENA	F	3	301	RPS - ALMRZ		21
62	TI	1148140050	TORRES	NIÑO	KEIWIUN		16	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
63	TI	1063595787	TORRES	TORRES	KUNGUMU		16	INDIGENA	M	3	301	RPS - ALMRZ		21
64	TI	1149194194	TORRES	VILLAFAÑA	KANKWEY		14	INDIGENA	F	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. INDIGENA GUNCHUKWA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA C.E. INDIGENA GUNCHUKWA
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 220570068423
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	87		
	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: 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	1148200705	VILLAFAÑA	PEREZ	ANDRES		15	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	1063597926	VILLAFAÑA	PEREZ	EUFEMIA		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
67	TI	1148200704	VILLAFAÑA	PEREZ	SEYNAWIKU		17	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
68	TI	1149194802	VILLAFAÑA	PEREZ	SEYRIN MAKU		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	21
69	TI	1130986393	VILLAFAÑE	ZAPATA	DUYNAWIA		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
70	TI	1063597754	ALFARO	VILLAFAÑA	LUZ	MIRA	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
71	TI	1063598518	ARROYO	CRESPO	DUIARINGUMU		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
72	TI	1149194816	ARROYO	TORRES	JESUS	REINEL	12	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
73	TI	1149194786	IZQUIERDO	TORRES	BUNKWARIN	MAYA MAKU	12	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	1063597019	IZQUIERDO	TORRES	GUNKEYUN	MOYA MAKU	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
75	TI	1063095890	MARQUEZ	MORALES	ATY GUNZAREKUN		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	21
76	TI	1130986877	PEREZ	ALFARO	GERALDIN	LICETH	8	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	1063598368	TORRES	CRESPO	BUNCHARUNGUMU		12	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
78	TI	1063598367	TORRES	CRESPO	SEYNAWINGUMU		12	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
79	RC	1149194847	TORRES	IZQUIERDO	SEY MAKU		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
80	TI	1063595960	TORRES	TORRES	EMILIO		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
81	RC	1063596497	TORRES	VILLAFAÑA	ATI WIYUN		15	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
82	TI	1063599545	VILLAFAÑA	PEREZ	ATY ZAREIWIA		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
83	TI	1063596845	ARROYO	CRESPO	ZARWIN		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	21
84	TI	1063598536	CONRADO	CHAPARRO	ADALBERTO		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
85	TI	1148140074	PEREZ	MEJIA	EUDIN	ISAAC	14	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
86	RC	1063596849	TORRES	CRESPO	ATY ZARGUN		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	21
87	TI	1148139969	TORRES	NIÑO	LUZ	CLARIBETH	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	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

XIOMARA JULIETH IZQUIERDO VILLAZON
CC No. 1032374216
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

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. INDIGENA GUNCHUKWA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: C.E. INDIGENA GUNCHUKWA

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220570068423

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	87		
	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	

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. INDIGENA GUNCHUKWA**		CÓDIGO DANE SEDE	220001067265
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 CASA DE ZINC	RPS_JC	10	21	210	
	RPS_JM				
	RPS_JU				
TOTAL		**10**		**210**	

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

Xiomara Julieth Izquierdo Villazón

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : XIOMARA JULIETH IZQUIERDO VILLAZON - CC No. 1032374216

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. INDIGENA GUNCHUKWA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE CASA DE ZINC

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001067265

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	10		
	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: 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	1063606351	IZQUIERDO	MEJIA	JEIBER	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
2	TI	1063601250	IZQUIERDO	MEJIA	LUZ	ZEPTINILDA	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
3	TI	1085655890	IZQUIERDO	MEJIA	BREINER	ALBERTO	14	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
4	TI	1149194907	IZQUIERDO	MEJIA	ERICA	MARIA	11	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
5	RC	1149194908	IZQUIERDO	MEJIA	LEIDYS	DAYANA	13	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
6	TI	1063599718	MEJIA	IZQUIERDO	ARUKWIN	MOISES	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
7	TI	1063601040	MEJIA	IZQUIERDO	DUANARIN	DAVID	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	21
8	TI	1214468243	MEJIA	IZQUIERDO	DUATIKIN		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
9	TI	1063598039	MEJIA	IZQUIERDO	KWACHAN	YULEIMA	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
10	TI	1063597941	VILLAFANA	PEREZ	ATI GUNKEY		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

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

Miguel M. Delgado
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

XIOMARA JULIETH IZQUIERDO VILLAZON
CC No. 1032374216
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

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. INDIGENA GUNCHUKWA		CÓDIGO DANE SEDE	220001067907
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 DUNAWA	RPS_JC	35	21	735	
	RPS_JM				
	RPS_JU				
TOTAL		**35**		**735**	

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

Xiomara Julieth Izquierdo 11/2026

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : XIOMARA JULIETH IZQUIERDO VILLAZON - CC No. 1032374216

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. INDIGENA GUNCHUKWA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA SEDE DUNAWA
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 220001067907
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	35		
	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	TI	1063600835	COTES	ZALABATA	LEIDER	EMEL	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	21
2	TI	1063601923	HERRERA	TARIFA	ANDRIS	PATRICIA	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	21
3	TI	1063601297	HERRERA	TARIFA	KATHY	LORENA	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
4	TI	1063601325	IZQUIERDO	BOLIVAR	DALGIS	OLEIDA	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	TI	1063601630	ROBLES	TARIFA	LOREIDIS	MILDRECH	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
6	TI	1063601423	TARIFA	LUQUE	MILTON	ESTIVEN	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	RC	1063599650	TARIFA	LUQUEZ	KAWEKUN		10	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	TI	1063500111	TORRES	IZQUIERDO	ZARWAN		9	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
9	TI	1063602617	VILLAFAÑA	ARAUJO	HEDER	DE JESUS	9	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	RC	1063602050	ZAPATA	ROBLES	DAYANIS	PATRICIA	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	21
11	RC	1063599127	ARROYO	IZQUIERDO	MONICA	ANDREA	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
12	TI	1063600861	BOLIVAR	MARQUEZ	KRUN MAKU		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	21
13	NES	N37796959641	IZQUIERDO	IZQUIERDO	SEY KUKWI		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
14	TI	1063597152	MARTINEZ	TARIFA	NOVELSON		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	21
15	TI	1063599042	MARTINEZ	TARIFA	RONALDO		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
16	TI	1063600572	MEJIA	TORRES	DUAKWAGUMU		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
17	TI	1151199871	NIÑO	MEJIA	ALBERTO		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	21
18	RC	1063601997	NIÑO	MEJIA	GUNMAKU		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
19	TI	1063600282	ORTIZ	COTES	YEIMIS	NOHEMI	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	21
20	TI	1063599894	ZALABATA	ARROYO	JHONY		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
21	TI	1144424350	ARIAS	MARQUEZ	YOINER	DEJESUS	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
22	TI	1063600681	ARROYO	TORRES	MARCELO		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
23	TI	1063601281	GUALTERO	MARQUEZ	DAIBER	MANUEL	7	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
24	TI	1063598463	IZQUIERDO	IZQUIERDO	NORIMAKU		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	21
25	TI	1063598423	TORRES	IZQUIERDO	KARIN		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	21
26	TI	1063599194	ALFARO	GARAVITO	KAKU	KARIWUN	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
27	TI	1063600102	MEJIA	TORRES	ZARIATUN	YARINETH	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
28	TI	1063598771	ROBLES	TARIFA	JHORLENIS		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
29	TI	1063599456	TORRES	CRESPO	SEYKWANUN		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
30	TI	1063599554	TORRES	IZQUIERDO	KATERINE		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
31	RC	1063597505	VILLAFAÑA	IZQUIERDO	ESTEBAN	DAVID	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	21
32	RC	1063595850	MARQUEZ	MARQUEZ	OSNEIDER	ANTONIO	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

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. INDIGENA GUNCHUKWA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE DUNAWA

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220001067907

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	35		
	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: 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	1144424302	TORRES	IZQUIERDO	SEYUKWIN		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
34	TI	1063595829	VILLAFAÑA	IZQUIERDO	FREDY	NICOLAS	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
35	TI	1063595125	VILLAFAÑA	IZQUIERDO	GUNYAREY		16	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

XIOMARA JULIETH IZQUIERDO VILLAZON
CC No. 1032374216
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

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. INDIGENA GUNCHUKWA**		CÓDIGO DANE SEDE	220238000653
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 GUNKWARUN	**RPS_JC**	21	21	441	
	RPS_JM				
	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

Xiomara Julieth Izquierdo Villazón

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : XIOMARA JULIETH IZQUIERDO VILLAZON - CC No. 1032374216

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. INDIGENA GUNCHUKWA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE GUNKWARUN

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220238000653

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	21		
	RPS - ALMZ_JM	-		
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	TI	1063599192	NIÑO	LUQUEZ	LEINER	ENRIQUE	11	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
2	RC	1063603409	RODRIGUEZ	NIÑO	SEY ARIN		5	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	1214468213	RODRIGUEZ	NIÑO	SEYNAWIN		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
4	TI	1130986868	TORRES	IZQUIERDO	GUNDIARUNGUMU		9	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	1063602080	TORRES	TORRES	LEYDIS	KARINA	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
6	TI	1063600880	TORRES	TORRES	SAULO		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
7	RC	1063604301	TORRES	VILLAFAÑE	FLORENTINA		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
8	TI	1063601311	TORRES	VILLAFAÑE	ZARNEY		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
9	TI	1149194229	IZQUIERDO	IZQUIERDO	REINALDO	DAVID	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 X	21
10	TI	1149194818	IZQUIERDO	TORRES	EMILIA		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
11	RC	1063595809	TORRES	IZQUIERDO	DUNAEUWUN		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 X	21
12	TI	1149194776	TORRES	TORRES	ABRAN		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
13	TI	1063593738	TORRES	TORRES	SAULO		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
14	TI	1063596712	IZQUIERDO	IZQUIERDO	YOINER		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 X	21
15	TI	1149194191	RODRIGUEZ	NIÑO	DUNARUWUN		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
16	TI	1063593739	RODRIGUEZ	NIÑO	SEYNAWIN		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
17	TI	1063600917	TORRES	IZQUIERDO	JAINOBER		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
18	TI	1148140071	TORRES	ZALABATA	ANDRES		15	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
19	TI	1063595811	IZQUIERDO	TORRES	ANGELICA		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	21
20	TI	1148140024	TORRES	IZQUIERDO	GUN ZAREY		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 X	21
21	TI	1148140019	TORRES	IZQUIERDO	MUROTUNGUMU		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

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

Miguel M. Delgado
FIRMA RESPONSABLE DEL OPERADOR

XIOMARA JULIETH IZQUIERDO VILLAZON
CC No. 1032374216
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES.

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. INDIGENA GUNCHUKWA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE GUNKWARUN

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220238000653

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	21		
	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	

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. INDIGENA GUNCHUKWA**	CÓDIGO DANE SEDE	220570068440
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 MAMARWA	**RPS_JC**	31	21	651	
	RPS_JM				
	RPS_JU				
TOTAL		**31**		**651**	

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 : XIOMARA JULIETH IZQUIERDO VILLAZON - CC No. 1032374216

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 · GOBERNACIÓN DEL CESAR

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

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA C.E. INDIGENA GUNCHUKWA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA SEDE MAMARWA
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 220570068440
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	31		
	RPS - ALMZ_JM	-		
CONTRATO No. :	RPS - ALMZ_JU	-		
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	1063601960	GARABITO	VILAFAÑE	VANESA		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	21
2	RC	1063602745	GARAVITO	VILLAFA	VALERIA	SOFIA	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
3	TI	1063601308	IZQUIERDO	TORRES	JHENN	LUIS	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
4	RC	1063601568	TORRES	GARAVITO	LILIANA		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	TI	1130987055	TORRES	VILLAFAÑA	DWSI	ARUIYUMU	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	21
6	TI	1063600952	TORRES	VILLAFAÑA	GUNZENIA		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
7	TI	1063599722	TORRES	VILLAFAÑA	MOISES	DAVID	10	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	RC	1063603166	VILLAFAÑA	GARAVITO	NATANAEL		5	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
9	RC	1063602799	VILLAFAÑA	VILLAFAÑA	SEY ARINGUMU		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	1063599853	VILLAFAÑA	VILLAFAÑA	ZARNARUN		12	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
11	TI	1063602160	IZQUIERDO	TORRES	DUNAWIN		6	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	1063600119	TORRES	GARAVITO	ATY ZARNEY		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	21
13	TI	1063599637	VILLAFAÑA	GARAVITO	ANGELICA	CAROLINA	11	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
14	TI	1063600703	VILLAFAÑA	GARAVITO	SEYNARIN		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
15	TI	1063599739	VILLAFAÑA	RAMOS	DWARIN		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
16	TI	1063596598	VILLAFAÑA	RAMOS	MARIBEL		14	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
17	TI	1063600968	VILLAFAÑA	RAMOS	ZENEIDA		14	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
18	TI	1130987107	VILLAFAÑA	TORRES	KANEYWIA	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	21
19	TI	1149194890	ARROYO	IZQUIERDO	BUNKWANEY		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
20	TI	1149191891	ARROYO	IZQUIERDO	KAWIN		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
21	TI	1151194378	IZQUIERDO	GARAVITO	DUINAKA		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
22	TI	1063597070	TORRES	RODRIGUEZ	SEY ARIN		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
23	TI	1149194843	ZALABATA	IZQUIERDO	GUNNEKUN		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
24	TI	1063599673	IZQUIERDO	TORRES	JORGE	LUIS	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
25	TI	1063595006	TORRES	RODRIGUEZ	LUIS	ANGEL	16	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	1063596478	TORRES	VILLAFAÑA	RAFAEL	ENRIQUE	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
27	TI	1063597101	VILLAFAÑA	VILLAFAÑA	FERMIN		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	TI	1149194844	ZALABATA	IZQUIERDO	BUNKWANARUN		16	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
29	TI	1063597727	TORRES	GARAVITO	SEYNARINGUMU		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
30	RC	1063596447	VILLAFANA	ARROYO	ZARAWIA		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
31	TI	1063599847	VILLAFAÑA	GARAVITO	ELWIN	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

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. INDIGENA GUNCHUKWA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE MAMARWA

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220570068440

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	31		
	RPS - ALMZ_JM	-		
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	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

XIOMARA JULIETH IZQUIERDO VILLAZON
CC No. 1032374216
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

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. INDIGENA GUNCHUKWA**			CÓDIGO DANE SEDE	220570068431
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 SEYNAWIKA	**RPS_JC**	21	21	441	
	RPS_JM				
	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

Xiomara Julieth Izquierdo Villazón

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR : XIOMARA JULIETH IZQUIERDO VILLAZON - CC No. 1032374216

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. INDIGENA GUNCHUKWA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE SEYNAWIKA

CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220570068431

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	21		
	RPS - ALMZ_JM	-		
CONTRATO No. :	RPS - ALMZ_JU	-		
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	1063601096	ARROYO	ARROYO	ATI NAWIA		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 X	21
2	TI	1063604974	ARROYO	COTES	TERUNGUMU		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 X	21
3	TI	1214468655	CRESPO	ARROYO	SEYUKUMAN		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 X	21
4	TI	1063599708	TORRES	CRESPO	YOVANYS		10	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 X	21
5	TI	1063599269	ZALABATA	TORRES	EDINSON		10	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 X	21
6	TI	1130936875	ZALABATA	TORRES	HERMES		9	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 X	21
7	TI	1063600198	ARROYO	ARROYO	BUNKWARUKWIN		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 X	21
8	TI	1130986876	ARROYO	ARROYO	DWIAWINGUMU		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 X	21
9	TI	1063605694	ARROYO	COTES	ALBERTO	ANDRES	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 X	21
10	TI	1063600199	ARROYO	TORRES	DWINEKUN		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 X	21
11	TI	1063600070	PEREZ	VILLAFAÑA	ANGEL	DAVID	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 X	21
12	TI	1063598166	ARROYO	VILLAFAÑE	LAURA		12	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 X	21
13	TI	1149193679	CRESPO	ARROYO	DWIUKUMUN		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 X	21
14	TI	1214468230	IZQUIERDO	ARROYO	EDILBERTO		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 X	21
15	TI	1063601337	LAZO	TORRES	BETSI		7	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 X	21
16	TI	1149194772	TORRES	ARROYO	SEY KWANEKUN		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 X	21
17	TI	1149194878	ARROYO	ZALABATA	MARIA	SOFIA	17	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
18	TI	1063596471	TORRES	TORRES	BUNKWANEYRUWUN		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 X	21
19	TI	1063597962	VILLAFAÑE	VILLAFAÑE	LUZMILA		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 X	21
20	TI	1148196558	CRESPO	ARROYO	DWINEN		16	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
21	TI	1063597486	VILLAFAÑA	PEREZ	JUSNEY	PAOLA	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 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

XIOMARA JULIETH IZQUIERDO VILLAZON

CC No. 1032374216

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CÉDULA):

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES.

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. INDIGENA GUNCHUKWA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: SEDE SEYNAWIKA
CODIGO DANE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: 220570068431
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	21		
	RPS - ALMZ_JM	-		
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																			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.