



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE SUMINISTROS No. 077 DE 2026

INFORME: No 5

CONTRATO NO:	077 de 2026
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE RESTREPO
CONTRATISTA:	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF" NIT: No. 900.151.981-2 R.L LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL CC. No 19.446.353 DE BOGOTÁ
OBJETO:	"SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO MODALIDAD PREPARADA EN SITIO Y COMPLEMENTO ALIMENTARIO RACION INDUSTRIALIZADA PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE RESTREPO META".
VALOR CONTRATADO:	TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA. (\$393.580.000), MONEDA CORRIENTE.
TIEMPO ADICION 1:	TRES (3) DIAS CALENDARIO ESCOLAR
TIEMPO ADICION 2:	TRES (27) DIAS CALENDARIO ESCOLAR
VALOR ADIOCIONAL	CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE (\$ 193.212.000)
TÉRMINO DEL CONTRATO:	CINCUENTA Y CINCO (55) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR CONTADOS DAPARTIR DE LAS SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE FIRMA:	02 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE INICIO:	02/02/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	27/04/2026
NUEVA FECHA DE TERMINACION:	11/06/2026



OBJETIVO GENERAL

Presentación QUINTO INFORME de ejecución contrato de suministros No. 077 de 2026, realizado entre la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y BIENESTAR FAMILIAR CODESBIF** y el **MUNICIPIO DE RESTREPO**, por medio del cual se realiza la operación del programa de PAE cuyo objeto es **SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO MODALIDAD PREPARADA EN SITIO Y COMPLEMENTO ALIMENTARIO RACION INDUSTRIALIZADA PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE RESTREPO META.**

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido, en los siguientes términos:



ACTIVIDADES EJECUTADAS

No	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Designar un delegado permanente al Comité de Seguimiento y Control del PAE, que actúe como líder de proyecto, el cual será el enlace con el Municipio de Restrepo Meta para todos los efectos de verificación de cumplimiento de obligaciones, solicitud de reportes y seguimiento a la ejecución del PAE y demás actividades que requiera la Entidad.	Se designo una coordinadora operativa para la ejecución del programa la cual fue previamente ofertada en el proceso de licitación y al periodo del presente informe se encuentra vinculada con CODESBIF.	Se anexo copia de hoja de vida en el primer informe.
2	Entrega del plan de alistamiento que solicite el Municipio de Restrepo Meta, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 00335 del 23 de diciembre de 2021. El CONTRATISTA deberá certificar a la Entidad Territorial el cumplimiento de lo anterior, mediante la expedición de una certificación firmada por los intervinientes	Se hizo entrega del plan de alistamiento en el primer informe, el cual da cumplimiento a lo establecido en la Resolución 335 de 2021 y contempla: -Programa de limpieza y desinfección. -Programa de desechos sólidos. -Programa de control de plagas. -Programa de abastecimiento o suministro de agua.	Se hizo entrega de plan de alistamiento en el primer informe.
3	Entrega de Certificación de raciones preparadas conforme a reporte del SIMAT y suscrita por parte del Rector de la Institución Educativa.	Para el periodo del presente informe se anexan las certificaciones de raciones conforme a la matricula simat y planillas de registro diario de asistencia de las instituciones educativas priorizadas por el Municipio.	Anexo No 1 Certificaciones y planillas de registro y control diario de asistencia.
4	En caso de presentarse algún evento climatológico de considerable magnitud o desastres naturales, y estas situaciones afecten el normal desarrollo del PAE, el contratista deberá acatar las directrices que la Entidad Territorial, disponga para tales eventos, dichas directrices se impartirán propendiendo por la entrega de suplemento alimentario de modo tal que los niños, niñas, adolescentes y jóvenes tengan la continuidad en el servicio. Para	Para el periodo del presente informe no se presentaron eventos que se consideren desastres naturales, por tanto, no se informo a la entidad, sin embargo, en caso de presentarse alguna novedad de esta gravedad se informara por medio de los correos oficiales, la entrega de los complementos alimentarios se ha garantizado	N/A



	la entrega de estos complementos alimentarios será necesaria una comunicación por escrito del supervisor y/o interventor del contrato, en donde se indicará el sitio de entrega, los complementos alimentarios y la conformación del mismo; también deberá el supervisor y/o interventor del contrato, exigir certificación efectiva de la entrega de los complementos alimentarios a los beneficiarios del PAE, y para la suspensión de esta medida extraordinaria es necesario comunicación por escrito del supervisor y/o interventor del contrato.	en términos de cantidad calidad e inocuidad de manera ininterrumpida.	
5	Entregar planes de mejora dentro del tiempo solicitado, con el soporte de evidencias de los requerimientos realizados por el Equipo PAE, con respecto al funcionamiento del programa.	Para el periodo del presente informe no se evidenciaron planes de mejora por parte de la supervisión designada por el Municipio.	N/A
6	Entregar los formatos del Plan de Saneamiento Básico de todas las sedes educativas, debidamente diligenciados, correspondientes a cada período de ejecución en archivo formato PDF dentro de un dispositivo USB o CD que no sea formato DVD.	Al presente informe anexan los formatos de saneamiento básico de la modalidad ración preparada en sitio.	Anexo 8 Se anexan los formatos
7	Entregar prueba de las capacitaciones dirigidas al personal manipulador de alimentos según los temas y cronograma de capacitación continua.	Se realizaron capacitaciones al personal manipulador de alimentos contratado.	Se anexo copia del acta, en el primer informe.
8	Entregar los certificados de fumigación de las todas las sedes educativas (urbanas).	Se anexa certificados de fumigación realizado previo al inicio de la operación del programa en las sedes educativas priorizadas por el Municipio.	Se anexo certificación en el primer informe
9	Garantizar que las materias primas cumplan con las características de calidad e inocuidad descritas en el Anexo Técnico - Alimentación Saludable y Sostenible de la	Durante la ejecución del contrato CODESBIF ha garantizado que las materias primas cumplan con lo exigido en la resolución 335 de 2021 y normatividad vigente.	Se anexo certificación en el primer informe.



	Resolución 00335 del 23 de diciembre de 2021.		
10	Coordinar con cada uno de los establecimientos educativos donde se prestará el servicio, la ejecución de las actividades de alistamiento requerido de acuerdo con la Resolución 00335 del 23 de diciembre de 2021. De no encontrarse el establecimiento educativo en capacidad de operación en lo referente a equipo y menaje, EL CONTRATISTA deberá suplir esta necesidad, para garantizar la correcta prestación del servicio	Durante la ejecución del presente informe se ha garantizado la prestación del servicio en las sedes educativas priorizadas por el Municipio de acuerdo con sus capacidades de infraestructura y menaje, las cuales fueron relacionadas por en el pliego de condiciones y que al inicio de la operatividad CODESBIF evidencio que cumplen de acuerdo con la previa priorización por parte de la entidad, relación según modalidad de operación: <u>Ración preparada en sitio:</u> - I.E. Emiliano restrepo sede Policarpa Salavarrieta - I.E. Emiliano restrepo sede Jorge Eliecer Gaitan - I.E. Emiliano restrepo sede Antonio Nariño - C.E. Rural sede Villa Reima <u>Ración Industrializada:</u> - I.E. Emiliano restrepo sede Policarpa Salavarrieta - I.E. Emiliano restrepo sede Jorge Eliecer Gaitan - I.E. Emiliano restrepo sede Antonio Nariño - C.E. Rural sede La Floresta - C.E. Rural sede Vega Grande - C.E. Rural sede Los medios - C.E. Rural sede San Carlos - C.E. Rural sede Juan Bosco - C.E. Rural sede Sardinata - C.E. Rural sede Choapal - C.E. Rural sede Caney bajo - C.E. Rural sede Brisas de upin - C.E. Rural sede Miralindo - C.E. Rural sede Marayal	N/A
11	Garantizar el suministro de los alimentos con calidad, inocuidad, cantidad y oportunidad en todas las sedes educativas (urbanas y rurales), mediante comprobante de entrega, con su respectiva copia, en el formato estipulado, el cual reposará en el archivo de la sede beneficiaria a	Se garantizó el suministro de alimentos con calidad, inocuidad, cantidad y oportunidad en todas las sedes educativas, urbanas y rurales. Las entregas se realizaron de lunes a viernes, el documento soporte reposa en las carpetas	N/A



	disposición del contratante Dicha entrega se realizará de lunes a viernes dentro del horario de prestación del servicio por parte del personal manipulador a cargo de cada sede. En caso de reposición se utilizará el formato de reposición establecido por el MEN, sin exceder el plazo establecido para tal fin dentro de la Resolución 00335 del 23 de diciembre de 2021.	de cada sede educativa priorizada, y para el periodo del presente informe no se presentó ninguna novedad que requiera reposición.	
12	El transporte de los alimentos se debe realizar en vehículos que cumplan con las condiciones adecuadas, de conformidad con la legislación vigente; estas entregas se deben efectuar en los días autorizados por el Municipio	Se realiza la entrega de los alimentos en vehículos adecuados.	Anexo No 2 Documentación vehículos de transporte.
13	Asegurar la continuidad de las actividades y la garantía de los recursos físicos, humanos, tecnológicos, logísticos y materiales necesarios para el buen desarrollo del programa	Durante el proceso de licitación del contrato No. 077 de 2026, se oferto personal idóneo y infraestructura necesaria para el desarrollo del programa, el cual para el periodo del presente informe se ha mantenido con el fin de dar continuidad y ofrecer las garantías ofertadas para el cumplimiento del contrato.	Ver Anexo No 3 Informe administrativo, financiero y de talento humano.
14	Garantizar en las actividades a desarrollar para la ejecución del programa un enfoque que propenda por la conservación del medio ambiente y por las buenas prácticas ambientales	Durante la ejecución del presente informe se realizaron actividades de manejo de residuos solidos tal como se evidencia en los documentos soporte del plan de saneamiento básico.	Se hizo entrega de plan de saneamiento en el primer informe.
15	Garantizar que se dé cumplimiento a lo normado dentro de las Resoluciones 5109 de 2005 y 810 de 2021 del Ministerio de Protección Social y demás normas que modifiquen o sustituyan en lo referente al rotulado y etiquetado de los alimentos suministrados en el programa, de manera tal que, en los envases y empaques aparezca la siguiente información: nombre del alimento, ingredientes, información nutricional, contenido neto, peso escurrido,	Durante la ejecución del periodo del presente informe, se dio cumplimiento de la normatividad vigente, respecto a la cantidad calidad e inocuidad de los productos que, según su origen, con base en envases y empaques y rotulado.	Ver Anexo No 4 Registro fotográfico de rotulado de empaques.



	nombre y dirección del fabricante, país de origen, identificación del lote, fecha de vencimiento y/o de duración mínima e instrucciones para conservación, instrucciones de uso, y que las materias primas de calidad cumplan con las especificaciones técnicas descritas en la Resolución 00335 del 23 de diciembre de 2021 con registro INVIMA.		
16	En la minuta de industrializados, si no se cuenta con cadena de frío, los productos deben ser UHT, excepto la leche entera y la avena las cuales independiente de la cadena de frío deberán ser UHT. Se permite la programación de leche entera y leche saborizada, máximo 3 veces a la semana, lo anterior efecto de ser tenido en cuenta al momento de la decisión de aplicación de lista de intercambios, pues esta condición determina su aprobación.	Dentro de la minuta se encuentran los productos lácteos los cuales son UHT en diferentes variedades, en el plan de alistamiento se entregaron las fichas técnicas de los productos entregados.	Se hizo entrega de plan de alistamiento en el primer informe.
17	Entregar dotación completa al personal manipulador (mínimo dos (02) dotaciones a cada manipuladora por semestre y en caso de deterioro).	Durante el presente informe se realizó entrega de la dotación a cada una de las manipuladoras de alimentos contratadas, se anexa al presente informe actas de entrega y registro fotográfico de la entrega.	Se anexo evidencia fotográfica en el primer informe.
18	Suministrar la información necesaria, permitir el acceso e inspección a sus instalaciones.	Codesbif anexa al presente informe sus respectivos soportes con el fin de demostrar y sustentar la ejecución del contrato 077 de 2026.	N/A
19	Presentar a la supervisión y/o interventoría, dentro de los ocho (08) primeros días calendario contados a partir del vencimiento de cada mes informes financieros, contables y de gestión sobre el avance de ejecución del contrato con sus respectivos soportes. El informe incluye aspectos administrativos, legales, técnicos y de ejecución presupuestal el cual debe ser entregado de manera física y en medio magnético.	Se presenta el actual informe con sus respectivos anexos soporte.	N/A



20	Garantizar que todo el personal que disponga para la ejecución del contrato, se encuentre afiliado a Seguridad Social Integral, y cumplir con el pago de los aportes obligatorios a la seguridad social y aportes parafiscales de conformidad con lo establecido dentro del decreto 780 de 2016 (Relacionar mediante listado personal a vincular y presentar novedades mensualmente. Aplica para todo el personal que intervenga en operación y ejecución del PAE 2026).	Todo el personal se encuentra afiliado a seguridad social integral y aportes obligatorios, garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente con respecto a la vinculación del personal y pago de su salario y seguridad social integral.	Anexo No 3 Informe administrativo, financiero y de talento humano.
21	Llevar una cuenta contable independiente para la ejecución del presente contrato.	Se dispuso una cuenta únicamente para la operación.	Anexo No 5 Copia de certificación bancaria.
22	Solo en caso de fuerza mayor (entendida como aquella situación en la cual la entidad territorial no tiene posibilidad de notificar la no prestación del servicio previo a la disposición de la sede de los insumos alimentarios de la semana de ejecución) y con aval del Equipo PAE, se podrá suministrar el complemento dejado de brindar, distribuido en la semana de atención (menú completo) como refuerzo sin afectar el menú de los días restantes de la semana.	Para el periodo del presente informe no se dieron situaciones que indujeran a realizar suministrar en esta modalidad los complementos.	N/A
23	Diligenciar el formato de registro de temperaturas.	El personal contratado por CODESBIF realiza registro de temperaturas en cada sede educativa en donde se presta servicio en la modalidad ración preparada en sitio, dichos registros reposan en la carpeta de cada sede educativa como lo exige la Resolución 335 de 2021.	N/A
24	Entregar a la supervisión y/o interventoría del programa certificado de entrega de menaje según lo ofertado.	Para el periodo del presente informe no se realizó suministro de menaje por parte de CODESBIF.	N/A
25	Dar cumplimiento del Menú de 20 días Ración Industrializada Complemento Jornada AM/PM.	Se dio cumplimiento a la minuta de 20 menús ración industrializada, de acuerdo con	N/A



		los días de ejecución de periodo del presente informe y a las sedes educativas priorizadas en la modalidad.	
26	Dar cumplimiento del Menú de 20 días Ración Preparada en el Sitio Jornada Única.	Se dio cumplimiento a la minuta de 20 menús ración preparada en sitio, de acuerdo a los días de ejecución de periodo del presente informe y a las sedes educativas priorizadas en la modalidad.	N/A
27	Presentar las facturas y demás documentos que la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA ALIMENTACIÓN ESCOLAR - UApA requiera	Al presente informe se anexa factura respecto a la cantidad de raciones certificadas por los docentes de las sedes educativas en donde se ejecuta el programa PAE en el Municipio de Restrepo.	Anexo 6 Factura.
28	Presentar pago de salario y seguridad social de manipuladoras y de personal de apoyo, dentro de los cinco (05) primeros días contados a partir del vencimiento de cada mes.	Se anexa al presente informe documentos soporte de los aportes obligatorios, garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente.	Anexo No 3 Informe administrativo, financiero y de talento humano.
29	Dar cumplimiento con la ubicación dentro del Municipio de su sede administrativa.	Durante la ejecución del presente informe se ha garantizado la oficina administrativa de CODESBIF manteniendo lo ofertado en el proceso de licitación previo al contrato.	N/A
30	Presentar acta de asistencia a la mesa publica (esta se realizará dos (02) veces al año).	En el periodo del presente informe no se realizaron mesas publicas	N/A
31	Realizar capacitación en hábitos y vida saludable en alimentación.	Se realizó capacitación al personal contratado durante el inicio del contrato en la etapa de alistamiento.	N/A
32	Efectuar las compras públicas locales de conformidad con lo señalado en el Anexo Técnico - Compras Públicas Locales de la Resolución 00335 del 23 de diciembre de 2021.	Se realiza relación de las compras locales realizadas durante el periodo de ejecución del presente informe.	Anexo No 7 Formato de compras locales.
33	Adoptar los protocolos de bioseguridad establecidos por el Ministerio de Salud y	Se adoptan los protocolos, implementando buenas prácticas de manejo de	Se hizo entrega de plan de



	Protección Social y demás autoridades competentes cuando se requiera	alimentos y demás soporte del plan de alistamiento.	saneamiento en el primer informe.
34	Presentar el listado de manipuladoras por cada sede educativa.	Se anexa copia de listado de manipuladoras.	Anexo No 3 Informe administrativo, financiero y de talento humano.
35	Participar en los espacios de articulación que se definan por parte de la Mesa Técnica Nacional de Compras Públicas Locales de Alimentos en su rol de compradores de alimentos o de sus materias primas, en las ruedas de negocios que se realicen en virtud de lo establecido en la Ley 2046 de 2020.	En el periodo de ejecución de este informe no se realizaron mesas técnicas nacionales de alimentos, CODESBIF asistirá en cuanto se le requiera.	N/A
36	Cumplir con todas las demás actividades que, de acuerdo con la calidad de su participación en este contrato, sean necesarias para el cabal logro del objeto del mismo, y con los compromisos adquiridos en los formatos presentados en la propuesta.	CODESBIF permanece en disposición de atender las demás solicitudes de carácter técnico, que por naturaleza del contrato N°077 de 2026 que fuesen solicitadas por la supervisión designada.	N/A



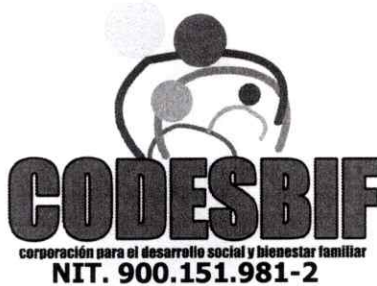
BALANCE FINANCIERO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO QUINTO PERIODO

VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO	VALOR RACIÓN PAE 2026	RACIONES DIARIAS	NUMERO DE ENTREGAS	VALOR TOTAL
Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada CAJM/RI	\$ 5.000	420	8	\$ 16.800.000
Complemento Alimentario Almuerzo Ración Preparada en sitio (ARPS)	\$ 7.900	640	8	\$ 40.448.000
TOTALES				\$ 57.248.000

BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
PRIMER PAGO	\$143.120.000.00	02/02/2026 AL 27/02/2026	36.36%
SEGUNDO PAGO	\$135.964.000.00	02/03/2026 AL 27/03/2026	34.55%
TERCER PAGO	\$114.496.000.00	09/04/2026 AL 30/04/2026	29.09
VALOR ADICION N°1	\$193.212.000	04/05/2026 AL 11/06/2026	100%
CUARTO PAGO	\$135.964.000	04/05/2026 AL 29/05/2026	70.37%
QUINTO Y ULTIMO PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	\$57.248.000	01/06/2026 AL 11/06/2026	29.63%
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	\$0		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$393.580.000.00	22/01/2026	100%
VALOR ADICION N°1	\$193.212.000.00	30/04/2026	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$586.792.000.00	22/01/2026 AL 11/06/2026	



CONCLUSIÓN:

Con base en todo lo expuesto anteriormente, el suscrito contratista certifica que durante el **PERIODO 05** comprendido entre el **01 DE JUNIO al 11 de JUNIO de 2026** se cumplió a cabalidad con las actividades objeto del contrato No. 077 y todas las demás obligaciones pactadas, siendo ejecutado el **29.63%** en la **QUINTA ETAPA** equivalente al valor de **CINCUENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS. (\$ 57.248.000) MCTE.**

Cordialmente,

LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
C.C. No 19.446353 DE BOGOTA



ANEXO No. 1

CERTIFICADO DE RECTORES

CODESBIF

corporación para el desarrollo social y bienestar familiar

Dirección: Calle 18 N°. 41A - 09 Barrio Villa María
Teléfono: 3227652120. Correo codesbif@hotmail.com
Villavicencio - Meta

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	CODESBIF	CONTRATO N°	077
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	VILLA REINA	CÓDIGO DANE	25060600312
DEPARTAMENTO:	META	CÓDIGO DANE	50
MUNICIPIO:	RESTREPO	CÓDIGO DANE	606
FECHA DE EJECUCIÓN	6/1/26	6/11/26	
NOMBRE RECTOR:	JAVIER MUÑOZ MORALES		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL, PAQUETES	NOVEDADES
I.E.R VILLA REINA	CAJM/CAJT				
	ARPS	103	8	824	
	ALMUERZO				
	RI				
JUAN BOSCO, FLORESTA, SARDINATA, BRISAS DE UPIN, SAN CARLOS, MARAYAL, MIRALINDO, CANEY BAJO, CANEY ALTO, CHOAPAL, VEGA GRANDE, LOS MEDIOS					
	RACION INDUSTRIALI ZADA	136	8	1088	
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
TOTAL		239	8	1912	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde ALMUERZO = Almuerzo

RI: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	TOTAL RACIONES	TOTAL RACIONES	No. DE TITULARES DE DERECHO
	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM		ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0			0

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:	RESTREPO /META				
FECHA:	DÍA	11-jun	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JAVIER MUÑOZ MORALES				



REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA

RACIÓN PREPARADA EN SITIO

OPERADOR	CODESBIF	FECHA	01 - 5 de junio
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	VILLA REINA		
NUMERO DE CONTRATO	CONTRATO 077 DE 2026		
NUMERO DE BENEFICIARIOS	103		

C: CUMPLE - NC: NO CUMPLE

PRODUCTOS A ENTREGAR	CANTIDAD TOTAL A ENTREGAR		COMPLEMENTOS ENTREGADOS			FALTANTES		DEVOLUCIÓN			
	TOTAL	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
HABICHUELA	6,3	Libras	6,3	X			X			X	
ZANAHORIA	32,6	Libras	32,6	X			X			X	
PAPA	49,4	Libras	49,4	X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	10,9	Libras	10,9	X			X			X	
PLATANO VERDE	52,5	Libras	52,5	X			X			X	
ESPINACA	3,6	Libras	3,6	X			X			X	
TOMATE	10,9	Libras	10,9	X			X			X	
CURUBA	12,6	Libras	12,6	X			X			X	
CILANTRO	0,8	Libras	0,8	X			X			X	
REMOLACHA	5,3	Libras	5,3	X			X			X	
LIMON	1,1	Libras	1,1	X			X			X	
MANGO	12,6	Libras	12,6	X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	8,4	Libras	8,4	X			X			X	
BANANO	12,6	Libras	12,6	X			X			X	
AHUYAMA	11,6	Libras	11,6	X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	12,6	Libras	12,6	X			X			X	
YUCA	8,4	Libras	8,4	X			X			X	
AJO	0,8	Libras	0,8	X			X			X	
PIÑA	12,6	Libras	11,6	X			X			X	
PAPA CRIOLLA	10	Libras	10	X			X			X	
ARROZ	21,0	Kilos	21	X			X			X	
CREMA DE LECHE	1,0	Kilos	1,0	X			X			X	
PASTA FIDEOS	2,0	Kilos	2,0	X			X			X	
LECHE EN POLVO	5,0	Kilos	5	X			X			X	
HARINA DE TRIGO	2,5	Kilos	2,5	X			X			X	
MAYONESA	1,5	Kilos	1,5	X			X			X	
LENTEJA	2,0	Kilos	2	X			X			X	
SAL	0,5	Kilos	0,5	X			X			X	
AZUCAR	4,0	Kilos	4,0	X			X			X	
ACEITE	5,5	Kilos	5,5	X			X			X	
FRIJOL	2,0	Kilos	2	X			X			X	
RES	13,2	Kilos	13,2	X			X			X	
HUESO	2,1	Kilos	2,1	X			X			X	
POLLO	11,4	Kilos	11,4	X			X			X	
QUESO	3,2	Kilos	3,2	X			X			X	
HUEVO	120	UND X 55g	120	X			X			X	
				X			X			X	

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:
CARGO: Bodeguero	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

		REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA											
RACIÓN PREPARADA EN SITIO													
OPERADOR	CODESBIF	FECHA	9-11 de Junio										
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	VILLA REINA												
NUMERO DE CONTRATO	CONTRATO 077 DE 2026												
NUMERO DE BENEFICIARIOS	103												
C: CUMPLE - NC: NO CUMPLE													
PRODUCTOS A ENTREGAR	CANTIDAD TOTAL A ENTREGAR		COMPLEMENTOS ENTREGADOS			FALTANTES			DEVOLUCIÓN				
ALIMENTO	TOTAL	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD		
CEBOLLA JUNCA	14,7	Libras	14,7	X			X			X			
TOMATE	13,9	Libras	13,9	X			X			X			
YUCA	8,4	Libras	8,4	X			X			X			
PLATANO VERDE	23,1	Libras	23,1	X			X			X			
PAPA PASTUSA	49,4	Libras	49,4	X			X			X			
CEBOLLA CABEZONA	11,3	Libras	11,3	X			X			X			
AGUACATE	5,3	Libras	5,3	X			X			X			
CILANTRO	1,1	Libras	1,1	X			X			X			
NARANJA	12,6	Libras	12,6	X			X			X			
ZANAHORIA	30,9	Libras	30,9	X			X			X			
LULO	12,6	Libras	12,6	X			X			X			
HABICHUELA	13,7	Libras	13,7	X			X			X			
ACELGA	3,2	Libras	3,2	X			X			X			
PAPA CRIOLLA	6,3	Libras	6,3	X			X			X			
GUAYABA	12,6	Libras	12,6	X			X			X			
AHUYAMA	13,7	Libras	13,7	X			X			X			
PLATANO MADURO	29,8	Libras	29,8	X			X			X			
PIÑA	12,6	Libras	12,6	X			X			X			
REMOLACHA	3,6	Libras	3,6	X			X			X			
LIMON	0,8	Libras	0,8	X			X			X			
BANANO	12,6	Libras	12,6	X			X			X			
ARROZ	21,0	Kilos	21,6	X			X			X			
PASTA FIDEOS	2,0	Kilos	2,0	X			X			X			
LECHE EN POLVO	4,5	Kilos	4,5	X			X			X			
HARINA DE TRIGO	3,0	Kilos	3	X			X			X			
MAYONESA	0,5	Kilos	0,5	X			X			X			
SAL	0,5	Kilos	0,5	X			X			X			
PANELA	0,5	Kilos	0,5	X			X			X			
ALVERJA	2,0	Kilos	2,0	X			X			X			
AZUCAR	3,0	Kilos	3,0	X			X			X			
ACEITE	5,5	Kilos	5,5	X			X			X			
FRIJOL	2,0	Kilos	2,0	X			X			X			
CARNE RES	13,2	Kilos	13,2	X			X			X			
HUESO CARNUDO	2,14	Kilos	2,14	X			X			X			
POLLO	10,6	Kilos	10,6	X			X			X			
HUEVO	135	UND X 55g	135	X			X			X			
QUESO CAMPESINO	3,2	Kilos	3,2	X			X			X			

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:
CARGO: Boleguero	CARGO:
FIRMA: [Firma]	FIRMA: [Firma]

	REMISIÓN ENTREGA EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA										
	RACION INDUSTRIALIZADA										
OPERADOR	CODESBIF	FECHA	01 dos de Junio ✓								
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	VILLA REINA										
NUMERO DE CONTRATO	CONTRATO 077 DE 2026										
NUMERO DE BENEFICIARIOS	136										
C: CUMPLE - NC: NO CUMPLE											
PRODUCTOS A ENTREGAR	CANTIDAD TOTAL A ENTREGAR	COMPLEMENTOS ENTREGADOS			FALTANTES			DEVOLUCIÓN			
ALIMENTO	TOTAL	CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD	
AVENA	136	136	X			X			X		
LECHE ENTERA	136	136	X			X			X		
LECHE VAINILLA	136	136	X			X			X		
LECHE CHOCOLATE	136	136	X			X			X		
LECHE ENTERA	136	136	X			X			X		
PAN COCO	136	136	X			X			X		
PONQUÉ CON CHIPS DE CHOCOLATE	136	136	X			X			X		
GALLETA CON GRAJEAS	136	136	X			X			X		
PAN MANTEQUILLA	136	136	X			X			X		
PONQUÉ SABOR VAINILLA	136	136	X			X			X		
BANANO	136	136	X			X			X		
MANDARINA	136	136	X			X			X		
PERA	136	136	X			X			X		
DULCE DE LECHE	136	136	X			X			X		
BOCADILLO	136	136	X			X			X		
OBSERVACIONES:											
NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:						NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:					
CARGO: <i>Bolegueiro</i>						CARGO:					
FIRMA: <i>[Signature]</i>						FIRMA: <i>[Signature]</i>					



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: VILLA REINA
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF
CONTRATO No. 077-2026

RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION SERVIDA
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES ENTREGADAS

N°	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	PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											TOTAL DIAS ENTREGADOS
									1	2	3	4	5	9	10	11				
Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				
1	1122656440	BAUTISTA	FELICIANO	VALERIN	SALOME	X		RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	1011597889	BUSTAMANTE	RUIZ	ANTONY		X		RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
3	N45147192991	CIRA	HERNANDEZ	MELANY	SOFIA	X		RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
4	1122656329	CUBIDES	RIVEROS	JAMIR	ALEJANDRO	X		RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
5	1123451714	GOMEZ	ABRIL	SARA	CELESTE	X		RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	1123452341	JIENEZ	JAIME	LIAM	STEBAN	X		RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
7	1071891527	LEON	CALDERON	JUNAYKER	JOSE	X		RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
8	1029410242	OCHOA	REBOLLEDO	DULCE	SAMARA	X		RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
9	1122656407	VELASQUEZ	BOHORQUEZ	EVELYN	SOFIA	X		RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
10	1123819882	BERNAL	LOPEZ	JOAN	SEBASTIAN		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
11	1122656143	BOHORQUEZ	CAICEDO	MARIA	JOSE		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
12	1119895828	BUENO	SIZA	SARA	LUCIA		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
13	1120875545	DAZA	GARCIA	MARIAM	GABRIELA		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
14	1122656353	DONCEL	CASTRO	JACOBO	ENRIQUE		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
15	1122656362	ESCOBAR	RIVERA	DANNA	SOFIA		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
16	1123818890	GONDELLEZ	APONTE	MARIEN	SARAHÍ		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
17	1122539647	GUTIERREZ	BOTIA	DYLAN	SANTIAGO		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
18	1123039723	GUTIERREZ	SILVA	ERIK	SANTIAGO		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
19	1062989332	MARTINEZ	MARTINEZ	LIAM	DAVID		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
20	1122656127	MATIAS	BELTRAN	GREGORY	FERNANDO		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
21	1125849560	MONTAÑA	ORTIZ	IKER	YORIS		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
22	1122655926	MORALES	BELTRAN	DYLAN	SANTIAGO		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
23	1122656169	NARANJO	GUTIERREZ	JUAN	SEBASTIAN		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
24	1122539120	PEÑA	COMAYAN	DULCE	ISABELLA		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
25	1122941058	QUEVEDO	CASTAÑEDA	HITAN	DAVID		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
26	1122656226	QUINTERO	FLOREZ	DYLAN	SANTIAGO		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
27	1122656261	REYES	RODRIGUEZ	ABDIEL	FERNANDO		X	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X			



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: META

MUNICIPIO: RESTREPO

OPERADOR: CODESBIF

CONTRATO No. 077-2026

RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION INDUSTRIALIZADA

RACIONES PROGRAMADAS

RACIONES ENTREGADAS

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CANEY BAJO

MES DE ATENCIÓN: JUNIO

N°	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	PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										
									1	2	3	4	5	9	10	11	TOTAL DIAS ENTREGADOS		
									Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de									Derecho recibe el complemento alimentario	
1	1069901763	CONTRERAS	BELTRAN	LIAM	ANDRES		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	1123453134	DURAN	PARRA	YOSSIMAR	ARLEY		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
3	1028899252	CAMPO	QUIROGA	HILARY	VANESA		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
4	1122656388	CARRILO	PERALTA	MARTIN	ALEJANDRO		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
5	1121968562	ACOSTA	CERQUERA	HAROL	SMITH		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	1121951383	ACOSTA	CERQUERA	VALERY	ALEJANDRA		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
7	1122656033	BURITICA	TRUJILLO	JESUS	DAVID		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
8	1029968659	ORTIZ	BORJA	KAROLINNE	STEPHANIA		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
9	1120820653	POVEDA	BAUTISTA	DILAN	MAKEY		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
10	1120926698	GIL	MORENO	FERNEY			X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
11	1120473518	HERNANDEZ	GOMEZ	ARISELA			X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
12	1120871890	INOCENCIO	FORERO	JESUS	DAVID		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
13	N45146500881	VARGUILLAS	RODRIGUEZ	ANTHUAN	LISSANDRO		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
14	1111483769	BRAVO	TERRANOVA	ANDRES	FELIPE		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
15	1003649764	RICO	ROJAS	JAVIER			X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

Luis Eduardo Sanabria

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CHOAPAL
MES DE ATENCIÓN: JUNIO
DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF
CONTRATO No. 077-2026
RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION INDUSTRIALIZADA
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES ENTREGADAS

N°	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	PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										
									Derecho recibe el complemento alimentario										
									1	2	3	4	5	9	10	11	TOTAL DIAS ENTREGADOS		
Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de																			
1	1122656309	BELTRAN	DAZA	CHARID	LUCIA		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	1122941305	RIVAS	GONZALEZ	LUZ	MARIA		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	1122939099	RIVAS	GONZALEZ	SAMUEL	MATHIAS		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	1122656281	ROMERO	HERNANDEZ	SAMUEL	FABIAN		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
5	N45146475626	VIVAS	PRATO	ADRIAN	JOSE		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	N45146476520	VIVAS	PRATO	FABIAN	ENRIQUE		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	N45146623704	JIMENEZ	CORDERO	DIEGO	ALEJANDRO		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	1063495982	FLOREZ	CANO	SANTIAGO	ANDRES		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	N45146477482	GUTIERREZ	JIMENEZ	LEONARDO	DAVID		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	1230343522	MARQUEZ	BUENO	HEIBER	ANDRES		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	1106788652	BELTRAN	DAZA	KEVIN	DAVID		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
12	1122652579	BELTRAN	DAZA	YOFRAN	YAMID		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
13	1122655222	GOMEZ	HERNANDEZ	MATHIAS	FERNANDO		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	N45146477486	GUTIERREZ	JIMENEZ	LEONELA	DEL VALLE		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
15	1121149056	PEREZ	CIFUENTES	CRISTIAN	ARTURO		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
16	7203522	VELASQUEZ	GARCIA	NAYANGELYS Y	DE LOS ANGELES		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Luis Eduardo Sandoval

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Luis

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Sandoval



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LA FLORESTA
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

DEPARTAMENTO: META

MUNICIPIO: RESTREPO

OPERADOR: CODESBIF

CONTRATO No. 077-2026

RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION INDUSTRIALIZADA

RACIONES PROGRAMADAS

RACIONES ENTREGADAS

N°	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	PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											TOTAL DIAS ENTREGADOS
									1	2	3	4	5	9	10	11				
									Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario											
1	1122656481	CASTILLO	HERRERA	KAROL	XIMENA	X		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	1048710991	LEGUIZAMON	ARIAS	JHON	ALEXANDER		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
3	1216982149	CHAVEZ	MARTINEZ	ISAURA			X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
4	1118205027	GUTIERREZ	ACOSTA	JULIAN	ANDRES		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
5	1121970009	RIVERA	SOLANO	YUDARKY	ZALOMET		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	1122531031	ALDANA	ALARCON	JEISON	RAUL		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
7	1118203145	GUTIERREZ	ACOSTA	SAMUEL	STIVEN		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
8	1121972352	RIVERA	SOLANO	JHUSLEINY	ZARAI		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
9	1066096960	FLORIAN	CHAVEZ	DANIEL	JOSE		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Dr. Ederio Sandoza C

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR [Firma]

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO ED [Firma]

Observaciones:



M.T. 800981799-1

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MARAYAL
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF
CONTRATO No. 077-2026
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES ENTREGADAS

RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION INDUSTRIALIZADA

N°	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	PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											TOTAL DIAS ENTREGADOS
									1	2	3	4	5	9	10	11				
									Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario											
1	1122656430	MORENO	PEDRAZA	SAMUEL	DAVID	x		RI	x		x		x				x			
2	1122656075	LEON	MONROY	JOSE	GIOVANNY		x	RI	x	x		x		x			x			
3	1122655907	MAHECHA	HOYOS	LIAM	SANTIAGO		x	RI	x	x		x		x			x			
4	1023966613	GIL	LEON	AYLIN	DAIANA		x	RI	x	x		x		x			x			
5	1122651880	PEDRAZA	RUBIO	DYLAN	ALEXANDER		x	RI	x	x		x		x			x			
6	1016734269	GIL	LEON	VALERIT	SOFIA		x	RI	x		x		x				x			

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Luis Edmundo Lora NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR [Firma] FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO [Firma]

Observaciones:



NIT. 800098199-1

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF
CONTRATO No. 077-2026
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: VEGA GRANDE
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION INDUSTRIALIZADA
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES ENTREGADAS

N°	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	PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											TOTAL DIAS ENTREGADOS
									1	2	3	4	5	9	10	11				
																	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario			
1	1216983090	BOTELLO	ZAMBRANO	ALFREDO	LUIS	X		RI			X					X				
2	1122656318	SERRANO	SANMIGUEL	DYLAN	ANDRES		X	RI			X					X				
3	1093927296	AGUDELO	CALDERON	DANIELA	MICHEL		X	RI			X					X				
4	1216980627	BOTELLO	ZAMBRANO	ANDRES	MANUEL		X	RI			X					X				
5	1123451231	COLLAZOS	AMADO	ARYA	SOFIA		X	RI			X					X				
6	1122652604	CRUZ	RAMIREZ	LEYDI	GABRIELA		X	RI			X					X				
7	1122656001	RAMOS	MARTINEZ	LIZ	GABRIELA		X	RI			X					X				
8	1122535230	COLLAZOS	AMADO	JUAN	DIEGO		X	RI			X					X				
9	1123818376	GOMEZ	SEGURA	DANNA	VICTORIA		X	RI			X					X				
10	1122655892	LOMBANA	DUEÑAS	DIANA	KATALEYA		X	RI			X					X				
11	1122655942	SOSA	CASTILLO	ANA	SOFIA		X	RI			X					X				
12	1122655943	SOSA	CASTILLO	GERLIN	RICARDO		X	RI			X					X				
13	1025329802	GOMEZ	LEON	NARETH	PAOLA		X	RI			X					X				
14	1116668811	GUALDRON	OLGUIN	ANGELA	GUADALUPE		X	RI			X					X				
15	1124244834	AGUDELO	AGUILAR	JAIDER	SANTIAGO		X	RI			X					X				
16	1216972933	BOTELLO	ZAMBRANO	ELIX	ELENA		X	RI			X					X				
17	1122654991	GOMEZ	BAQUERO	JUAN	ANGEL		X	RI			X					X				
18	1222120748	GUALTEROS	BARRETO	JUNIOR	ESTIVEN		X	RI			X					X				
19	1120475677	VACA	VIQUIS	BREINER	ESTIVEN		X	RI			X					X				
20	1120379179	BEDOYA	RAMIREZ	MAURICIO	ALEJANDRO		X	RI			X					X				
21	1122651523	CARDENAS	DURAN	YOVANI	ANDRES		X	RI			X					X				
22	1115423591	CORREA	HERRERA	MARIA	DEL MAR		X	RI			X					X				
23	1121942840	DA SILVA	VACA	ANGI	YUSMIRI		X	RI			X					X				
24	1122652750	GARCIA	HUMO	DANIELA			X	RI			X					X				
25	1121952542	GUATEQUE	GAMBOA	MIGUEL	ANGEL		X	RI			X					X				



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SARDINATA
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF
CONTRATO No. 077-2026
RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION INDUSTRIALIZADA
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES ENTREGADAS

N°	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	PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento										TOTAL DIAS ENTREGADOS
									Alimentario										
									1	2	3	4	5	9	10	11			
Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			
1	1119895826	MORAN	PALACIOS	ASLHEY	NAHOMY		X	RI	X	X	X	X	X	X	X				
2	1119896075	VILLALOBOS	CASTELLANOS	AITANA	SALOME		X	RI	X	X	X	X	X	X	X				
3	1122656322	CUCHIMBA	UBAQUE	LIAN	GABRIEL		X	RI	X	X	X	X	X	X	X				
4	1123450919	GONZALEZ	MARIN	KEVIN	SANTIAGO		X	RI	X	X	X	X	X	X	X				
5	1122535045	LOPEZ	PARRA	ANDRES	FELIPE		X	RI	X	X	X	X	X	X	X				
6	1230345399	ROJAS	ESPINOSA	TANIA	SALOME		X	RI	X	X	X	X	X	X	X				
7	1122627636	MORENO	PRECIADO	EDWIN	ARLEY		X	RI	X	X	X	X	X	X	X				
8	1122655903	MOSQUERA	FERNANDEZ	MARIA	VALENTINA		X	RI	X	X	X	X	X	X	X				
9	1116043713	PALACIOS	RODRIGUEZ	DYLAN	SANTIAGO		X	RI	X	X	X	X	X	X	X				
10	1063496975	RANGEL	CUELLO	ALEXANDRA			X	RI	X	X	X	X	X	X	X				
11	1028954623	ROZO	GARCIA	SAMUEL			X	RI	X	X	X	X	X	X	X				
12	1157966547	BAEZ	LEON	YOCENINTH	SHARLETTY		X	RI	X	X	X	X	X	X	X				
13	1122654659	MOSQUERA	FERNANDEZ	DAYNER	ANDRES		X	RI	X	X	X	X	X	X	X				
14	1122532031	VIGOYA	LOPEZ	DAVID	SANTIAGO		X	RI	X	X	X	X	X	X	X				

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

Luis Eduardo Sosa

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

[Signature]

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Signature]



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF
CONTRATO No. 077-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SAN CARLOS
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION INDUSTRIALIZADA
RACIONES PROGRAMADAS

N° 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	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento											TOTAL DIAS ENTREGADOS			
					PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENT	Alimentario											
								1	2	3	4	5	9	10	11				

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

Luis Eduardo Lugo

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

[Signature]

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Signature]

Observaciones:



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF
CONTRATO No. 077-2026
RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION INDUSTRIALIZADA
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES ENTREGADAS

N°	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	PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento										TOTAL DIAS ENTREGADOS
									Alimentario										
									1	2	3	4	5	9	10	11			
									Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario										
1	1055891087	GALLEGO	RAMIREZ	JOSE	EMANUEL	X		RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	1122539862	HIDALGO	GARZON	YATZARI	ALEANDRA	X		RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
3	1121976930	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	SARA	SOFIA	X		RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
4	1122656260	ORJUELA	GARZON	JUAN	DIEGO	X		RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
5	1170463873	ROA	RICO	BRAVAN	SAUL		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	1122656004	VELASQUEZ	MARTINEZ	MARTINA	LUCIANA		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
7	1122655886	BOHORQUEZ	CALDERON	LAURA	FERNANDA		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
8	1122655676	GUZMAN	BONILLA	JONH	ANDERSON		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
9	1092861503	MACHADO	BALLESTEROS	LUCIANA	YOSSEPH		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
10	1118203412	MARIN	BALLESTEROS	CHRISTIAN	SANTIAGO		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
11	1095270730	OCAMPO	JIMENEZ	ANDRES	SAMUEL		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
12	1123447600	TORRES	GOMEZ	KIMBERLY	SAMANTHA		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
13	1122654899	DELGADO	GARZON	JHOAN	SEBASTIAN		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
14	1069764419	MONTALVO	ROMERO	DAYANNA	VALENTINA		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
15	NA5147115020	PEREZ	ESTE	YURLEHIKS	ALEXANDRA		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
16	1119893417	BAQUERO	JIMENEZ	DYLAN	SMITH		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
17	1122653675	CARDONA	MOJICA	BRANDON	SAMUEL		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
18	1122653116	CORRALES	ESCOBAR	SARA	SOFIA		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
19	1122653182	DELGADO	GARZON	JEIMY	PALOMA		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
20	1121148653	DUEÑAS	GARZON	OSCAR	ANDRES		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
21	1120580545	ESCOBAR	GONZALEZ	DARLY	LIZETH		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
22	1122654651	GARCIA	HUMO	NICOLAS			X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
23	1122653632	GUZMAN	MARTINEZ	MARIANA	ALEXANDRA		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
24	1122139285	PIÑEROS	OCAMPO	JUAN	ESTEBAN		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
25	NA5147115019	RANGEL	ESTE	JESUS	DANIEL		X	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			



NIT. 800658199-1

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: META

MUNICIPIO: RESTREPO

OPERADOR: CODESBIF

CONTRATO No. 077-2026

RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION INDUSTRIALIZADA

RACIONES PROGRAMADAS

RACIONES ENTREGADAS

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SAN JUAN BOSCO
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

N°	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	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento											TOTAL DIAS ENTREGADOS		
						PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	Alimentario										
									1	2	3	4	5	9	10	11			
						Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario													
1	1119895921	AGUILERA	GUTIERREZ	MALYN	MILAGROS	X		RI	X	X	X	X	X	X	X				
2	1122656271	CONTRERAS	SEPULVEDA	Yael	ALEXANDER	X		RI	X	X	X	X	X	X	X				
3	1121420942	ALBARRACIN	SAENZ	JESUS	MANUEL		X	RI	X	X	X	X	X	X	X				
4	1122656352	BABATIVA	GUTIERREZ	JUAN	DIEGO	X		RI	X	X	X	X	X	X	X				
5	1201278888	CESPEDES	MARTINEZ	ADRIANO		X		RI	X	X	X	X	X	X	X				
6	1123818316	BELTRAN	PINILLA	EILEEN	ARIANNA	X		RI	X	X	X	X	X	X	X				
7	1119894848	GARCIA	GARCIA	ANYELA	YULIED	X		RI	X	X	X	X	X	X	X				
8	1122655660	TRIANA	GUTIERREZ	JUAN	JOSE	X		RI	X	X	X	X	X	X	X				
9	1121965397	BELTRAN	PINILLA	HILLARY	MICHELE	X		RI	X	X	X	X	X	X	X				
10	1122937577	OTALORA	BERNAL	MARIANA		X		RI	X	X	X	X	X	X	X				
11	1122653029	VILLALOBOS	PEÑA	EMANUEL		X		RI	X	X	X	X	X	X	X				
12	1122654383	BUSTOS	ROMERO	MARIA	JOSE	X		RI	X	X	X	X	X	X	X				
13	1122653556	PEDRAZA	MORA	SARA	ISABELLA	X		RI	X	X	X	X	X	X	X				
14	1122936321	RODRIGUEZ	NAVAS	MARIA	VALERIA	X		RI	X	X	X	X	X	X	X				
15	1122936322	RODRIGUEZ	NAVAS	MARIA	VALENTINA	X		RI	X	X	X	X	X	X	X				
16	1122654126	TRIANA	GUTIERREZ	LAURA	SOFIA	X		RI	X	X	X	X	X	X	X				

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

Luis Eduardo Sandoval

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

[Signature]

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

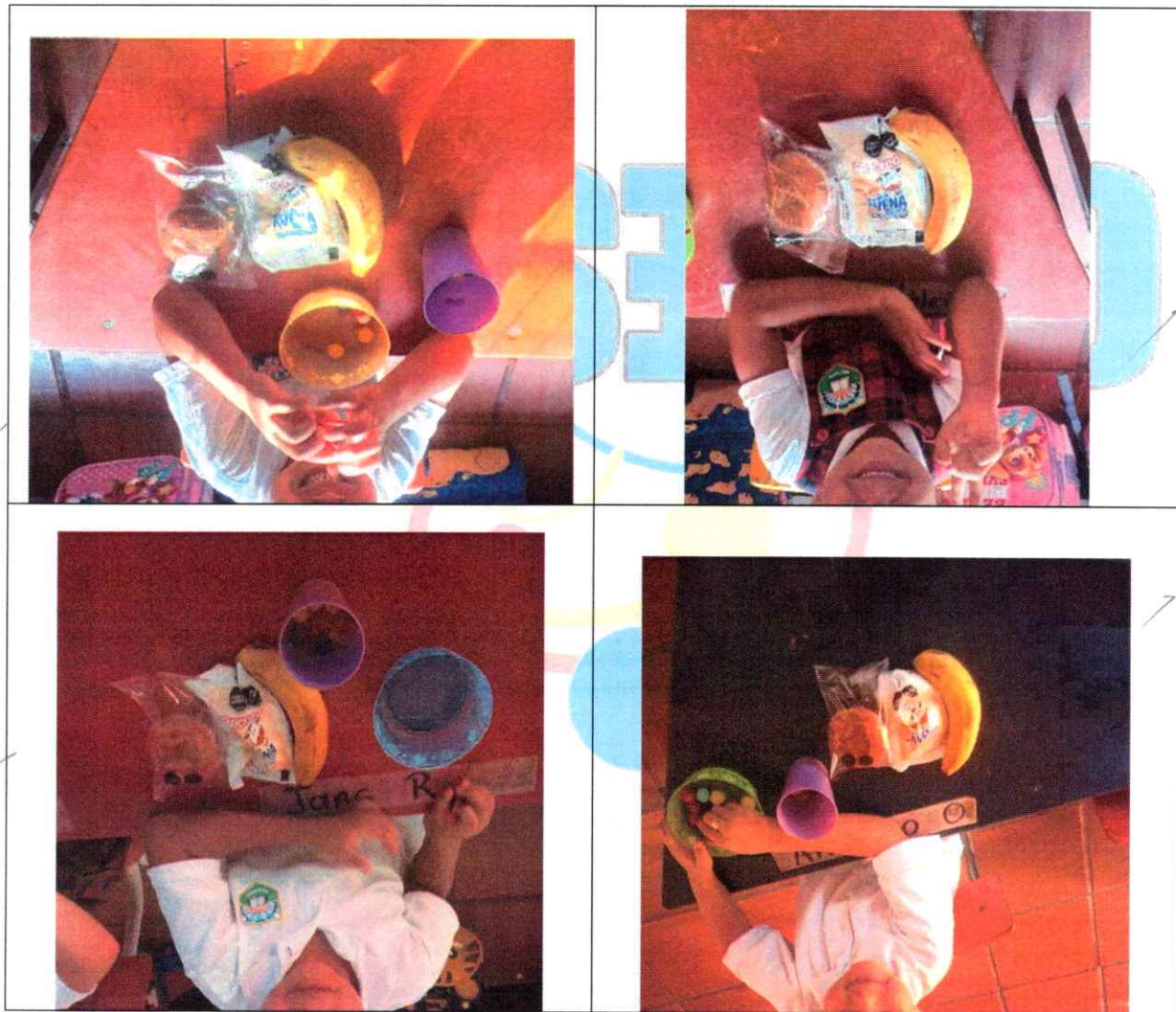
[Signature]

Observaciones:

**CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR.**



ENTREGA DE RACION INDUSTRIALIZADA



Dirección: Calle 18 N° 40 A - 79 Barrio Villa María
Teléfono: 3125836784 - 3103356798. Correo codesbif@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ENTREGA DE RACION INDUSTRIALIZADA



**CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR.**



ENTREGA DE RACION INDUSTRIALIZADA



Dirección: Calle 18 N° 40 A - 79 Barrio Villa María
Teléfono: 3125836784 - 3103356798. Correo codesbif@hotmail.com
Villavicencio - Meta

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS									
DATOS GENERALES									
OPERADOR					CODESBIF				
CONTRATO N°					077				
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO					EMILIANO RESTREPO				
DEPARTAMENTO:					META				
MUNICIPIO:					RESTREPO				
FECHA DE EJECUCIÓN					6/1/26				
NOMBRE RECTOR:					OMAIRA PASTAS				
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:									
ENTREGADO									
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO		TIPO RACIÓN		N° RACIONES POR DÍA		N° DÍAS ATENDIDOS		TOTAL RACIONES ENTREGADAS	
JORGE ELIECER GAITAN, ANTONIO NARIÑO, POLICARPA		RACION ARPS		537		8		4296	
		CAJM/CAJT							
		RI		284		8		2272	
		CAJM/CAJT							
TOTAL								6,568	
CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde									
ALMUERZO = Almuerzo									
RI: Ración Industrializada									
DESCRIPCIÓN		TOTAL RACIONES ENTREGADAS		ALIMENTARIO AM/PM		TOTAL RACION		TOTAL RACIONES ENTREGADAS A INDUSTRIALIZADA	
		No. DE TITULARES DE DERECHO							
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD									
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO									
COMUNIDADES ÉTNICAS									
POBLACIÓN MAYORITARIA									
GRAN TOTAL									
OBSERVACIONES									
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:									
FECHA:		DÍA		11-jun		DEL		AÑO	
FIRMA DEL RECTOR									
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR					OMAIRA PASTAS				

FIRMA: <i>[Signature]</i>		FIRMA: <i>[Signature]</i>	
CARGO: <i>[Signature]</i>		CARGO: <i>[Signature]</i>	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:		NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	
OBSERVACIONES:			
HUEVO	180	UND X 55g	X
QUESO	5.1	Kilos	X
POLLO	18.2	Kilos	X
HUESO	3.4	Kilos	X
RES	21.4	Kilos	X
FRIJOL	3.0	Kilos	X
ACETTE	8.5	Kilos	X
AZUCAR	6.0	Kilos	X
SAL	1.0	Kilos	X
LENTEJA	3.0	Kilos	X
MAYONESA	2.0	Kilos	X
HARINA DE TRIGO	4.5	Kilos	X
LECHE EN POLVO	7.0	Kilos	X
PASTA FIDEOS	3.5	Kilos	X
CREMA DE LECHE	1.0	Kilos	X
ARROZ	34.0	Kilos	X
PASTA FIDEOS	12	UND X 500g	X
PAPA CRIOLLA	10.0	Libras	X
PINA	20.0	Libras	X
AJO	1.3	Libras	X
YUCA	13.4	Libras	X
TOMATE DE ARBOL	20.0	Libras	X
AHUYAMA	18.4	Libras	X
BANANO	20.0	Libras	X
CEBOLLA CABEZONA	13.4	Libras	X
MANGO	20.0	Libras	X
LIMON	1.7	Libras	X
REMOLACHA	8.4	Libras	X
CILANTRO	1.3	Libras	X
CURUBA	20.0	Libras	X
TOMATE	17.4	Libras	X
ESPINACA	5.7	Libras	X
PLATANO VERDE	83.5	Libras	X
CEBOLLA JUNCA	17.4	Libras	X
PAPA	78.5	Libras	X
ZANAHORIA	51.8	Libras	X
HABICHUELA	10.0	Libras	X
ALIMENTO		TOTAL	CANTIDAD
PRODUCTOS A ENTREGAR		CANTIDAD TOTAL A ENTREGAR	COMPLEMENTOS ENTREGADOS
CUMPLE - NO: NO CUMPLE		167	
NUMERO DE BENEFICIARIOS		CONTRATO 077 DE 2026	
NUMERO DE CONTRATO		JORGE ELIECER GAITAN	
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO		1-5 de junio	
OPERADOR		FECHA	CODESBIF
RACION PREPARADA EN SITIO		REMISION ENTREGA DE VIVERES EN INSTITUCION EDUCATIVA	



		OPERADOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO NUMERO DE CONTRATO NUMERO DE BENEFICIARIOS		CUMPLE - NC: NO CUMPLE 167									
REMISION ENTREGA DE VIVERES EN INSTITUCION EDUCATIVA		RACION PREPARADA EN SITIO		FECHA 9-11 de junio		CODSBIF JORGE ELIECER GAITAN		CONTRATO 077 DE 2026		167		CUMPLE - NC: NO CUMPLE	
PRODUCTOS A ENTREGAR		CANTIDAD TOTAL A ENTREGAR		COMPLEMENTOS ENTREGADOS		FALTANTES		DEVOLUCION		CUMPLE - NC: NO CUMPLE		CUMPLE - NC: NO CUMPLE	
ALIMENTO		TOTAL		CANTIDAD		C		SI		NO		CANTIDAD	
CEBOLLA JUNCA		23.8		23.8		SI		NO		SI		NO	
TOMATE		22.4		22.4		SI		NO		SI		NO	
YUCA		13.6		13.6		SI		NO		SI		NO	
PLATANO VERDE		37.4		37.4		SI		NO		SI		NO	
PAPA PASTUSA		79.9		79.9		SI		NO		SI		NO	
CEBOLLA CABEZONA		18.4		18.4		SI		NO		SI		NO	
AGUACATE		8.5		8.5		SI		NO		SI		NO	
CILANTRO		1.7		1.7		SI		NO		SI		NO	
NARANJA		20.4		20.4		SI		NO		SI		NO	
ZANAHORIA		50.0		50.0		SI		NO		SI		NO	
LULO		20.4		20.4		SI		NO		SI		NO	
HABICHUELA		22.1		22.1		SI		NO		SI		NO	
ACELGA		5.1		5.1		SI		NO		SI		NO	
PAPA CRIOLLA		10.2		10.2		SI		NO		SI		NO	
GUAYABA		20.4		20.4		SI		NO		SI		NO	
AHUYAMA		22.1		22.1		SI		NO		SI		NO	
PLATANO MADURO		48.3		48.3		SI		NO		SI		NO	
PIÑA		20.4		20.4		SI		NO		SI		NO	
REMOLACHA		5.8		5.8		SI		NO		SI		NO	
LIMON		1.4		1.4		SI		NO		SI		NO	
BANANO		20.4		20.4		SI		NO		SI		NO	
ARROZ		34.0		34.0		SI		NO		SI		NO	
PASTA FIDEOS		2.6		2.6		SI		NO		SI		NO	
LECHE EN POLVO		7.3		7.3		SI		NO		SI		NO	
HARINA DE TRIGO		4.9		4.9		SI		NO		SI		NO	
MAYONESA		0.5		0.5		SI		NO		SI		NO	
SAL		1.0		1.0		SI		NO		SI		NO	
PANELA		1.0		1.0		SI		NO		SI		NO	
ALVERJA		3.0		3.0		SI		NO		SI		NO	
AZUCAR		5.0		5.0		SI		NO		SI		NO	
ACEITE		8.5		8.5		SI		NO		SI		NO	
FRIOL		3.0		3.0		SI		NO		SI		NO	
CARNE RES		21.4		21.4		SI		NO		SI		NO	
HUESO CARNUDO		3.4		3.4		SI		NO		SI		NO	
POLLO		18.2		18.2		SI		NO		SI		NO	
HUEVO		200		200		SI		NO		SI		NO	
QUESO CAMPESINO		5.1		5.1		SI		NO		SI		NO	

		OPERADOR		ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO		NÚMERO DE CONTRATO		NÚMERO DE BENEFICIARIOS	
		RACIÓN PREPARADA EN SITIO REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA		CODESBIF FECHA 9-11 de junio		ANTONIO NARIÑO		CONTRATO 077 DE 2026	
C: CUMPLE - NC: NO CUMPLE									
PRODUCTOS A ENTREGAR		CANTIDAD TOTAL A ENTREGAR		COMPLEMENTOS ENTREGADOS		FALTANTES		DEVOLUCIÓN	
ALIMENTO	TOTAL	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI NO
CEBOLLA JUNCA	26,9	LIBRAS	26,9	X			X		X
TOMATE	25,3	LIBRAS	25,3	X			X		X
YUCA	15,4	LIBRAS	15,4	X			X		X
PLATANO VERDE	42,2	LIBRAS	42,2	X			X		X
PAPA PASTUSA	90,2	LIBRAS	90,2	X			X		X
CEBOLLA CABEZONA	20,7	LIBRAS	20,7	X			X		X
AGUACATE	9,6	LIBRAS	9,6	X			X		X
CILANTRO	1,9	LIBRAS	1,9	X			X		X
NARANJA	23,0	LIBRAS	23,0	X			X		X
ZANAHORIA	56,4	LIBRAS	56,4	X			X		X
LULO	23,0	LIBRAS	23	X			X		X
HABICHUELA	25,0	LIBRAS	25	X			X		X
ACELGA	6,8	LIBRAS	5,8	X			X		X
PAPA CRIOLLA	11,5	LIBRAS	11,5	X			X		X
GUAYABA	23,0	LIBRAS	23,6	X			X		X
AHUYAMA	25,0	LIBRAS	25	X			X		X
PLATANO MADURO	54,5	LIBRAS	54,5	X			X		X
PIÑA	23,0	LIBRAS	23	X			X		X
REMOLACHA	6,5	LIBRAS	6,5	X			X		X
LIMON	1,5	LIBRAS	1,5	X			X		X
BANANO	23,0	LIBRAS	23	X			X		X
ARROZ	39,0	LIBRAS	39	X			X		X
PASTA FIDEOS	3,0	LIBRAS	3	X			X		X
LECHE EN POLVO	8,5	LIBRAS	8,5	X			X		X
HARINA DE TRIGO	6,0	LIBRAS	6	X			X		X
MAYONESA	1,0	LIBRAS	1	X			X		X
SAL	1,0	LIBRAS	1	X			X		X
PANELA	1,0	LIBRAS	1	X			X		X
ALVERJA	3,5	LIBRAS	3,5	X			X		X
AZUCAR	6,0	LIBRAS	6	X			X		X
ACEITE	9,5	LIBRAS	9,5	X			X		X
FRÍJOL	3,5	LIBRAS	3,5	X			X		X
CARNE RES	24,2	LIBRAS	24,2	X			X		X
HUESO CARNUDO	3,8	LIBRAS	3,8	X			X		X
POLLO	19,4	LIBRAS	19,4	X			X		X
HUEVO	222	UNO X 56g	222	X			X		X
QUESO CAMPESIÑO	5,8	LIBRAS	5,8	X			X		X
OBSERVACIONES:									
NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:									
NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:									
CARGO:									
FIRMA:									

		OPERADOR CODESBIF FECHA 09-11 DE JUNIO		ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ANTONIO NARIÑO		NUMERO DE CONTRATO CONTRATO 077 DE 2026		NUMERO DE BENEFICIARIOS 113		C: CUMPLE - NC: NO CUMPLE			
REMISIÓN ENTREGA EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA		RACION INDUSTRIALIZADA		PRODUCTOS A ENTREGAR		CANTIDAD TOTAL A ENTREGAR		COMPLEMENTOS ENTREGADOS		FALTANTES		DEVOLUCIÓN	
ALIMENTO		TOTAL		CANTIDAD		C		NC		SI		NO	
AVENA		113		X		X		X		X		X	
LECHE ENTERA		113		X		X		X		X		X	
LECHE VAINILLA		113		X		X		X		X		X	
PAN SABOR A QUESO		113		X		X		X		X		X	
GALETA CON CHIPS DE CHOCOLATE		113		X		X		X		X		X	
MANTECADA		113		X		X		X		X		X	
MANZANA		113		X		X		X		X		X	
NARANJA		113		X		X		X		X		X	
PANELITA		113		X		X		X		X		X	
OBSERVACIONES:													
NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:		NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:											
CARGO:		CARGO:											
FIRMA:		FIRMA:											



REMISIÓN ENTREGA EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA		RACION INDUSTRIALIZADA	
OPERADOR		CODESBIF	FECHA
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO		JORGE ELIECER GAITAN	
NUMERO DE CONTRATO		CONTRATO 077 DE 2026	
NUMERO DE BENEFICIARIOS		70	
C: CUMPLE - NC: NO CUMPLE			
PRODUCTOS A ENTREGAR		CANTIDAD TOTAL A ENTREGAR	COMPLEMENTOS ENTREGADOS
FALTANTES		CANTIDAD	SI
DEVOLUCIÓN		CANTIDAD	NO
ALIMENTO		TOTAL	CANTIDAD
AVENA		70	X
LECHE ENTERA		70	X
LECHE VAINILLA		70	X
LECHE CHOCOLATE		70	X
LECHE ENTERA		70	X
PAN COCO		70	X
PONQUE CON CHIPS DE CHOCOLATE		70	X
GALETA CON GRAJEAS		70	X
PAN MANTEQUILLA		70	X
PONQUE SABOR VAINILLA		70	X
BANANO		70	X
MANDARINA		70	X
PERA		70	X
DULCE DE LECHE		70	X
BOCADILLO		70	X
OBSERVACIONES:			
NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:		NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

		OPERADOR CODESBIF FECHA 09-11 DE JUNIO		ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO JORGE ELIECER GAITAN		NUMERO DE CONTRATO CONTRATO 077 DE 2026		NUMERO DE BENEFICIARIOS 70		C: CUMPLE - NC: NO CUMPLE															
		PRODUCTOS A ENTREGAR CANTIDAD TOTAL A ENTREGAR		COMPLEMENTOS ENTREGADOS CANTIDAD		FALTANTES CANTIDAD		DEVOLUCION CANTIDAD																	
ALIMENTO TOTAL		CANTIDAD		C		NC		SI		NO		CANTIDAD		SI		NO		CANTIDAD		Avena		70		X	
LECHE ENTERA		70		X		X		X		X		X		X		X		LECHE VAINILLA		70		X		X	
PAN SABOR A QUESO		70		X		X		X		X		X		X		X		GALLETA CON CHIPS DE CHOCOLATE		70		X		X	
MANTECADA		70		X		X		X		X		X		X		X		MANZANA		70		X		X	
NARANJA		70		X		X		X		X		X		X		X		PANELITA		70		X		X	
OBSERVACIONES:																									
NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:		NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:		CARGO:		FIRMA:																			

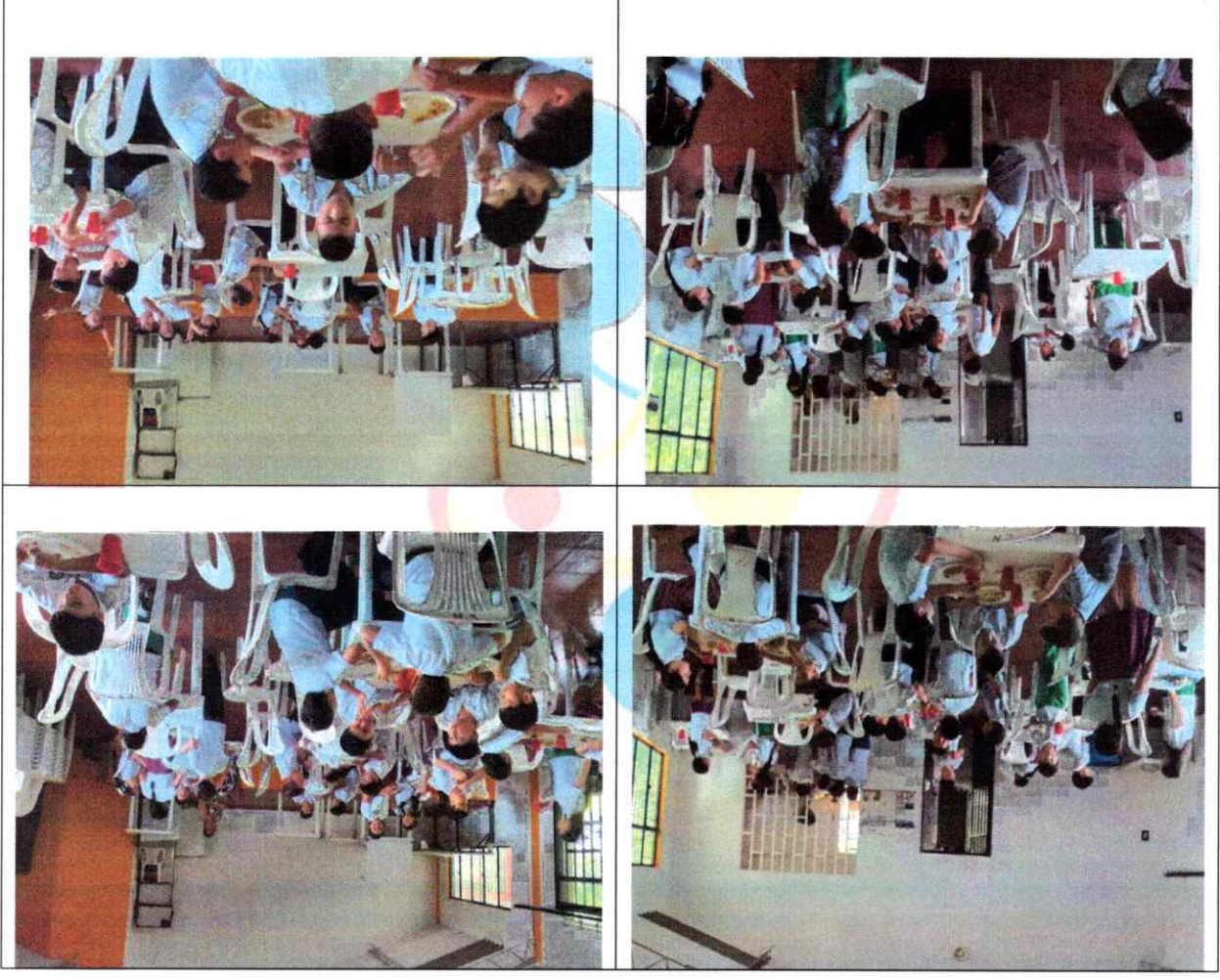


REMISIÓN ENTREGA EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA		RACION INDUSTRIALIZADA	
OPERADOR		CODESBIF	FECHA
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO		POLICARPA SALAVARRIETA	
NUMERO DE CONTRATO		CONTRATO 077 DE 2026	
NUMERO DE BENEFICIARIOS		101	
C: CUMPLE - NC: NO CUMPLE			
PRODUCTOS A ENTREGAR		CANTIDAD TOTAL A ENTREGAR	COMPLEMENTOS ENTREGADOS
FALTANTES		CANTIDAD	SI
DEVOLUCIÓN		CANTIDAD	NO
ALIMENTO		TOTAL	CANTIDAD
AVENA		101	X
LECHE ENTERA		101	X
LECHE VAINILLA		101	X
LECHE CHOCOLATE		101	X
LECHE ENTERA		101	X
PAN COCO		101	X
PONQUE CON CHIPS DE CHOCOLATE		101	X
GALETA CON GRAJEAS		101	X
PAN MANTEQUILLA		101	X
PONQUE SABOR VAINILLA		101	X
BANANO		101	X
MANDARINA		101	X
PERA		101	X
DULCE DE LECHE		101	X
BOCADILLO		101	X
OBSERVACIONES:			
NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:		NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

		OPERADOR CODESBIF 09-11 DE JUNIO		ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO POLICARPA SALAVARRIETA		NUMERO DE CONTRATO CONTRATO 077 DE 2026		NUMERO DE BENEFICIARIOS 101		REMISIÓN ENTREGA EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA RACION INDUSTRIALIZADA	
PRODUCTOS A ENTREGAR		CANTIDAD TOTAL A ENTREGAR		COMPLEMENTOS ENTREGADOS		FALTANTES		DEVOLUCIÓN		C: CUMPLE - NC: NO CUMPLE	
ALIMENTO		TOTAL		CANTIDAD		C		NC		SI	
NO		SI		CANTIDAD		NO		SI		CANTIDAD	
Avena		101		X		X		X		X	
Leche Entera		101		X		X		X		X	
Leche Vainilla		101		X		X		X		X	
Pan Sabor a Queso		101		X		X		X		X	
Galleta con chips de chocolate		101		X		X		X		X	
Mantecada		101		X		X		X		X	
Manzana		101		X		X		X		X	
Naranja		101		X		X		X		X	
Panelita		101		X		X		X		X	
OBSERVACIONES:											
NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:		NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:									
CARGO:		CARGO:									
FIRMA:		FIRMA:									

		OPERADOR		ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO		NUMERO DE CONTRATO		NUMERO DE BENEFICIARIOS		
		RACION PREPARADA EN SITIO REMISION ENTREGA DE VIVERES EN INSTITUCION EDUCATIVA		FECHA 01-05 de 2026		POLICARPA SALAVARRIETA CONTRATO 077 DE 2026		155		
C: CUMPLE - NC: NO CUMPLE										
PRODUCTOS A ENTREGAR		CANTIDAD TOTAL A ENTREGAR		COMPLEMENTOS ENTREGADOS		FALTANTES		DEVOLUCION		
ALIMENTO	TOTAL	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO
HABICHUELA	11,4	Liras	11,4	X			X			X
ZANAHORIA	58,9	Liras	58,9	X			X			X
PAPA	89,3	Liras	89,3	X			X			X
CEBOLLA JUNCA	19,8	Liras	19,8	X			X			X
PLATANO VERDE	95,0	Liras	95,0	X			X			X
ESPINACA	6,5	Liras	6,5	X			X			X
TOMATE	19,8	Liras	19,8	X			X			X
CURUBA	22,8	Liras	22,8	X			X			X
CILANTRO	1,5	Liras	1,5	X			X			X
REMOLACHA	9,5	Liras	9,5	X			X			X
LIMON	1,9	Liras	1,9	X			X			X
MANGO	22,8	Liras	22,8	X			X			X
CEBOLLA CABEZONA	16,2	Liras	15,2	X			X			X
BANANO	22,8	Liras	22,8	X			X			X
AHUYAMA	20,9	Liras	20,9	X			X			X
TOMATE DE ARBOL	22,8	Liras	22,8	X			X			X
PIÑA	22,8	Liras	22,8	X			X			X
PAPA CRIOLLA	10	Liras	10	X			X			X
ARROZ	30,0	Kilos	30	X			X			X
CREMA DE LECHE	1,0	Kilos	1	X			X			X
PASTA FIDEOS	3,0	Kilos	3	X			X			X
LECHE EN POLVO	6,5	Kilos	6,5	X			X			X
HARINA DE TRIGO	4,0	Kilos	4	X			X			X
MAYONESA	2,0	Kilos	2	X			X			X
LENTEJA	3,0	Kilos	3	X			X			X
SAL	1,0	Kilos	1	X			X			X
AZUCAR	5,5	Kilos	5,5	X			X			X
ACEITE	7,5	Kilos	7,5	X			X			X
FRUOL	3,0	Kilos	3	X			X			X
RES	24,0	Kilos	24	X			X			X
HUESO	2,1	Kilos	2,1	X			X			X
POLLO	11,4	Kilos	11,4	X			X			X
QUESO	3,2	Kilos	3,2	X			X			X
HUEVO	180,0	UNO X 50g	180	X			X			X
OBSERVACIONES:										
NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:		NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:		CARGO:		FIRMA:				

		OPERADOR		ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO		NUMERO DE CONTRATO		NUMERO DE BENEFICIARIOS	
		RACION PREPARADA EN SITIO REMISION ENTREGA DE VIVERES EN INSTITUCION EDUCATIVA		FECHA 9 - 11 de junio		POLICARPA SALAVARRIETA CONTRATO 077 DE 2026		155	
C: CUMPLE - NC: NO CUMPLE									
PRODUCTOS A ENTREGAR		CANTIDAD TOTAL A ENTREGAR		COMPLEMENTOS ENTREGADOS		FALTANTES		DEVOLUCION	
ALIMENTO	TOTAL	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI NO
CEBOLLA JUNCA	26,6	Libras	26,6	X					X
TOMATE	25,1	Libras	25,1	X					X
YUCA	15,2	Libras	15,2	X					X
PLATANO VERDE	41,8	Libras	41,8	X					X
PAPA PASTUSA	89,3	Libras	89,3	X					X
CEBOLLA CABEZONA	20,5	Libras	20,5	X					X
AGUACATE	9,5	Libras	9,5	X					X
CILANTRO	1,9	Libras	1,9	X					X
NARANJA	22,8	Libras	22,8	X					X
ZANAHORIA	55,9	Libras	55,9	X					X
LULO	22,8	Libras	22,8	X					X
HABICHUELA	24,7	Libras	24,7	X					X
ACELGA	6,7	Libras	5,3	X					X
PAPA CRIOLLA	11,4	Libras	11,4	X					X
GUAYABA	22,8	Libras	22,8	X					X
AHUYAMA	24,7	Libras	20,7	X					X
PLATANO MADURO	54,0	Libras	54	X					X
PIÑA	22,8	Libras	22,8	X					X
REMOLACHA	6,5	Libras	6,5	X					X
LIMON	1,5	Libras	1,5	X					X
BANANO	22,8	Libras	22,8	X					X
ARROZ	30,0	Kilos	30	X					X
PASTA FIDEOS	2,5	Kilos	2,5	X					X
LECHE EN POLVO	6,5	Kilos	6,5	X					X
HARINA DE TRIGO	5,5	Kilos	5,5	X					X
MAYONESA	0,5	Kilos	0,5	X					X
SAL	1,0	Kilos	1	X					X
PANELA	1,0	Kilos	1	X					X
ALVERJA	3,0	Kilos	3	X					X
AZUCAR	4,5	Kilos	4,5	X					X
ACEITE	7,5	Kilos	7,5	X					X
FRUOL	3,0	Kilos	3	X					X
CARNE RES	24,0	Kilos	24	X					X
HUESO CARNUDO	2,1	Kilos	2,1	X					X
POLLO	10,6	Kilos	10,6	X					X
HUEVO	180	UND X 56g	180	X					X
QUESO CAMPESINO	3,2	Kilos	3,2	X					X
OBSERVACIONES:									
NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:									
NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:									
CARGO:									
FIRMA:									



ENTREGA DE RACION SERVIDA ARPS

**CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR.**



ENTREGA DE RACION SERVIDA ARPS



Dirección: Calle 18 N° 40 A - 79 Barrio Villa María
Teléfono: 3125836784 - 3103356798. Correo codesbif@hotmail.com
Villavicencio - Meta

**CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR.**



NIT. 900.151.981-2

ENTREGA DE RACION SERVIDA ARPS

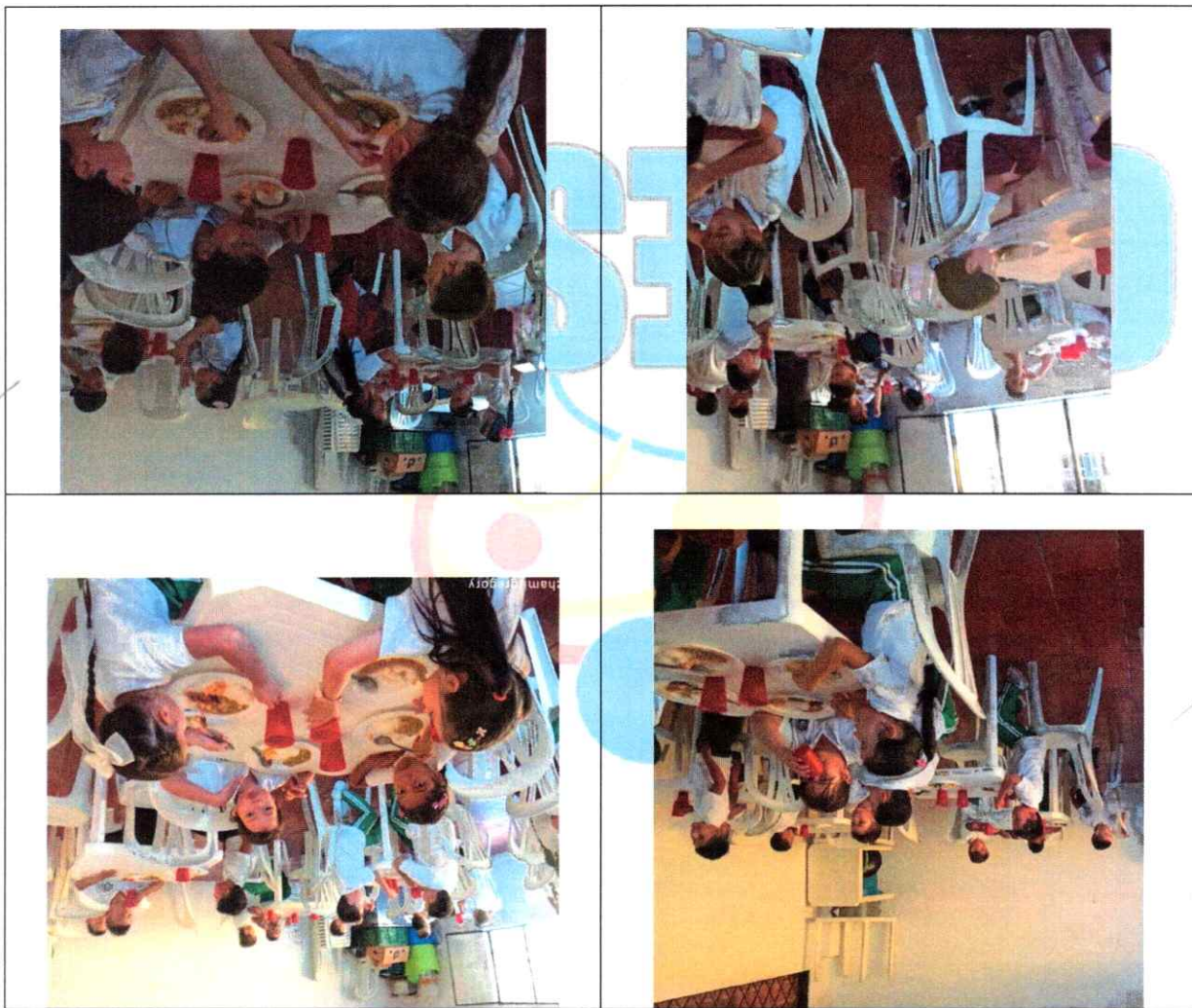


Dirección: Calle 18 N° 40 A - 79 Barrio Villa María
Teléfono: 3125836784 - 3103356798. Correo codesbif@hotmail.com
Villavicencio - Meta

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR.



ENTREGA DE RACION SERVIDA ARPS





REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF
CONTRATO No. 077-2026
RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION SERVIDA
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES ENTREGADAS

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: JORGE ELIECER GAITAN
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

N° 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	PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento										
								Alimentario										
								1	2	3	4	5	9	10	11	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario		
1	1122656247	ALVAREZ	SEPULVEDA	JERONIMO		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
2	1141371052	ARIZA	CRUZ	SALOME		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
3	1122656199	BEJARANO	BERNAL	IAN	THOMAS	1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
4	1122656155	BEJARANO	CABRERA	ALISON	ISABELLA	1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
5	1122539326	BOBADILLA	FORERO	MONSERRATH		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
6	1029154798	BOHORQUEZ	MURCIA	MARIA	PAZ	1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
7	1122656288	CAMACARO	ACOSTA	DAYNER	ENRIQUE	1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
8	1122941659	CAMPOS	MORA	VALENTINA		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
9	1122656114	CERVERA	BARALAS	MIGUEL	ANGEL	1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
10	1122655919	CRUZ	ENCINOZA	SARA	VALENTINA	1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
11	1123819878	DAZA	FERNANDEZ	AARON	MATHIAS	1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
12	1122656076	ESPINOSA	GALLO	FEDERICO		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
13	1029969627	GARZON	APACHE	DANNA	PAOLA	1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
14	1122656248	GIRALDO	ALVAREZ	GAEL	EDUARDO	1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
15	1122538889	GONZALEZ	ORTIGOZA	NOAH	ESTEBAN	1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
16	1121974483	GUEVARA	ROJAS	FLOR	ANGELY	1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
17	1122656898	GUPE	BELLO	GABRIEL	DE JESUS	1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				
18	1122656122	GUZMAN	HERRERA	ANA	SAMANTA	1°	RC	X	X	X	X	X	X	X				

19	1123568180	HUNDA	ORTEGA	ELVIA	ITZAYANA		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
20	6571066	JIMENEZ	LANZA	DUREBUS	DE LOS ANGELES		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
21	ACTA358	MARTINEZ	HERNANDEZ	AIKARI	DAVERI		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
22	1122656129	MORA	GORDILLO	JOSEPH	FERNANDO		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
23	1122656128	MORA	GORDILLO	LUISA	CRISTHINE		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
24	1122655978	MUÑOZ	PRADO	CARLOS	SANTIAGO		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
25	1122656222	MUÑOZ	SOJO	LIAM	ABELL		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
26	1122734502	OSPINA	NARVAEZ	IKER	ANTONIO		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
27	1121971223	PEÑA	OSPINA	JUAN	JOSE		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
28	1122656290	PEREIRA	RODRIGUEZ	HELLEN	MARIANA		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
29	1122656161	PEREZ	RODRIGUEZ	EMY	LUCIANA		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
30	1122656168	RIVEROS	MANCERA	DULCE	MARIA		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
31	1119895513	TAPASCO	MEDINA	DAVID	FELIPE		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
32	1122656262	TAVICO	MUÑOZ	VALERIA	GUADALUPE		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
33	1122656188	TIQUE	BERNAL	JOSE	EMMANUELTH		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
34	1122656150	TORRES	PEREZ	JULIANA			1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
35	1120876099	VALOR	PEREZ	ASLITH	LUCIANA		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
36	1109848624	YATE	ALAPE	XALLY	ALEJANDRA		1°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
37	1122655908	AMADO	URREA	DYLAN	ALEJANDRO		2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
38	1201256617	ARRIETA	BARRANCO	NAIARA	MALETH		2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
39	1122656074	BRAVO	MANGANIELLO	AINHOA	GABRIELA		2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
40	ACTA5593	BRAVO	MANGANIELLO	FERNANDA	GABRIELA		2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
41	1115918523	CAGUENAS	GUEVARA	JOHAN	MANUEL		2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
42	1073484479	CALCETERO	ROJAS	RAFAEL			2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
43	1122654614	CORTES	MANCERA	EVELYN	YULETH		2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
44	1122939871	DOMINGUEZ	FLOREZ	ISABELLA			2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
45	1122656105	GALINDO	CASTILLO	SALOME			2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
46	ACTA376	GONZALEZ	PADRON	VIDA	ROSA		2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
47	1029969498	HERRERA	PERILLA	EVELYN	YULITZA		2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
48	1121720955	JILGUERO	FLOREZ	DILAN	KALEP		2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
49	1123819832	LLOREDA	GARZON	KYLIAN	MATHIAS		2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
50	1113793908	LOPEZ	PULGARIN	JUAN	ESTEBAN		2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
51	1123449412	MARTINEZ	DIAZ	KRISTOPHER			2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
52	1122656025	MORA	RINCON	SAMUEL	SANTIAGO		2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
53	1122656067	ORTIGOZA	PARRA	AMY	AVRIL		2°	RC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

54	1122655897	PABON	CARRILLO	JUAN	SEBASTIAN	2°	RC												
55	1122655991	PEÑA	AGUDELO	ALFREDD	DAVID	2°	RC												
56	1119895358	PEREIRA	RIVERA	GWEN	AYLIN	2°	RC												
57	1118577780	PEREZ	VELASQUEZ	ARIADNA	VELENTINA	2°	RC												
58	1122655983	PRIETO	LEON	DANIEL	FERNANDO	2°	RC												
59	1075690710	RODRIGUEZ	VARGAS	IAN	ANTOIN	2°	RC												
60	1230344723	SANCHEZ	FORERO	KEVIN	SANTIAGO	2°	RC												
61	1122146713	SEPULVEDA	GUTIERREZ	SAMAY		2°	RC												
62	1029866626	SUAREZ	MEDINA	LAURA	CAMILA	2°	RC												
63	1122656081	TORRES	GARAY	JUAN	KAMILO	2°	RC												
64	6871203	VALERO	AGUIRRE	JESUS	DANIEL	2°	RC												
65	1122939309	VARELA	LEON	JUAN	PABLO	2°	RC												
66	1071304680	VELASQUEZ	MORENO	MARIA	SALOME	2°	RC												
67	1122655993	VILLA	BUITAGO	JOSE	MATIAS	2°	RC												
68	1019914589	BARRERA	DE LA HOZ	LAYLAH		3°	RC												
69	1122654053	BEJARANO	CABRERA	MAURENT	DANIELA	3°	RC												
70	1123817243	BERMUDEZ	MENDEZ	MALLY	DANIELA	3°	RC												
71	1192213365	BRAVO	CRUZ	THIAGO	ALEJANDRO	3°	RC												
72	1119186696	CARRILLO	ORTIZ	LIZETH	TATIANA	3°	RC												
73	6373936	CASTRO	LOPEZ	YUSFREDT	EDUARDO	3°	RC												
74	1122655848	CORTES	RIVEROS	JEIKOD	LEANDRO	3°	RC												
75	ACTA49	FERNANDEZ	BLANCO	CHRISTIAN	DAVID	3°	RC												
76	1122656917	GALEANO	MANCERA	CARLOS	ESTID	3°	RC												
77	1120958754	GARCES	GUZMAN	SHAIRA	ISABELLA	3°	RC												
78	1122655855	GARZON	LOZANO	LAURA	MARIA	3°	RC												
79	1122655786	HERRERA	ZAPATA	NAVY	LUCIANA	3°	RC												
80	1122936290	MOLINA	CRUZ	NULLER	SANTIAGO	3°	RC												
81	1122655622	MOSQUERA	PENAGOS	JANA	VALENTINA	3°	RC												
82	1122656087	NIEVES	PARADA	XHIOMARA	ALEJANDRA	3°	RC												
83	1120874438	ORTIZ	VALENCIA	JUAN	JOSE	3°	RC												
84	1122935425	PEÑA	BARAHONA	MARIA	ISABELA	3°	RC												
85	1090540407	PEÑA	BUITRAGO	ROBINSON	ALEXANDER	3°	RC												
86	119894464	PEREIRA	RIVERA	MARIA	JOSE	3°	RC												
87	1122535793	PEREZ	PEÑA	MARIED	LUCIANA	3°	RC												
88	1122655896	PINILLA	RUBIO	DULCE	MARIA	3°	RC												

89	1230344140	RODRIGUEZ	MONASTERIO	SAMI	VALENTINA	3°	RC												
90	1123448452	ROJAS	CRISTIANCHO	LAURA	VICTORIA	3°	RC												
91	ACTA6028	ROMAN	SOLO	JEXANDER	AZAFEL	3°	RC												
92	1122534965	SAENZ	CARMONA	SARA	VALENTINA	3°	RC												
93	1233695861	TOLOSA	CALCETO	ANGIE	CAMILA	3°	RC												
94	1122655407	TORRES	GARAY	JUAN	PABLO	3°	RC												
95	1230344805	TRIANA	HERRERA	LUZ	EMILIA	3°	RC												
96	1122655915	TRIANA	VALENCIA	EMILY		3°	RC												
97	1122655603	VELASQUEZ	ROA	FERNLEY	MATHIAS	3°	RC												
98	1122655448	VILLA	GALLO	JOHAN	FERNANDO	3°	RC												
99	6920736	YAVINAPE	HENRIQUEZ	SEBASTIAN	JOSE	3°	RC												
100	1230345190	ZULUAGA	HIDALGO	MARIANGEL		3°	RC												
101	1122655018	AGUILAR	ROJAS	JUAN	DAVID	4°	RC												
102	3884290	ALARZA	CONTRERAS	ARANZA	SOPHIA	4°	RC												
103	1122654990	ARANGO	PERILLA	HELLEN	SOFIA	4°	RC												
104	1122655112	BARRERA	DIAZ	GINA	SHAMARA	4°	RC												
105	1230343542	BERMUDEZ	DUEÑAS	JOSE	ALEANDRO	4°	RC												
106	1122530266	BOBADILLA	CLAVIO	JOSE	EMANUEL	4°	RC												
107	1122654722	BOLAÑOS	SOLER	DEIVY	ALEANDRO	4°	RC												
108	1230340099	CHACON	RODRIGUEZ	JAIME	ANDRES	4°	RC												
109	1122655190	CONTRERAS	GOMEZ	BRANDON	SAMMUEL	4°	RC												
110	ACTA3250	DIAZ	CARAPA	SEBASTIAN	OSWALDO	4°	RC												
111	1121956030	ESPINOSA	SANABRIA	SAMUEL	ANDREY	4°	RC												
112	1189214763	FERNANDEZ	HUELLOS	ANA	MARIANGEL	4°	RC												
113	1122655355	GARZON	GORDILLO	YULE	CATALELLA	4°	RC												
114	1122533666	GARZON	LOZANO	JUAN	MIGUEL	4°	RC												
115	1068590188	GENES	GARCIA	FABIAN		4°	RC												
116	1230343755	GODOY	RAMOS	ANA	ISSABELLA	4°	RC												
117	1122534504	GUERRA	BOBADILLA	SAMUEL	STEBAN	4°	RC												
118	1024594419	GUZMAN	HERRERA	KEVIN	STEVEN	4°	RC												
119	1122655126	HERRERA	RODRIGUEZ	SALOME		4°	RC												
120	1122655280	LOPEZ	NEIRA	ANDRES	MATHIAS	4°	RC												
121	1084925376	MEDINA	BRAND	MARIA	JOSE	4°	RC												
122	1116616406	MONTIEL	TUMAY	HEIZEL	ELIANA	4°	RC												
123	1122655058	MORALES	SIERRA	VALERY	DAYANA	4°	RC												

124	ACTA4291	MORENO	PADRON	ROXY	SOPHIA	4°	RC												
125	1122655125	NARANJO	PENA	MARIA	VICTORIA	4°	RC												
126	1033817204	ORTIZ	RUIZ	SAMUEL	DAVID	4°	RC												
127	1122652833	PARRA	LINARES	ANGEL	SANTIAGO	4°	RC												
128	1122531115	PEÑA	MORA	DAVID	ALEANDRO	4°	RC												
129	1172464714	PENAGOS	HILGUERO	SHARY	GABRIELA	4°	RC												
130	1122654898	PEREZ	MARTINEZ	SANTIAGO	JOSE	4°	RC												
131	6334851	REYES	DUMONT	DHYLAN	ARYAN	4°	RC												
132	1012444011	ROJAS	POVEDA	ADRIAN	SANTIAGO	4°	RC												
133	1122654381	RUBIO	MOLANO	MARIA	PAULA	4°	RC												
134	1122533448	RUIZ	CRUZ	IKER	ANDRES	4°	RC												
135	1120385808	SOLANO	HERNANDEZ	ZOE	NIKOLE	4°	RC												
136	1122530805	ACERO	ESLAVA	SALOME		5°	RC												
137	1122653855	ALVARADO	SANTAMARIA	ALIS	ANDREA	5°	RC												
138	1122654452	BARRETO	MORALES	OLIVER	SANTIAGO	5°	RC												
139	1122936092	BELTRAN	GARCIA	JOHAN	GABRIEL	5°	RC												
140	1123445550	BLANCO	CANTOR	LAURA	VALENTINA	5°	RC												
141	1122530613	CARDENAS	CALVO	YEICO	ANDRES	5°	RC												
142	1230338499	CONTRERAS	GOMEZ	ANGEL	DAVID	5°	RC												
143	1122653543	CORTES	RIVEROS	LIXIS	GUADALUPE	5°	RC												
144	1011231634	DAZA	QUEVEDO	NOYER	JAVIER	5°	RC												
145	1186963876	DUARTE	DUARTE	JOSTIN	ALEANDRO	5°	RC												
146	1230340986	ESPINOSA	GALLO	MATHIAS		5°	RC												
147	1091995325	FERNANDEZ	ACOSTA	MAVIS	LUCIA	5°	RC												
148	1034307248	FONTECHA	ALARCON	ANDRES	MATHIAS	5°	RC												
149	1122652895	GOMEZ	ROMERO	JUAN	JOSE	5°	RC												
150	1230339470	LEAL	ESTUPIÑAN	JEFFERSSON	STIVEN	5°	RC												
151	1230342842	LONDOÑO	CORRALES	GLORIA	ISABEL	5°	RC												
152	1120006588	MARTINEZ	DIAZ	IHAN	FELIPE	5°	RC												
153	1122653828	MENDOZA	ALVAREZ	DAMIAN		5°	RC												
154	1122936369	MORA	GORDILLO	EILEEN	GABRIELA	5°	RC												
155	1016739049	MUÑOZ	PIRACUN	NAILA	ISABELLA	5°	RC												
156	1141353496	NARANJO	RINCON	DANNA	SOFLA	5°	RC												
157	1123445166	PEREZ	ROMERO	CARLOS	DAVID	5°	RC												
158	1122653973	PIZA	TORO	ANDRES	FELIPE	5°	RC												



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF
CONTRATO No. 077-2026
RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION SERVIDA
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES ENTREGADAS

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: POLICARPA SALAVARRIETA
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

N°	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	PREESCOLAR		TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										TOTAL DIAS ENTREGADOS
						1	2		3	4	5	9	10	11					
Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			
1	1122146247	ANGARITA	ARROYO	JOSE	ANGEL		201	RC											
2	1101392257	BALDOVINO	AGUAS	ANGEL	MANUEL		201	RC											
3	1120393042	BENAVIDES	MOLANO	WILLIAMS	MANUEL		201	RC											
4	1122939703	BONILLA	VELASQUEZ	SARA	MICHELLE		201	RC											
5	ACTA952	BUSTAMANTE	PINTO	ANDRISNEIDY	SHARLOTTE		201	RC											
6	1122655966	CALDERON	PARRA	DILAN	SAMUEL		201	RC											
7	V37278311	CELS	BERNAEZ	VALERIA	ALEJANDRA		201	RC											
8	1123450243	CENDALES	ORUJELA	SALOME			201	RC											
9	1102726667	CENTENO	MARTINEZ	DYLAN	SANTIAGO		201	RC											
10	ACTA1032	CUEVAS	CAMPOS	WILMARYS	NAHOMY		201	RC											
11	1121971766	DIAZ	URIBE	JUAN	DAVID		201	RC											
12	1230344955	ENCISO	MAHECHA	LUCIANA			201	RC											
13	1120388009	FIERRO	RODRIGUEZ	THIAGO	SNEID		201	RC											
14	1122939276	GARCIA	VALLEJO	JOHAN			201	RC											
15	1122655527	GONZALEZ	GRAJALEZ	JESUS	DAVID		201	RC											
16	8840872	GUADA	HERMANDEZ	JHOSELYN	NAHOMI		201	RC											
17	1122939424	GUZMAN	RUGE	ANTONELLA			201	RC											
18	1123818821	HERMANDEZ	FONTECHA	LIAN	SANTIAGO		201	RC											
19	1122537060	HERRERA	CALDERON	MONSERRAT			201	RC											
20	1122656054	HURTADO	PEREZ	SARA	GABRIELA		201	RC											
21	1122659969	LEIVA	FORERO	JULIANA	VALENTINA		201	RC											
22	1121722626	LONDOÑO	ACEVEDO	EMANUEL			201	RC											
23	1122655813	LOZANO	REV	SHARI	MICHELL		201	RC											
24	1023415152	MARTINEZ	ROMERO	DYLAN	ALEJANDRO		201	RC											
25	1122655881	NEIRA	MORENO	EMELY	MARIA		201	RC											
26	ACTA460	OSPINO	CASTRO	JOSLANDELIZ	YORVERINES		201	RC											
27	1058360785	QUIBAY	MESA	JUAN	DIEGO		201	RC											
28	112265927	RAMOS	BAYONA	DYLAN	ANDRES		201	RC											
29	1122536766	RIOS	ESTUPINAN	SARA	SOFIA		201	RC											



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: POLICARPA SALAVARRIETA
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

CONTRATO No. 077-2026

RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION SERVIDA
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES ENTREGADAS

N° 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	PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento											TOTAL DIAS ENTREGADOS		
								Alimentario													
								1	2	3	4	5	9	10	11						
Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					
30	1122656007	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	LISEHT	MARIANA	201	RC														
31	19701945	RODRIGUEZ	INFANTE	ALEXANDRA	SOFIA	201	RC														
32	1122655546	TOLEDO	CONDE	ELIF	KRISTINA	201	RC														
33	5910427	TORRES	GRATEROL	JOSUE	ALBERTO	201	RC														
34	1122938711	VALERO	PEÑA	AXEL	ANDRES	201	RC														
35	1082160106	VERGARA	PEÑA	MIGUEL	ANGEL	201	RC														
36	1123448182	ABRIL	SANTANA	ELIZABETH		301	RC														
37	1122655430	ALFONSO	FUENTES	MARLON	DUVAN	301	RC														
38	1122939621	ALFONSO	VELASQUEZ	MARTIN	ELIAS	301	RC														
39	1121967232	BARRIOS	GUTIERREZ	CRYSTAL	SALOME	301	RC														
40	1122655792	BERMUDEZ	ORTIZ	MARIA	ISABELLA	301	RC														
41	1122655870	BRITO	ACUÑA	LAURA	ISABELLA	301	RC														
42	1061116796	CASTILLO	GOMEZ	SALMA	THAMARA	301	RC														
43	1122655614	CASTILLO	MORENO	HEYDER	STEVEN	301	RC														
44	1102725709	CENTENO	MARTINEZ	YIRLEY	YULIANA	301	RC														
45	1122655263	ESCOBAR	CAGUA	DAVID	ALEJANDRO	301	RC														
46	1122143984	GALLEGO	CLAVIJO	FRANCISCO	JOSE	301	RC														
47	1122655861	GUTIERREZ	RAMOS	CARLOS	DAVID	301	RC														
48	1123448557	HERNANDEZ	GARCIA	SARA	ABIGAIL	301	RC														
49	1129245188	HUERTAS	MARTINEZ	ANGEL	LIONEL	301	RC														
50	1122655692	IBAGON	QUEVEDO	HANNA	ISABELLA	301	RC														
51	1122655849	LEON	MENDEZ	SAMUEL	DAVID	301	RC														
52	1122535965	LOPEZ	SERNA	CARLO	ZLATAN	301	RC														
53	1118203346	MACHADO	GARCIA	CHAYRA	SOFIA	301	RC														
54	ACTA09	MARTINEZ	MONTILLA	EFFRAIN	JESUS	301	RC														
55	ACTA08	MARTINEZ	MONTILLA	JOSE	EFFRAIN	301	RC														
56	1123449063	MAYORGA	RAMOS	SAMARA	VALENTINA	301	RC														
57	1122654360	MENDEZ	PARA	LUISA	GABRIELA	301	RC														
58	1122655754	MESA	HINOJOSA	YOHAAO		301	RC														



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIJ

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: POLICARPA SALAVARRIETA
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

CONTRATO No. 077-2026

RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION SERVIDA
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES ENTREGADAS

N° 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	PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento										TOTAL DIAS ENTREGADOS		
								Alimentario												
								1	2	3	4	5	9	10	11					
Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				
59	1122654962	MOLANO	CESPEDES	SARA	VICTORIA	301	RC													
60	1122655714	MORELO	LEON	ANDRES	DAVID	301	RC													
61	1230344888	NEIRA	MORALES	SARA	ISABELLA	301	RC													
62	1120388956	ORDOÑEZ	BALEN	SARA	SOFLA	301	RC													
63	1122535333	ORJUELA	USCHE	ANDRES	SANTIAGO	301	RC													
64	1121126614	PERDOMO	CORTES	MARIA	ALEXANDRA	301	RC													
65	1230344938	POVEDA	MORALES	MARIA	FERNANDA	301	RC													
66	1122655809	RAMOS	CALDERON	DYLAN	FERNANDO	301	RC													
67	1123449034	RESTREPO	PARRADO	THIAGO	MARTIN	301	RC													
68	8215886	SANCHEZ	VELASQUEZ	ABRAHAN	DANIEL	301	RC													
69	1122655615	SILVA	URJUEÑA	JUAN	ANGEL	301	RC													
70	8019748	URDANETA	PABON	DARIEN	JHONIEL	301	RC													
71	1122655027	AYA	RAMOS	DULCE	MARIA	401	RC													
72	1119894290	BACCA	ROJAS	MARIA	JOSE	401	RC													
73	1230343976	BEARANO	FUENTES	JOHAN	SANTIAGO	401	RC													
74	1122654869	BELTRAN	RODRIGUEZ	ALICE	NATALIA	401	RC													
75	1122533236	CARRILLO	TORO	JUAN	JOSE	401	RC													
76	1029968250	CASTRO	TELLEZ	VALERIN	SOFLA	401	RC													
77	36004142	DIAZ	GARCIA	KEVIN	EDUARDO	401	RC													
78	7052640	DIAZ	SEQUERA	ANYIBETH	VALENTIA	401	RC													
79	7074969	GARCIA	KENNYS	MISAEI		401	RC													
80	1123447386	GARCIA	ROMERO	KEVIN	SANTIAGO	401	RC													
81	1122937962	GONZALEZ	CESPEDES	JERONIMO		401	RC													
82	1124549715	GONZALEZ	GONZALEZ	DEINER	ENRIQUE	401	RC													
83	1029967003	GRAJALES	CARDONA	DULCE	MARIA	401	RC													
84	1122655165	GUTIERREZ	MEJIA	DARWIN	AYLAN	401	RC													
85	1122533798	GUTIERREZ	MORA	GABRIELA		401	RC													
86	1098800073	HERRERA	ARREOLA	DANNA	SOFLA	401	RC													
87	1122654827	HERRERA	ROJAS	CHARY	LIZBED	401	RC													



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF
CONTRATO No. 077-2026
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: POLICARPA SALAVARRIETA
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION SERVIDA
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES ENTREGADAS

N°	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	PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											TOTAL DIAS ENTREGADOS	
									1	2	3	4	5	9	10	11					
88	1122654152	HURTADO	PEREZ	JIMMY	ALEANDRO		401	RC													
89	1119894298	JURADO	HERRERA	ANA	SALOME		401	RC													
90	1122653839	LOZANO	REY	JOSE	SANTOS		401	RC													
91	1061813619	MOLINA	QUINONES	DUVAN	FELIPE		401	RC													
92	1116616190	NEGRETTE	VILLADIEGO	LUISA	FERNANDA		401	RC													
93	1222127698	PERDOMO	SANCHEZ	ANGEL	AMADO		401	RC													
94	1122653956	RAMIREZ	CANGREJO	MIGUEL	ESTEBAN		401	RC													
95	1122655268	RAMOS	MORA	SAMUEL	DAVID		401	RC													
96	1122654641	RAMOS	MORA	SARA	MICHELLE		401	RC													
97	1122652083	RAVE	PENA	FABIAN	ESTEBAN		401	RC													
98	1110573393	REGALADO	CANO	LEYNER			401	RC													
99	1118125438	ROJAS	BOHORQUEZ	ALISSON			401	RC													
100	1122655370	ROJAS	ROMERO	MILAN	ANDRES		401	RC													
101	1122655389	SIERRA	RIVERA	SARA	SOFIA		401	RC													
102	1158214693	TOVAR	TAPASCO	DILAN	SANTIAGO		401	RC													
103	7934322	VAZQUEZ	TORREALBA	KELLY	JOHANA		401	RC													
104	1122937240	VELASQUEZ	BRAVO	BEYCI	ALEXANDRA		401	RC													
105	1123814590	AMAYA	ACOSTA	CARLOS	SAMUEL		501	RC													
106	1121950333	ANTIA	TELLEZ	MARIA	JOSE		501	RC													
107	1122532765	ARGUELLO	LADINO	MARIA	CAMILA		501	RC													
108	1122532763	ARGUELLO	LADINO	MARIA	ISABELLA		501	RC													
109	1230342446	CARDENAS	SEVERICHE	ISABELLA			501	RC													
110	1122531436	CASTAÑO	JIMENEZ	JOEL	SAMUEL		501	RC													
111	1170463155	ESGUERRA	ROJAS	LINA	FERNANDA		501	RC													
112	1124549714	GONZALEZ	GONZALEZ	REY	SANTIAGO		501	RC													
113	1122936651	GUZMAN	RUGE	MICHELL	DAVANNA		501	RC													
114	1122654153	HERREÑO	MONTAÑEZ	SHAIRA	DANIELA		501	RC													
115	1011240567	HERREÑO	PEÑALOZA	DUICE	MARIA		501	RC													
116	1011240568	HERREÑO	PEÑALOZA	MARIA	GUADALUPE		501	RC													



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF
CONTRATO No. 077-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: POLICARPA SALAVARRIETA
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION SERVIDA
RACIONES ENTREGADAS

N° 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	PREESCOLAR		TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento										TOTAL DIAS ENTREGADOS
					PRIMARIA			Alimentario										
								1	2	3	4	5	9	10	11			
Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																		
117	1122654434	JAIME	DIAZ	SARA	NICOL	501	RC											
118	1230341139	LEIVA	FORERO	DULCE	MARIA	501	RC											
119	1122531726	LEON	LINARES	MARTIN	ALEJANDRO	501	RC											
120	1098078910	LOPEZ	SUAREZ	LUCIANA		501	RC											
121	1122532655	MORALES	CONTRERAS	VALERIA	SHOFIA	501	RC											
122	1120579790	ORTIZ	DIAZ	LINA	MARIA	501	RC											
123	1122653443	ORTIZ	PIMENTA	DULCE	MARIA	501	RC											
124	1028701514	PEDRAZA	CONDE	DILAN	NICOLAS	501	RC											
125	1122532420	PENA	JIMENEZ	MARIANGEL		501	RC											
126	1115865128	PENA	SOCHA	LEIMY	DAYANA	501	RC											
127	1122654139	PINILLA	PINZON	MARGARET	ELLYN	501	RC											
128	1122653263	RESTREPO	GUATIVA	VALERY	SALOME	501	RC											
129	1222212162	RINCON	BENITEZ	KAROL	MEIISA	501	RC											
130	1123446133	RODRIGUEZ	MARTINEZ	LAUREN	SALOME	501	RC											
131	1052410740	ROMERO	PEREZ	ISABELA		501	RC											
132	1122653692	SANCHEZ	HERAZO	LINA	PAOLA	501	RC											
133	1122532094	AMADO	GALEANO	LUIS	ALEJANDRO	502	RC											
134	1230339618	ARISTIZABAL	PLAZAS	DEVIAN	MATIAS	502	RC											
135	1052410951	BARRETO	RAMOS	DAVID	CRISTOBAL	502	RC											
136	1025551702	BARRIOS	GARCES	MICHAEL	STIVEN	502	RC											
137	1122653092	BELTRAN	PARRA	LAUBRA	SELENA	502	RC											
138	256665301	BUSTAMANTE	PINTO	LEANDHER	ABRAHAM	502	RC											
139	1123810018	CAÑON	VELASQUEZ	ANDRES	SANTIAGO	502	RC											
140	1119893971	ESCOBAR	PIÑEROS	NICOLAS		502	RC											
141	6722612	GALINDEZ	SIVIRA	ANTONELLA	VASMERLY	502	RC											
142	1032027858	ISAZA	LOPEZ	LUIS	FERNANDO	502	RC											
143	1122654017	LONDOÑO	ACEVEDO	SAMUEL	ANDRES	502	RC											
144	1122531112	MARTINEZ	ALVARADO	SARA	LUCIA	502	RC											
145	1123445494	MARTINEZ	VELANDIA	KEINER	DAVID	502	RC											



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF
CONTRATO NO. 077-2026
RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION SERVIDA
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES ENTREGADAS

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: POLICARPA SALAVARRIETA
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

N° 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	PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento											TOTAL DIAS ENTREGADOS
								Alimentario											
								1	2	3	4	5	9	10	11				
								Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario											
146	1122936416	META	MANCERA	NICOLAS		502	RC												
147	1122653827	ORTEGA	VARGAS	WILIAN	DAVID	502	RC												
148	1122936037	ORTIZ	FRANCO	ISABELLA		502	RC												
149	36453290	RODRIGUEZ	INFANTE	SAMANTA	SOFIA	502	RC												
150	1124218825	ROZO	RODRIGUEZ	HALIN	VALERIA	502	RC												
151	1029864600	SUAREZ	MEDINA	DAVID	ALEJANDRO	502	RC												
152	1122653977	TOVAR	TAPASCO	MARTIN	ALEXANDER	502	RC												
153	1121420198	ULLOA	VELASCO	CRISTIAN	SANTIAGO	502	RC												
154	1119817459	USTARIZ	MANJARRRES	WENDY	KATERINE	502	RC												
155	1234788694	VELASQUEZ	GARCIA	SARA	NICOLE	502	RC												

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Luis Eduardo Sandoval NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Concepcion Padilla

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR [Signature] FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO [Signature]

Observaciones:



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF
CONTRATO No. 077-2026
RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION SERVIDA
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES ENTREGADAS

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: ANTONIO NARIÑO
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

N°	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	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											TOTAL DIAS ENTREGADOS	
						Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario												
						1	2	3	4	5	9	10	11					
1	1122655963	GOMEZ	CIFUENTES	DILAN	GERONIMO		2°1	RC										
2	1123449803	HERNANDEZ	CARABALI	ALANA	GABRIELA		2°1	RC										
3	5633022	HERNANDEZ	ZAMBRANO	KALETH	DAVID		2°1	RC										
4	1121971551	JIMENEZ	BERRIO	MARIA	PAZ		2°1	RC										
5	1122536808	JIMENEZ	MONASTERIO	SANTIAGO			2°1	RC										
6	1118380596	LESMES	PARRA	VICTORIA	ALEJANDRA		2°1	RC										
7	1122655990	MARROQUIN	BRAVO	CRISTHIAN	ANDRES		2°1	RC										
8	ACTA1600	MOGOLLON	YUSTIZ	YENDERLIS	CAMILA		2°1	RC										
9	1123818291	MONTENEGRO	VERA	DILAN	ARLEY		2°1	RC										
10	1119895354	MOSQUERA	JIMENEZ	ERICK	DANIEL		2°1	RC										
11	7936482	NIEVES	RODRIGUEZ	ELIZABETH	ANTONELLA		2°1	RC										
12	1123818583	REYES	PINTO	ABBY	ISABELLA		2°1	RC										
13	1122656038	RODRIGUEZ	CARMONA	LIAM	SANTIAGO		2°1	RC										
14	1230345205	URREGO	CESPEDES	JADE	NANTU		2°1	RC										
15	1122935784	VARGAS	BERMUDEZ	JUAN	ANDRES		2°1	RC										
16	6871937	AGUILAR	MILANO	LIAM	JOSE		3°1	RC										
17	1122936711	BARON	BRENDER	ESTIVEN			3°1	RC										
18	1122655747	BELTRAN	RAMOS	EMMANUEL	JESUS		3°1	RC										
19	1122655642	BOBADILLA	MONTES	JUAN	SEBASTIAN		3°1	RC										
20	1089631908	BOTERO	SARA	NIKOL			3°1	RC										
21	1122652155	CHILUESO	DOMINGUEZ	FADA	ANTONELA		3°1	RC										
22	1122536119	GONZALEZ	MOLINA	EMMANUEL	DAVID		3°1	RC										
23	1230344116	GONZALEZ	RUIZ	LVA	CELESTE		3°1	RC										
24	1122655788	HEREDIA	MORA	LIAM	SAMUEL		3°1	RC										
25	1122655879	LINARES	OJEDA	MARIANA			3°1	RC										
26	122655859	MATIAS	REDONDO	SANTIAGO			3°1	RC										
27	5922573	MEJIA	ZAPATA	ORIANNS	YELISMAR		3°1	RC										

28	1122655607	MELO	CRUZ	SAMUEL	MATHIAS		3°1	RC											
29	1033817458	MENDEZ	WILCHES	DANNY	MATHIAS		3°1	RC											
30	1122655428	MONTAÑO	GODOY	SAMUEL	STIVEN		3°1	RC											
31	1122654999	MONTENEGRO	AYALA	NICOLAS	GIOVANNY		3°1	RC											
32	1122655756	MORALES	BOHORQUEZ	LUCIANA			3°1	RC											
33	1122655516	MUÑOZ	TORRES	MIA	KATHERINE		3°1	RC											
34	1122655834	PEÑA	CRUZ	LIAM	ALEJANDRO		3°1	RC											
35	1073254589	PEREZ	CABRERA	ANDRES	FELIPE		3°1	RC											
36	1123449055	PEREZ	PEÑA	MARIANA			3°1	RC											
37	1122655074	PERILLA	CIFUENTES	WILSON	ANDRES		3°1	RC											
38	1099377281	PLATA	PEREZ	JUAN	CARLOS		3°1	RC											
39	1122655624	RAMOS	ORUJELA	MARIA	JOSE		3°1	RC											
40	1122655828	RIVERA	CHAVEZ	EMMA	VICTORIA		3°1	RC											
41	1122655827	RIVERA	CHAVEZ	KAROL	SELENE		3°1	RC											
42	1122655421	RODRIGUEZ	PINZON	SAMUEL	DAVID		3°1	RC											
43	1122655411	ROJAS	BARON	SAMUEL	DAVID		3°1	RC											
44	1123448537	ROMÁN	APONTE	MARIA	JOSÉ		3°1	RC											
45	1121967994	RONCANCIO	VELASQUEZ	MARYAM	STEPHANIE		3°1	RC											
46	1188224622	TOVAR	HUERTAS	JUAN	ESTEBAN		3°1	RC											
47	1119894810	URREA	MORENO	SAMUEL	FELIPE		3°1	RC											
48	1122655581	URREGO	ALVAREZ	KERIN	JOHANA		3°1	RC											
49	ACTA283	VALERO	VILLARREAL	ABDIAS	JOEL		3°1	RC											
50	1012457576	ARCIA	RINCON	ANGEL	MARTIN		3°2	RC											
51	11730577973	AZUAJE	OLIVEROS	JHOANDREUS	ALEJANDRA		3°2	RC											
52	1033120279	BOTTINA	CARRILLO	MAVRA	ALEJANDRA		3°2	RC											
53	1075690764	CARDENAS	MENeses	SARA	VALENTINA		3°2	RC											
54	1122654784	CARDONA	LOPEZ	SHALOM	YULETH		3°2	RC											
55	1093923770	CASTILLO	QUIROZ	EVLIN	SHARLOT		3°2	RC											
56	1120384528	CASTILLO	REDONDO	ISABELLA			3°2	RC											
57	1121958482	CASTRILLON	RAMIREZ	SHARITH	ARIANA		3°2	RC											
58	1143267120	CHIRINOS	OTERO	DANNA	SOFA		3°2	RC											
59	1122535291	CLAVIJO	TEADA	MARIANA			3°2	RC											
60	1122655319	CORTES	GONZALEZ	JUAN	SEBASTIAN		3°2	RC											
61	5621878	GARCIA	COELLO	CRISLEIDYS	MARIA		3°2	RC											
62	8158367	GARCIA	NAVA	ANGEL	SEBASTIAN		3°2	RC											
63	1103758293	GONGORA	CRADO	KAILY	LILIANA		3°2	RC											
64	1122655829	GUTIERREZ	GUEVARA	SARA	VALENTINA		3°2	RC											
65	1092010435	JAIMES	CABRERA	EVELYN	MARIANA		3°2	RC											
66	26082015227	LARA	DORANTE	ZUHEIDY	D'NATALI		3°2	RC											
67	1072396261	LOAIZA	QUIJANO	MELANIE	DIANE		3°2	RC											
68	1119895082	LÓPEZ	LOZANO	AVRIL	VICTORIA		3°2	RC											
69	1122655791	MENDEZ	PIÑEROS	EMILY	CAMILA		3°2	RC											
70	1122655482	MOLANO	CARO	ALIYN	SAMARA		3°2	RC											
71	1230345381	MURCIA	ROMERO	VICTORIA			3°2	RC											
72	1122535333	ORUJELA	USECHE	ANDRES	SANTIAGO		3°2	RC											
73	1073720590	ORTEGA	PERALTA	MARIA	LUCIANA		3°2	RC											

74	1073720590	POVEDA	VARGAS	LAURA	JIMENA	3°2	RC												
75	1122935849	PIRETO	GUATIVA	JUAN	FELIPE	3°2	RC												
76	1122655685	RAMOS	AMAYA	ERICK	SAMUEL	3°2	RC												
77	1119894019	RIVERA	GONZALEZ	SHARITH	SALOME	3°2	RC												
78	1122533328	RODRIGUEZ	BARBOSA	SALOME		3°2	RC												
79	1122655865	RODRIGUEZ	GARCIA	MARIA	CAMILA	3°2	RC												
80	6546536	RODRIGUEZ	LOPEZ	ARANTZA	SOPHIE	3°2	RC												
81	1122655348	RODRIGUEZ	OSPINA	ZAIRA	MARCELA	3°2	RC												
82	1119895159	ROSAS	CASTAÑEDA	VALERY	SOPIA	3°2	RC												
83	1122937785	VILLA	CLAVIJO	DANA	LUCIA	3°2	RC												
84	1230344485	ZAMBRANO	CONTRERAS	DANNA	ISABELLA	3°2	RC												
85	1122533709	AGUDELO	BETANCOURT	MARLON		4°1	RC												
86	1122655447	ALVAREZ	CUELLAR	KENDRY	YOJANY	4°1	RC												
87	1073245262	ALVAREZ	PEREZ	SARA	VALENTINA	4°1	RC												
88	1122654953	AMAYA	BOBADILLA	MAUREN	DANIELA	4°1	RC												
89	1230343493	BELTRAN	CASTAÑEDA	JUAN	SEBASTIAN	4°1	RC												
90	1121951882	BLANCO	SALAZAR	SAHULY	DANNIELA	4°1	RC												
91	1044937078	BOSSIO	GUARRO	JEAN	PIERRE	4°1	RC												
92	6359197	BRITO	LARA	GERMAN	ASDRUBAL	4°1	RC												
93	ACTA527	CAMPOS	OLIVEROS	LUISANA	ISABELLA	4°1	RC												
94	1120583464	CASTAÑEDA	FLOREZ	DILAN	JOSUET	4°1	RC												
95	102968636	CASTRO	LOPEZ	BRIANA	MARLOY	4°1	RC												
96	1119894592	DUEÑAS	RAMIREZ	ANGELES	MARIANA	4°1	RC												
97	1121937206	FORERO	CARRILLO	CAMILO	ANDRES	4°1	RC												
98	ACTA722	FRIAS	COLMENAREZ	NEILYN	NAHOMI	4°1	RC												
99	1023034177	GOMEZ	RINCÓN	LUIS	ALEJANDRO	4°1	RC												
100	1122654897	GUTIERREZ	VALDERRAMA	GABRIELA		4°1	RC												
101	1122654083	HERNANDEZ	JARA	LAUREN	XIMENA	4°1	RC												
102	5977469	HERNANDEZ	SOSA	RUZUETH	MATHIAS	4°1	RC												
103	1145428574	LARA	ARANGO	SAMUEL	JAVIER	4°1	RC												
104	258568052	LARA	GONZALEZ	ANGELO	JEREMIAS	4°1	RC												
105	1145931673	LIZARAZO	SUAREZ	ISABELLA		4°1	RC												
106	1145931672	LIZARAZO	SUAREZ	JUAN	JOSE	4°1	RC												
107	1029968479	MONSALVE	HERRERA	MARIAN	KAREY	4°1	RC												
108	1116810926	MORENO	JUAMI	IRPUWA	MARIA	4°1	RC												
109	1230343717	MORERA	VERGARA	THALIANA	LIZNETH	4°1	RC												
110	1123447008	ORJUELA	GONZALEZ	SAMUEL		4°1	RC												
111	1286103	ORTEGA	ZERPA	MARIANGELY	YOELIT	4°1	RC												
112	1122653662	PEREZ	GAMEZ	JOSE	SEBASTIAN	4°1	RC												
113	1122655170	PIÑEROS	GUTIERREZ	SAMUEL	ESTEBAN	4°1	RC												
114	1120582545	RAMOS	URREGO	SARA	MARIA	4°1	RC												
115	1122654974	RIVEROS	REYES	JUAN	ESTEBAN	4°1	RC												
116	1122937414	ROJAS	HERRERA	DANNA	MICHELLE	4°1	RC												
117	1122655289	SANTAMARIA	ESPIITA	ANGEL	ANDRES	4°1	RC												
118	1122934012	VELASQUEZ	BERNAL	LAURA	FERNANDA	4°1	RC												
119	1122654683	VICTORIA	LINARES	DENNIS	FERNANDO	4°1	RC												

120	1122655164	YEPES	CARDENAS	DEYMAR	ALEJANDRO	4°1	RC												
121	1097136522	BAUTE	JARAMILLO	YADIR	ALONSO	4°2	RC												
122	1122654656	BAYONA	BARRERA	DYLAN	ANDRES	4°2	RC												
123	1230342884	BELTRAN	RIOS	MADELIN	ALEXANDRA	4°2	RC												
124	1111204677	BETANCOURTH	PAVA	NICOLAY	ESTEBAN	4°2	RC												
125	1013360127	CLAVIJO	LOPEZ	NICOLE	SOPIA	4°2	RC												
126	1106978454	DAZA	DEVIA	SHARTH	DANIELA	4°2	RC												
127	7018591	ESCALONA	VIRGUEZ	SEBASTIAN	DAVID	4°2	RC												
128	1122654638	FLOREZ	RODRIGUEZ	IVAN	SANTIAGO	4°2	RC												
129	6489735	FUENNAYOR	MUNOZ	KIMBERLY	ALEXANDRA	4°2	RC												
130	8137259	GARCIA	NAVA	ROPMMARI	MAOLY	4°2	RC												
131	1122654882	GIRALDO	JIMENEZ	NIKOL	SOFIA	4°2	RC												
132	ACTAN3640	HERNANDEZ	ZAMBRANO	DIONEL	ISAAC	4°2	RC												
133	1122654063	LOPEZ	MARTINEZ	JUAN	DAVID	4°2	RC												
134	37272218	MAICA	GOMEZ	SOPHIA	ALEANDRA	4°2	RC												
135	ACTA616	MONROY	FUENNAYOR	JEAN	CARLOS	4°2	RC												
136	1122654376	MUNERA	RODRIGUEZ	JUAN	MANUEL	4°2	RC												
137	102996885	NEIRA	GONSALEZ	JUAN	ANDRES	4°2	RC												
138	1122655254	ORTEGA	GARZON	JHON	SEBASTIAN	4°2	RC												
139	1122653729	ORTIZ	MARTINEZ	BLEYNER	ALEANDRO	4°2	RC												
140	1121937575	PEÑA	GONZALEZ	MAUREN	CAMILA	4°2	RC												
141	1122143106	PULIDO	RIOS	SERGIO	ALEANDRO	4°2	RC												
142	1122655059	REV	PEDREROS	WENDY	VANESSA	4°2	RC												
143	1122655578	REYES	GUTIERREZ	JULIAN	DAVID	4°2	RC												
144	1119893195	RIOS	NAVARRO	JHILDRED	DARYHANA	4°2	RC												
145	1013148244	RIVERA	PEREZ	YARETH	JULIAN	4°2	RC												
146	1120582595	RODRIGUEZ	NOVOA	JAMES	MATHIAS	4°2	RC												
147	1028726998	ROJAS	GOMEZ	ZOLDICK	ALEXANDER	4°2	RC												
148	ACTA1639	RONDON	VILLEGAS	JILABRY	MONSERRATH	4°2	RC												
149	1065840209	ROPERO	MOLINA	KIARA	VANNESA	4°2	RC												
150	ACTA748	SILVA	ALVARADO	NEYMAR	MISAHIEL	4°2	RC												
151	1230341936	VALDERRAMA	AHUMADA	YADEN	SMITH	4°2	RC												
152	1115864481	VARGAS	JIMENEZ	ANGELA	ELIZABETH	4°2	RC												
153	6157782	ZERPA	VASQUEZ	DIANGELO	JOSE	4°2	RC												
154	1025556683	AGUDELO	FLORIAN	MARIA	JOSE	5°1	RC												
155	1122653952	BALLESTAS	QUINONES	ELISABET		5°1	RC												
156	1122935711	BELTRAN	CORREALES	KAROL	JOHANNA	5°1	RC												
157	1122654102	BOHORQUEZ	FERMANDEZ	JOHAN	SANTIAGO	5°1	RC												
158	1031838579	BOTTINA	CARRILLO	JOSE	MAURICIO	5°1	RC												
159	ACTA566	CASTILLO	BARRIOS	ANGELBERTH	ADONAYS	5°1	RC												
160	ACTA565	CASTILLO	BARRIOS	ANGELYS	SARAI	5°1	RC												
161	1122653967	CASTRO	MENDEZ	LUIS	ESTEBAN	5°1	RC												
162	1121923054	CHAVARRIA	ROPERO	DILAN	SANTIAGO	5°1	RC												
163	1121950708	CUESTA	FLOREZ	CRISTIAN	FELIPE	5°1	RC												
164	1141341499	DELGADILLO	JIMENEZ	JHON	ALEXANDER	5°1	RC												
165	1230339541	ESPITIA	AGUDELO	MARCOS	SAMUEL	5°1	RC												

166	5905053	GIMON	RIVAS	JABES	ISAAC	5*1	RC												
167	1230342099	JIMENEZ	BERRIO	JOSE	MIGUEL	5*1	RC												
168	5525758	LARA	GONZALEZ	ANGELYS	SOILYMAR	5*1	RC												
169	1122653188	LOPEZ	MORALES	MATIAS		5*1	RC												
170	1122654596	LOPEZ	REYES	JOSEPH	DAVID	5*1	RC												
171	1122654531	MATAPI	PEREZ	GABRIEL	SANTIAGO	5*1	RC												
172	1121926228	MENDEZ	MORENO	YEIMY	ESMERALDA	5*1	RC												
173	1122653620	MORENO	PARDO	JUAN	ESTEBAN	5*1	RC												
174	1122935986	RAMIREZ	ROMERO	EVELYN	LUCIANA	5*1	RC												
175	1122654396	RAMIREZ	VELASQUEZ	SOL	AHILY	5*1	RC												
176	1068437959	REYES	RUIZ	CARLOS	DANIEL	5*1	RC												
177	1122654448	ROA	BAQUERO	SHAIRA	AMELITH	5*1	RC												
178	1123444929	RODRIGUEZ	BARBOSA	DANIEL	SANTIAGO	5*1	RC												
179	8049947	ROJAS	AVILA	HAYDMAR	ISABELLA	5*1	RC												
180	6075402	RUIZ	GONZALEZ	MAXIMILIANO	YOSUE	5*1	RC												
181	1013148358	RUIZ	MARROQUIN	JUAN	STEVAN	5*1	RC												
182	1122653624	SALVADOR	CÉSPEDES	EDISSON	SANTIAGO	5*1	RC												
183	1029293653	SANABRIA	LARA	DAVID	FELIPE	5*1	RC												
184	1122653230	SANCHEZ	FERNANDEZ	ADRIAN	FELIPE	5*1	RC												
185	1122936379	SEGOVIA	RINCON	MAUREN	SALOME	5*1	RC												
186	1122654548	URREGO	ALVAREZ	MARIA	JOSE	5*1	RC												
187	7787742	VALERO	VILARREAL	SAMANTHA	CIRYMAR	5*1	RC												
188	37001434	VILLAR	MORENO	MARCOS	DANIEL	5*1	RC												
189	1122936622	ACOSTA	BEJARANO	IVANA		5*2	RC												
190	5829793	BALDASSARE	QUINONES	GERMARYS	SARAIT	5*2	RC												
191	1016963669	BECERRA	BAJONERO	THOMAS		5*2	RC												
192	1122653508	BERNAL	MURALLAS	SAMUEL	ANDRES	5*2	RC												
193	1122653111	CARDONA	LOPEZ	DONOBAL	ANDRES	5*2	RC												
194	1122652621	CASTRO	NOVOA	ANGELA	VALENTINA	5*2	RC												
195	1230338153	CELY	LOPEZ	JUAN	ESTEBAN	5*2	RC												
196	1109560444	CIFUENTES	VICUÑA	SAMUEL	MARTIN	5*2	RC												
197	1122654667	DE LOS RIOS	GUTIERREZ	IAN	SANTIAGO	5*2	RC												
198	1106334169	ENCISO	AGUILAR	MARIA	CAMILA	5*2	RC												
199	1107099121	FLOREZ	VELASQUEZ	SAMUEL		5*2	RC												
200	1121956487	GUTIERREZ	SANTANA	LEYNER	ALEANDRO	5*2	RC												
201	5772807	LLOVERA	BUTRAGO	MANUEL	ALEXANDER	5*2	RC												
202	1031837032	LOPEZ	CHARITH	YULIANA		5*2	RC												
203	1122653291	MENDEZ	MORENO	JUAN	EDUARDO	5*2	RC												
204	1119893977	NIÑO	GONZALEZ	MARIA	ANGEL	5*2	RC												
205	1122653717	ORTEGA	GARCON	JESUS	ADRIAN	5*2	RC												
206	1122531370	OTALORA	RODRIGUEZ	MARIANA	ANTONELLA	5*2	RC												
207	1122532181	RAMIREZ	FORERO	DREIMAR	ARLEX	5*2	RC												
208	1025770285	RAMOS	CARDONA	LUCIANA		5*2	RC												
209	1123446814	RINCON	RUBIO	SHARITH	NICOLL	5*2	RC												
210	1122654427	RIOS	CLAVIJO	SALOME	ISABELLA	5*2	RC												
211	ACTA1312	RODRIGUEZ	ESCOBAR	LUISMAR	JOSELIN	5*2	RC												



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF
CONTRATO No. 077-2026
RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION INDUSTRIALIZADA
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES ENTREGADAS

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: ANTONIO NARIÑO
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

N° 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	PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											TOTAL DIAS ENTREGADOS
								1	2	3	4	5	9	10	11				
								Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario											
1	1122942605	AGUDELO	FLORIÁN	JUAN	SEBASTIAN	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	1122653305	AVILA	ALVAREZ	LIAN	DAVID	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
3	1097216488	BAUTE	JARAMILLO	MARIAHANA		0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
4	1121975374	BOTERO	ORDONEZ	DAVID	SANTIAGO	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
5	1122656372	CASTAÑEDA	JIMENEZ	ELIAN	SAMUEL	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	1121974416	CHICUITO	BOTERO	DANIEL	ALEJANDRO	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
7	1122656320	CLAVIJO	LOPEZ	SARA		0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
8	1121396571	GARAVITO	HERNANDEZ	EMILY	GABRIELA	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
9	1122656453	GARZON	DIAZ	LAURA	VALENTINA	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
10	1122656386	GARZON	LOPEZ	SAMUEL	ANCIZAR	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
11	1109198475	GUZMAN	MEJIA	MATIAS		0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
12	1123452141	HERNÁNDEZ	CARABALI	GAEL	MATHIAS	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
13	1119895893	HERNANDEZ	JARA	ELIAN	CAMILLO	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
14	1122656421	LARA	MORENO	IAN	DENEL	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
15	1122656367	LINARES	AGUDELO	KEVIN	ALBERTO	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
16	1122656364	MINA	FUENTES	ALAN	YESID	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
17	1122656496	NIEVES	RESTREPO	NEITHAN	ARLETH	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
18	1122656508	PEREZ	ORTIZ	ALLISON	CELESTE	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
19	1122540893	RAMIREZ	RODRIGUEZ	SALOME		0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
20	1122656455	RINCON	MADERO	SARA	NATALY	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
21	1122656466	RIVAS	SANDOVAL	LAUREN	ELIZABETH	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
22	1119895874	SAMBONI	BRAVO	ELIZABETH	MARIANA	0°	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X			

23	1122147525	SOTO	BARÓN	ANDRES	FELIPE	0°		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
24	1122540392	VELASQUEZ	RAMOS	MAIA	VICTORIA	0°		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
25	1123820020	BRICEÑO	GUTIERREZ	SAMUEL	ALEJANDRO	0°		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26	1216980585	CADENA	SANCHEZ	JEIDER	MANUEL	0°		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
27	1122656152	CASTAÑEDA	VEGA	ILIAN	ANDRES	0°		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
28	1093927756	CASTILLO	QUIROZ	KELYN	SKARLETH	0°		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
29	1122656056	CONTRERAS	GORDILLO	MARIA	FABIANA	0°		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30	5928032	ESPINOZA	ZAPATA	JESÚS	ALEJANDRO	0°		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31	1121973630	GALINDO	CORTES	IAN	SAMUEL	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32	1122656090	GARAY	ARBOLEDA	JUAN	CAMILLO	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
33	1122941457	GARCIA	HERNANDEZ	AARON	GABRIEL	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
34	1122656123	GUEVARA	GAMBOA	ABBY	SAMANTHA	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35	1123060324	HERNÁNDEZ	BONILLA	ERICK		1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
36	1122656242	LÓPEZ	MGUEL	ANGEL		1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
37	1122656325	LOPEZ	REYES	SAMMY	GABRIELA	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
38	1122941525	MARTINEZ	MALDONADO	JUAN	MATHIAS	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
39	1086637138	MOLINA	ROSEJO	MAHIA	FERNANDA	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
40	1122656082	MORALES	GRAALES	ANTHONY	Yael	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
41	1122656263	MORENO	GUEVARA	ANDRES	FELIPE	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
42	1122656274	MOYA	FANDIÑO	LIAM	SANTIAGO	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
43	1122940567	MURCIA	ALAPE	DULCE	MARIA	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
44	1063498500	PALOMINO	CIRIANO	AUISSON	SOPIA	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
45	1122656185	PARDO	CASTRO	VICTORIA	SOPIA	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
46	1122656245	PARDO	ROA	EMILY	XIOMARA	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
47	1122656173	PEÑA	GARZON	SARA	CATALINA	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
48	1122656097	QUIMBAVO	MEJIA	JOHAN	ALEXANDER	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
49	1122941375	RAMIREZ	MESSA	KAROL	SOPIA	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
50	1122656223	RENTERIA	FUENMAYOR	MANUEL	ALEXANDER	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
51	1030045148	RONDON	VILLEGAS	MATHEO	ABRAHAM	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
52	1122655487	ROSSI	ARANA	ANGEL	ORLANDO	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
53	1055130047	RUIZ	CORTES	YULIANA		1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
54	1122537663	SAENZ	ROJAS	GABRIELA	NAHOMY	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
55	1015197415	SILVA	ALVARADO	ANAHYS	VALENTINA	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
56	1145736672	SOTO	MORENO	MATIAS		1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
57	1173463458	TAPIERO	MELENDEZ	DEVNER		1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
58	1122656200	ZERPA	VASQUEZ	DIDIER	ABRAHAM	1°1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
59	1122655721	ALFEREZ	ROJAS	LORIANA	SOPIA	1°2		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
60	1092018443	AMAYA	MENDOZA	HARON	ENRIQUE	1°2		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
61	6786432	AZUAJE	VENEGAS	GREMMARY	ANTONELA	1°2		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
62	1120390276	BERNAL	FLECHAS	VALERY	SOPHIA	1°2		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
63	1122656219	BONILLA	ROZO	CHAYRA	MICHEL	1°2		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
64	1122656163	CASTAÑEDA	JIMENEZ	JHOSTIN	SANTIAGO	1°2		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
65	1122656301	CIFUENTES	AYALA	LIAN	MATHIAS	1°2		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

66	1074536343	DAZA	DEVIA	JUAN	ANDRES	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
67	ACTA710	DEL VALLE	CORDOVA	ESTER	ZARAY	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
68	1125479124	DOSPASOS	MONTALVO	DAHANA	JULIANA	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
69	112265678	EVIA	PIÑEROS	YERMAN	ALEXIS	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
70	1121972332	FARIAS	TORRES	OSMAIRYS	ANTHONELA	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
71	1122656254	GARCIA	FERNANDEZ	DAVID	MATIAS	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
72	1121974675	GONZALEZ	DELGADO	HELEN	SOFA	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
73	1206221919	GUZMAN	MEHA	MARIANA		1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
74	6206857	HENRIQUEZ	HENRIQUEZ	ASHLEY	ISABELLA	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
75	1103981846	HERAZO	ORTEGA	SARA	MARIA	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
76	1123449408	JARA	SUAREZ	ANGEL	RICARDO	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
77	ACTA429	MAICA	GOMEZ	DARIELYS	DEL VALLE	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
78	1122655931	MOJICA	RIVERA	EVOLETH	YULETH	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
79	11168775720	MORA	SARMIENTO	THIANY	JULIANA	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
80	ACTA5820	MOYETONES	CAMACARO	ELIAS	GABRIEL	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
81	1122656269	NOVOA	COLINA	MATIAS	GAEI	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
82	1122656153	PADILLA	MADERO	VALERY	MICHELL	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
83	1099378749	PLATA	PEREZ	DANNA	PAOLA	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
84	1122656224	RAMOS	URREGO	MIA	VALENTINA	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
85	1122656164	RODRIGUEZ	PATINO	HANNA	SALOME	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
86	7998607	RODRIGUEZ	ZAMORA	ALEXIS	ENRIQUE	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
87	1092021632	SALAZAR	PEINADO	ELIZETH	CAMILA	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
88	1122656176	SOLER	MARTINEZ	DAVID	SANTIAGO	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
89	1145429161	URBANO	MENDEZ	DYLAN	ALEJANDRO	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
90	1123567930	VANEGAS	BETANCOURT	MARYI	SOFA	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
91	1118205232	VARGA	SOLER	DARIO	SAMUEL	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
92	1122146131	VARGAS	LARA	ANDRES	FELIPE	1°2	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
93	1123089187	VELANDIA	CANTOR	YOEL	SANTIAGO	2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
94	1123515465	AGUDELO	BARACALDO	EMILY		2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
95	1122656044	ALAPE	GUTIERREZ	MICHAEL	SMITH	2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
96	1122655902	AVA	MOSQUERA	SHAIRA	CRISTINA	2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
97	5829988	BALDASSARE	QUINONES	GREIMARIS	SUAHIR	2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
98	1121970952	BARRIOS	CASTILLO	DANIEL	ALEXANDER	2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
99	6366975	BARRIOS	VASQUEZ	ABRAHAM	MATIAS	2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
100	1122655740	BERNAL	MURALLAS	MARIA	GABRIELA	2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
101	1122656008	BOTIA	SAAVEDRA	EMILY	SAMADY	2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
102	1123818585	BURGOS	AYALA	LIAM	SANTIAGO	2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
103	1122656039	CAMPOS	OLIVEROS	LUCIANA	ANALI	2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
104	1119895274	CARDENAS	MARTINEZ	KAYLEE	XIOMARA	2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
105	1122534948	CASTILLO	RODRIGUEZ	ASHELEY	SOFA	2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
106	1122536536	CERQUERA	GUANA	JUAN	SEBASTIAN	2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
107	6716352	CHAPARRO	PAREJO	CARLOS	DAVID	2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
108	1123818236	DIAZ	RODRIGUEZ	JERONIMO		2°1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: JORGE ELIECER GAITAN
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

CONTRATO No. 077-2026

RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION INDUSTRIALIZADA
RACIONES ENTREGADAS

N° 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	PREESCOLAR	PRIMARIA	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento										TOTAL DIAS ENTREGADOS
							Alimentario										
							1	2	3	4	5	9	10	11			
Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario							1	2	3	4	5	9	10	11			
1	1122656563	AGUAS	IBAGON	HANNA	VICTORIA	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	1123516047	AGUDELO	BARACALDO	IAN	JOEL	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	1122656649	AMAYA	BOBADILLA	SAMUEL	DAVID	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	1122656622	AVILA	FLOREZ	JUAN	JOSE	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
5	1122656570	BARBOSA	GUÉVARA	DYLAN	ANDRÉS	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	1122541382	BECERRA	BAONERO	ANDRES	EDUARDO	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	1122656642	BERNAL	MARROQUIN	SOFI	ANTONIELLA	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	1122541786	BLANCO	MURILLO	ISABELLA		JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	1122656541	CASTRO	LOPEZ	DANNA	JULIETH	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	1122656699	DUQUE	GODOY	EMILY	ANTONIELLA	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	1201287431	GONZALEZ	BARRANCO	KAICLYN	LEIRETH	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
12	1030249596	GUÉVARA	GARCIA	DYLAN	JOSE	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
13	1025568220	HINCAPIE	GARCIA	EVELYN	SAMANTHA	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	1109122540	MINOTA	ECHEVERRY	CHRISTIAN	CAMILLO	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
15	1120392958	MONTES	RUÍZ	JOHAN	CAMILLO	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
16	1122943683	MUÑOZ	ALVAREZ	SAMUEL	ANDRES	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
17	1120101595	OSPINA	NARVAEZ	ERIK	GAEL	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	1029410949	PEÑALOZA	GARRIDO	ABRAHAM	MATEO	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
19	1122656620	PEREZ	RIOS	JERONIMO		JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	1031860014	RODRÍGUEZ	LÓPEZ	MATHIAS		JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	1122656596	ROJAS	GUIPE	EUDEL		JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
22	1122656671	ROJAS	LOPEZ	MARTIN		JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	1123452632	SUAREZ	MORENO	ELIAN	JOEL	JARD	RI	X	X	X	X	X	X	X	X		



DEPARTAMENTO: META
MUNICIPIO: RESTREPO
OPERADOR: CODESBIF

CONTRATO No. 077-2026

RACIONES PROGRAMADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: RACION INDUSTRIALIZADA
RACIONES PROGRAMADAS
RACIONES ENTREGADAS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: POLICARPA SALAVARRIETA
MES DE ATENCIÓN: JUNIO

N° 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	PREESCOLAR	PRIMARIA	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento										
								Alimentario										
								1	2	3	4	5	9	10	11	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario		
1	1122656804	ABREU	MORILLO	NAVEHIVIS	EUGENIA	PRE-JA	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	ACTA069	BERRIETA	SIFONTES	ISAIAS	JOSUE	PRE-JA	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
3	1122656784	BOBADILLA	RODRIGUEZ	ELIAN		PRE-JA	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
4	1122656745	DE ORTA	MORELO	YOELIS	MARCELA	PRE-JA	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
5	1121979783	HOYOS	VARON	MARIA	JOSE	PRE-JA	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	1122656833	MADERO	LINARES	MARIA	JOSE	PRE-JA	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
7	1123453333	MAYORGA	RAMOS	LIAM	SEBASTIAN	PRE-JA	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
8	1122656854	MELO	CRUZ	LUIS	THOMAS	PRE-JA	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
9	1122542238	MOLINA	SILVA	MARTIN	JOEL	PRE-JA	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
10	1106952695	MONTANEZ	BRAVO	HAYLEN	GISEL	PRE-JA	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
11	1122656879	PINILLA	ARDILA	DAVID	ANTONIO	PRE-JA	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
12	1197475093	RENTERIA	REV	JOSUE	SANTIAGO	PRE-JA	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
13	1122656754	RIVERA	MORENO	ONELIA	JULISSA	PRE-JA	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
14	1122656767	SANCHEZ	FERNANDEZ	KAROL	VANESSA	PRE-JA	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
15	1122943772	ARCILA	LIZARAZO	JUAN	STEVAN	JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
16	1122943579	ARIZA	OCUENDO	DYLAN	ANDRES	JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
17	1122943578	ARIZA	OCUENDO	EMMANUEL	DAVID	JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
18	1122656624	BERMUDEZ	ORTIZ	HELEN	VICTORIA	JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
19	1122656523	CALDERON	SANTIAGO	VALERY	ANTONELLA	JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
20	1122656674	CASTILLO	AGUILAR	ANDRIX	YESID	JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
21	1122656567	CONTRERAS	ASTAIZA	ARIANA		JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
22	1122656571	DELGADO	CASTRO	MALEN		JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
23	1083061364	DIAZ	MOLINA	NILANNYS	CAROLINA	JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
24	1122656666	GARZON	RESTREPO	EMILY	ANTONELLA	JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
25	1122656662	GONZALEZ	SALAZAR	RUBEN	ALIRIO	JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
26	1122656608	GUZMAN	GARZON	HANOVER	JOEL	JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
27	1122943588	HERNANDEZ	PARRADO	JOHAN	SEBASTIAN	JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
28	1072396489	LOAIZA	GUJIANO	EMILY	VICTORIA	JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
29	ACTA806	MARTINEZ	MONTILLA	KEREN	JULIET	JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			
30	1122656614	MOLANO	LINARES	MARTIN		JARD 1	RI	X	X	X	X	X	X	X	X			

31	112265669	PÉREZ	CANTILLO	DAIRON	ADRIEL	JARD 1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
32	1122656700	PIÑEROS	MORENO	CELO		JARD 1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
33	1145430485	QUIBAY	MESSA	ANA	VICTORIA	JARD 1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
34	1122943317	REV	MULATO	MATHEO		JARD 1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
35	1121978212	RODRIGUEZ	GOYO	NEIZBETH	MARIANGEL	JARD 1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
36	1023420914	SAVEDRA	ORTIZ	LIA	ISABELLA	JARD 1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
37	1238347582	TRUJILLO	MUÑOZ	JOHAN	DANIEL	JARD 1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
38	112265653	URREGO	TAPIA	JUAN	DAVID	JARD 1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
39	ACTA337	ALFONZO	RIVERA	KAMILA	VALENTINA	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
40	1122653335	ARCILA	LIZARAZO	ISAAC	STIVEN	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
41	1076990025	BENAVIDES	MOLANO	WILDER	SANTIAGO	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
42	1121976996	BOHORQUEZ	BALDAYO	MILA	MELEK	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
43	1122656295	BUITRAGO	BAUTISTA	ANGEL	SANTIAGO	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
44	1122941712	CORTES	PRIETO	ZOE	SHANTALL	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
45	1122656506	FIERRO	CALDERON	EIMY	LUCIANA	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
46	1072678424	GELVEZ	TORO	DANNA	VICTORIA	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
47	1140940111	JAIMÉ	DIAZ	ALISON	MATTE	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
48	1122656519	LOPEZ	ALVAREZ	JACOBO		TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
49	1123820459	MARTINEZ	HERNANDEZ	MICHAEL	DANIEL	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
50	1122656338	MONTAÑEZ	BRAVO	JANS	RUBEN	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
51	1122656443	MONTENEGRO	MELO	ARIANA	XIMEÑA	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
52	ACTA 4065	MOYETONES	CAMACARO	EDGAR	ARTURO	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
53	1122656427	ORUELA	MONTAÑEZ	MAIKETH	ANTONIO	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
54	1122656461	OSPINO	CASTRO	JOSILAHYZ	ANGELIZ	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
55	1146686153	PADILLA	UYABAN	MIA		TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
56	1122540237	PEÑA	DAVILA	MIGUEL	ANGEL	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
57	1121976850	PERDOMO	SÁNCHEZ	ADRIANA	JULIETH	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
58	1122942352	PUENTES	CARONA	JEREMY	ALEJANDRO	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
59	1243859404	RODRIGUEZ	MEDINA	EMMANUEL	JOSE	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
60	1122539310	RODRIGUEZ	VELANDIA	VICTORIA		TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
61	1013281241	ROMERO	DAZA	LUCIANA		TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
62	1122656514	SALAS	ORTIZ	SAMUEL	DAVID	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
63	1122656438	SANCHEZ	FERNANDEZ	DANNA	VALERIA	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
64	1116617550	VILLADIEGO	GALLARDO	WILKER	MIGUEL	TRAN-1		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
65	1122656208	ARTUNDUAGA	BARRIO	EMILY	SOFIA			RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
66	1122656134	AYA	RAMIREZ	JADEN	MATHIAS	101		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
67	1122656244	BAEZ	SANCHEZ	MARIA	KAMILA	101		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
68	1122656287	BELTRAN	PARRA	ALISON	CELESTE	101		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
69	1122655984	CALDERON	VARGAS	KEVIN	ALEJANDRO	101		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
70	1122656337	CASTILLO	MORENO	STEPHANIE	VALENTINA	101		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
71	1122941676	CASTRO	LADINO	AILEEN	VALERIA	101		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
72	1122656166	CORREDOR	ROJAS	SARA	ISABELLA	101		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
73	1119895558	CRUZ	NIÑO	ALISS	SOFIA	101		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
74	1122535788	GARZON	CALDERON	PAULA	SAMARA	101		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
75	1122656345	GARZON	MARIN	HELA		101		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
76	1120390044	GARZON	PEREIRA	MARIA	JOSE	101		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
77	1122656343	GOMEZ	ALMANZA	ALIZ	ISABEL	101		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
78	1122656338	GUARDO	VALENCIA	MAICOL	JOSE	101		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
79	10094049	HERNANDEZ	DIAZ	ISAIAS	JOSUE	101		RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

Dirección: Calle 18 N°. 41A - 09 Barrio Villa María
Teléfono: 3227652120, Correo codesbif@hotmail.com
Villavicencio - Meta

corporación para el desarrollo social y bienestar familiar
CODESBIF

VEHICULO

ANEXO No. 2



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No. 10029341013

PLACA L2L017
MARCA JMC
COLOR BLANCO

CLASE DE VEHICULO CAMIONETA
TPO CARROCERIA FURGON

COMBUSTIBLE DIESEL
CAPACIDAD Kg/PSI 2200

SERVICIO PUBLICO
MODELO 2023

REGISTRO DE MOTOR JX483ZL04-N8048199
REGISTRO DE CHASIS LEFYECG24PHN04406
VIN LEFYECG24PHN04406

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES GRAJALES MARIN JOAN SANTIAGO
IDENTIFICACION C.C. 1122143002

LIBRO Y OTRO

REGISTRACION MOVILIDAD
DECLARACION DE IMPORTACION 832022000111498
FECHA DE LA PROPOSICION 17/11/2022
FECHA DE VENCIMIENTO 15/06/2023
FECHA EXP. LIC. TTD 15/06/2023
FECHA MATRICULA 15/06/2023
CONTRATO DE TRAFICO

PRENDA - FINANZAU TO S.A. BIC

BLINDAJE 107
POTENCIA HP 107
PUERTAS 2

STRA TTEY MOV CUND/CAQUEZA

L107002476436

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2026 6 15
DESDE LAS 00 HORAS
HASTA LAS 23:59 HORAS
AÑO | MES | DÍA
2027 6 15



seguros mundial

ASEGURADORA

No. de POLIZA: 97156798 - 616667281
PLACA No.: LZL017
CLASE DE VEHICULO: CARGA O MIXTOS
SERVICIO: PUBLICO
CILINDRAJE/VATIOS: 2771
MODELO: 2023

PASAJEROS: 3
MARCA: JMC
LÍNEA VEHICULO: JX1044TC4
CARROCERÍA: FURGON

No. MOTOR: JX493ZLQ4N8046199
No. CHASIS o No. SERIE: LEFYEC24PHN04406
No. VIN: LEFYEC24PHN04406
CAPACIDAD TON.: 2,20

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: JOAM GRAJALES MARIN
TELÉFONO DEL TOMADOR: 3232203797
CC: 1122143002
CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: CAQUEZA

CÓDIGO DE ASSEURADORA: 1317
CLAVE PRODUCTOR: 13158
No. FORMULARIO: 97156798
CIUDAD EXPEDICIÓN: 11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	C. INCAPACIDAD PERMANENTE	D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS
31	\$ 582,900	\$ 303,100	\$ 2,400		263,132	701,683	8,771	7505
					HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	LEGALES MÍNIMOS	DIARIOS VIGENTES

TOTAL A PAGAR: \$ 888,400

FIRMA AUTORIZADA: [Signature]

Seguro Ter-Cero Esencial

El complemento del SOAT que cubrirá los daños materiales ocasionados a otros en accidentes de tránsito.

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros. Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT,

www.segurosomundial.com.co/proteccion-de-datos/

la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habéase dato

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en www.segurosomundial.com.co/proteccion-de-datos/.

Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

1. El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.

2. Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 171, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920 Decreto 2497 de 2022

3. Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022

4. Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2 y siguientes del Decreto de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social

5. Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.1 y siguientes del Decreto de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social



Dirección: Calle 18 N°. 41A - 09 Barrio Villa María
Teléfono: 3227652120. Correo codesbif@hotmail.com
Villavicencio - Meta

ADMINISTRATIVO

INFORME

ANEXO No. 3



PAGO MES DE JUNIO



ITEM	CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	PLANILLA
1	Coordinador General	Karen Katherine Rodríguez Rodríguez	75.084.340	9505977240
2	Manipulador de Bodega	Santiago Anibal Sendoya Hurtado	1.234.788.969	9505977240
3	Manipuladora de alimentos Ración preparada en sitio	Deisy Viviana Bobadilla Moreno	40.332.471	9506605208
4	Manipuladora de alimentos Ración preparada en sitio	Ana Custodia Rodríguez Cortes	40.382.999	9506605208
5	Manipuladora de alimentos Ración preparada en sitio	Dora Alicia Bobadilla Rodríguez	21.190.380	9506605208
6	Manipuladora de alimentos Ración preparada en sitio	Magnolia Amparo Toro Ramírez	1.020.395.869	9506605208
7	Manipuladora de alimentos Ración preparada en sitio	Martha Lucia Prieto Muñoz	21.190.673	9506605208
8	Manipuladora de alimentos Ración preparada en sitio	Maria Del Transito Bonilla Ruiz	21.190.167	9506605208
9	Manipuladora de alimentos Ración preparada en sitio	Alba Rovira Alvarez Torres	21.189.402	9506605208
10	Manipuladora de alimentos Ración preparada en sitio	Lilia Maria Beltran Montenegro	1.119.888.432	9506605208
11	Manipuladora de alimentos Ración industrializada	Nancy Lilliana Jiménez Rodríguez	21.191.436	9506605208
12	Manipuladora de alimentos Ración industrializada	Alba Mery Mancera Mancera	1.122.648.120	9506605208
13	Manipuladora de alimentos Ración preparada en sitio	Ana Maria Meneses Babativa	20.749.725	9506605208
14	Manipuladora de alimentos Ración preparada en sitio	Maria Edelmira Santana Benito	21.189.487	9506605208
15	Manipuladora de alimentos Ración preparada en sitio	Margie Lizeth Alvarez Ortega	1.122.648.603	9506605208
16	Manipuladora de alimentos Ración industrializada	Diana Nereida Bejarano Montañez	21.191.215	9506605208
17	Manipuladora de alimentos Ración industrializada	Lidia Moreno Parrado	40.433.422	9506605208

Dirección: Calle 18 N° 40 A - 79 Barrio Villa María
 Teléfono: 3125836784. Correo codesbif@hotmail.com
 Villavicencio - Meta

Comprobante de Nómina

Período de Pago: 2026/06/01 - 2026/06/30
Comprobante Número: 112

Nombre: Alba Mery Mancera Mancera
Identificación: 1122648120

Cargo: manipuladora de alimentos
Salario básico: \$875,452.00

CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR
NIT 900151981



INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	11.00	\$ 320,999.00	Fondo de salud	0.0	\$ 12,840.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11.00	\$ 91,335.00	Fondo de pensión	0.0	\$ 12,840.00
Total Ingresos		\$ 412,334.00	Total Deducciones		\$ 25,680.00

NETO A PAGAR \$ 386,654.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siiigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.



Dirección IP: 186.112.241.114

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta banacolombia.

Estado del pago
Exitoso

Banco
Nequi

Producto destino
311 - 82755 - 91

Nombre del destinatario
Maria Del T Bonill

Número del registro
1

Valor
COP \$ 681.973,00
Código
OKA

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Identificación destinatario
21190167

Fecha de aplicación
16 Jun 2026

 **Bancolombia**
Sucursal Virtual Negocios

Codesbit - Nit: 900151981
Viernes, 19 de junio de 2026, 11:06:02 a.m.

Comprobante de Nómina

Período de Pago: 2026/06/01 - 2026/06/30
Comprobante Número: 104

Nombre: María del Tránsito Bonilla Ruiz
Identificación: 21190167
Cargo: manipuladora de alimentos
Salario básico: \$1,750,905.00



CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR
NIT 900151981

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	11.00	\$ 641,998.00	Fondo de salud	0.0	\$ 25,680.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11.00	\$ 91,335.00	Fondo de pensión	0.0	\$ 25,680.00
Total Ingresos		\$ 733,333.00	Total Deducciones		\$ 51,360.00

NETO A PAGAR \$ 681,973.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siiigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Número del registro 2
Nombre del destinatario Maria Edel Santana
Producto destino 322 - 84800 - 57
Banco Nequi
Estado del pago Exitoso
Descripción Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación 16 Jun 2026
Identificación destinatario 21189487
Tipo de producto Cuenta de ahorros
Valor COP \$ 707.653,00
Código OKA

Comprobante de Nómina



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Periodo de Pago: **2026/06/01 - 2026/06/30**

Comprobante Número: **115**

Nombre: **Maria Edelmira Santana Benito**

Identificación: **21189487**

Cargo: **manipuladora de alimentos**

Salario básico: **\$1,750,905.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	11.00	\$ 641,998.00	Fondo de salud	0.0	\$ 25,680.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11.00	\$ 91,335.00			
Total Ingresos		\$ 733,333.00	Total Deducciones		\$ 25,680.00

NETO A PAGAR **\$ 707,653.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Periodo de Pago: **2026/06/01 - 2026/06/30**

Comprobante Número: **106**

Nombre: **Dora Alicia Bobadilla Rodriguez**

Identificación: **21190380**

Cargo: **manipuladora de alimentos**

Salario básico: **\$1,750,905.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	11.00	\$ 641,998.00	Fondo de salud	0.0	\$ 25,680.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11.00	\$ 91,335.00	Fondo de pensión	0.0	\$ 25,680.00
Total Ingresos		\$ 733,333.00	Total Deducciones		\$ 51,360.00

NETO A PAGAR **\$ 681,973.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Periodo de Pago: **2026/06/01 - 2026/06/30**

Comprobante Número: **111**

Nombre: **Alba Rovira Álvarez Torres**

Identificación: **21189402**

Cargo: **manipuladora de alimentos**

Salario básico: **\$1,750,905.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	11.00	\$ 641,998.00	Fondo de salud	0.0	\$ 25,680.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11.00	\$ 91,335.00	Fondo de pensión	0.0	\$ 25,680.00
Total Ingresos		\$ 733,333.00	Total Deducciones		\$ 51,360.00

NETO A PAGAR **\$ 681,973.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Periodo de Pago: **2026/06/01 - 2026/06/30**

Comprobante Número: **105**

Nombre: **Margie Lizeth Alvarez Ortega**

Identificación: **1122648603**

Cargo: **manipuladora de alimentos**

Salario básico: **\$1,750,905.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	11.00	\$ 641,998.00	Fondo de salud	0.0	\$ 25,680.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11.00	\$ 91,335.00	Fondo de pensión	0.0	\$ 25,680.00
Total Ingresos		\$ 733,333.00	Total Deducciones		\$ 51,360.00

NETO A PAGAR

\$ 681,973.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Periodo de Pago: **2026/06/01 - 2026/06/30**

Comprobante Número: **107**

Nombre: **Martha Lucia Prieto Muñoz**

Identificación: **21190673**

Cargo: **manipuladora de alimentos**

Salario básico: **\$1,750,905.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	11.00	\$ 641,998.00	Fondo de salud	0.0	\$ 25,680.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11.00	\$ 91,335.00	Fondo de pensión	0.0	\$ 25,680.00
Total Ingresos		\$ 733,333.00	Total Deducciones		\$ 51,360.00

NETO A PAGAR **\$ 681,973.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Número del registro
6

Nombre del destinatario
Deisy Vivi Bobadil

Producto destino
849 - 219557 - 73

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
16 Jun 2026

Identificación destinatario
40332471

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP \$ 681.973,00

Código
OKA

Comprobante de Nómina



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Periodo de Pago: **2026/06/01 - 2026/06/30**
Comprobante Número: **110**

Nombre: **Deisy Viviana Bobadilla Moreno**
Identificación: **40332471**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Salario básico: **\$1,750,905.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	11.00	\$ 641,998.00	Fondo de salud	0.0	\$ 25,680.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11.00	\$ 91,335.00	Fondo de pensión	0.0	\$ 25,680.00
Total Ingresos		\$ 733,333.00	Total Deducciones		\$ 51,360.00

NETO A PAGAR **\$ 681,973.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Periodo de Pago: **2026/06/01 - 2026/06/30**

Comprobante Número: **108**

Nombre: **Magnolia Amparo Toro Ramirez**

Identificación: **1020395869**

Cargo: **manipuladora de alimentos**

Salario básico: **\$875,452.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	11.00	\$ 320,999.00	Fondo de salud	0.0	\$ 12,840.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11.00	\$ 91,335.00	Fondo de pensión	0.0	\$ 12,840.00
Total Ingresos		\$ 412,334.00	Total Deducciones		\$ 25,680.00

NETO A PAGAR

\$ 386,654.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Periodo de Pago: **2026/06/01 - 2026/06/30**
Comprobante Número: **117**

Nombre: **Lilia Maria Beltran Montenegro**
Identificación: **1119888432**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Salario básico: **\$875,452.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	11.00	\$ 320,999.00	Fondo de salud	0.0	\$ 12,840.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11.00	\$ 91,335.00	Fondo de pensión	0.0	\$ 12,840.00
Total Ingresos		\$ 412,334.00	Total Deducciones		\$ 25,680.00
			NETO A PAGAR		\$ 386,654.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Periodo de Pago: **2026/06/01 - 2026/06/30**

Comprobante Número: **109**

Nombre: **Lidia Moreno Parrado**

Identificación: **40433422**

Cargo: **manipuladora de alimentos**

Salario básico: **\$875,452.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	11.00	\$ 320,999.00	Fondo de salud	0.0	\$ 12,840.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11.00	\$ 91,335.00	Fondo de pensión	0.0	\$ 12,840.00
Total Ingresos		\$ 412,334.00	Total Deducciones		\$ 25,680.00

NETO A PAGAR \$ 386,654.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Periodo de Pago: **2026/06/01 - 2026/06/30**
Comprobante Número: **114**

Nombre: **Ana Maria Meneses Babativa**
Identificación: **20749725**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Salario básico: **\$875,452.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	11.00	\$ 320,999.00	Fondo de salud	0.0	\$ 12,840.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11.00	\$ 91,335.00	Fondo de pensión	0.0	\$ 12,840.00
Total Ingresos		\$ 412,334.00	Total Deducciones		\$ 25,680.00

NETO A PAGAR **\$ 386,654.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Periodo de Pago: **2026/06/01 - 2026/06/30**

Comprobante Número: **113**

Nombre: **Diana Nereida Bejarano Montañez**

Identificación: **21191215**

Cargo: **manipuladora de alimentos**

Salario básico: **\$875,452.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	11.00	\$ 320,999.00	Fondo de salud	0.0	\$ 12,840.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11.00	\$ 91,335.00	Fondo de pensión	0.0	\$ 12,840.00
Total Ingresos		\$ 412,334.00	Total Deducciones		\$ 25,680.00

NETO A PAGAR **\$ 386,654.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Periodo de Pago: **2026/06/01 - 2026/06/30**

Comprobante Número: **116**

Nombre: **Ana Custodia Rodriguez Cortes**

Identificación: **40382999**

Cargo: **manipuladora de alimentos** ✓

Salario básico: **\$1,750,905.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	11.00	\$ 641,998.00	Fondo de salud	0.0	\$ 25,680.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11.00	\$ 91,335.00			
Total Ingresos		\$ 733,333.00	Total Deducciones		\$ 25,680.00

NETO A PAGAR

\$ 707,653.00 ✓

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Número del registro
14

Nombre del destinatario
Nancy Liliana Jime

Producto destino
316 - 19396 - 06

Banco
Nequi

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
16 Jun 2026

Identificación destinatario
21191436

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP \$ 386.654,00

Código
OKA

Comprobante de Nómina



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Periodo de Pago: **2026/06/01 - 2026/06/30**

Comprobante Número: **118**

Nombre: **Nancy Liliana Jimenez Rodriguez**

Identificación: **21191436**

Cargo: **manipuladora de alimentos**

Salario básico: **\$875,452.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	11.00	\$ 320,999.00	Fondo de salud	0.0	\$ 12,840.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11.00	\$ 91,335.00	Fondo de pensión	0.0	\$ 12,840.00
Total Ingresos		\$ 412,334.00	Total Deducciones		\$ 25,680.00

NETO A PAGAR

\$ 386,654.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Nombre: **Maria del Transito Bonilla Ruiz**
Identificación: **21190167**
No Contrato: **21190167**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINACION DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN

FECHA INICIAL **2026/02/02**
FECHA FINAL **2026/06/11**
DIAS LABORADOS **130.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS **14.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN

SUELDO **\$ 1,750,905.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE **\$ 249,095.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	130.00	\$ 27,926.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	4.83	\$ 282,090.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					\$ 1,598,904.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		\$ 0.00	Total Deducciones		\$ 0.00

TOTAL LIQUIDACION **\$ 1,598,904.00**

LA SUMA DE: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

maria

Maria del Transito Bonilla Ruiz
C.C. 21190167

[Firma]
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR
Nit 900151981

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Nombre: **Maria Edelmira Santana Benito**
Identificación: **21189487**
No Contrato: **21189487**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINACION DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN		DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2026/02/02	SUELDO	\$ 1,750,905.00
FECHA FINAL	2026/06/11	AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 249,095.00
DIAS LABORADOS	130.00		
LICENCIAS NO REMUNERADAS	14.00		

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES					
	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	130.00	\$ 27,926.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	4.83	\$ 282,090.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					\$ 1,598,904.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES					
INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		\$ 0.00	Total Deducciones		\$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN \$ 1,598,904.00

LA SUMA DE: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Maria Edelmira Santana Benito

Maria Edelmira Santana Benito

C.C. 21189487

[Firma]

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR

Nit 900151981

Número del registro

3

Nombre del destinatario

Dora Alicia Bobadi

Producto destino

320 - 83984 - 01

Banco

Nequi

Estado del pago

Exitoso

Descripción

Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación

16 Jun 2026

Identificación destinatario

21190380

Tipo de producto

Cuenta de ahorros

Valor

COP \$ 1.598.904,00

Código

OKA

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Nombre: **Dora Alicia Bobadilla Rodriguez**
Identificación: **21190380**
No Contrato: **21190380**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINACION DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN		DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2026/02/02	SUELDO	\$ 1,750,905.00
FECHA FINAL	2026/06/11	AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 249,095.00
DIAS LABORADOS	130.00		
LICENCIAS NO REMUNERADAS	14.00		

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES					
	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	130.00	\$ 27,926.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	4.83	\$ 282,090.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					\$ 1,598,904.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES					
INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		\$ 0.00	Total Deducciones		\$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN \$ 1,598,904.00

LA SUMA DE: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Dora A Bobadilla R.

Dora Alicia Bobadilla Rodriguez

C.C. 21190380

[Firma]

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR
Nit 900151981

Número del registro

4

Nombre del destinatario

Alba Rovira Alvare

Producto destino

321 - 36546 - 76

Banco

Nequi

Estado del pago

Exitoso

Descripción

Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación

16 Jun 2026

Identificación destinatario

21189402

Tipo de producto

Cuenta de ahorros

Valor

COP \$ 1.598.904,00

Código

OKA

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Nombre: **Alba Rovira Álvarez Torres**
Identificación: **21189402**
No Contrato: **21189402**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINACION DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN		DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2026/02/02	SUELDO	\$ 1,750,905.00
FECHA FINAL	2026/06/11	AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 249,095.00
DIAS LABORADOS	130.00		
LICENCIAS NO REMUNERADAS	14.00		

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	130.00	\$ 27,926.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	4.83	\$ 282,090.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					\$ 1,598,904.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		\$ 0.00	Total Deducciones		\$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN \$ 1,598,904.00

LA SUMA DE: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

ALBA ROVIRA ALVAREZ T.

Alba Rovira Álvarez Torres

C.C. 21189402


CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR
Nit 900151981

Número del registro

5

Nombre del destinatario

Margie Lizeth Alva

Producto destino

320 - 49495 - 68

Banco

Nequi

Estado del pago

Exitoso

Descripción

Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación

16 Jun 2026

Identificación destinatario

1122648603

Tipo de producto

Cuenta de ahorros

Valor

COP \$ 1.598.904,00

Código

OKA

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR
Nit 900151981

Nombre: **Margie Lizeth Alvarez Ortega**
Identificación: **1122648603**
No Contrato: **1122648603**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINACION DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN

FECHA INICIAL 2026/02/02
FECHA FINAL 2026/06/11
DÍAS LABORADOS 130.00
LICENCIAS NO REMUNERADAS 14.00

DATOS BASE LIQUIDACIÓN

SUELDO \$ 1,750,905.00
AUXILIO DE TRANSPORTE \$ 249,095.00

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DÍAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	130.00	\$ 27,926.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	4.83	\$ 282,090.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					\$ 1,598,904.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		\$ 0.00	Total Deducciones		\$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN \$ 1,598,904.00

LA SUMA DE: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

MARGIE ALVAREZ O.

Margie Lizeth Alvarez Ortega

C.C. 1122648603

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR

Nit 900151981

Número del registro
6

Nombre del destinatario
Deisy Vivi Bobadil

Producto destino
849 - 219557 - 73

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
16 Jun 2026

Identificación destinatario
40332471

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP \$ 1.598.904,00

Código
OKA

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Nombre: **Deisy Viviana Bobadilla Moreno**
Identificación: **40332471**
No Contrato: **40332471**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINACION DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN

FECHA INICIAL **2026/02/02**
FECHA FINAL **2026/06/11**
DIAS LABORADOS **130.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS **14.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN

SUELDO **\$ 1,750,905.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE **\$ 249,095.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	130.00	\$ 27,926.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	4.83	\$ 282,090.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					\$ 1,598,904.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		\$ 0.00	Total Deducciones		\$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN **\$ 1,598,904.00**

LA SUMA DE: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

DEISY VIVIANA BOBADILLA M.

Deisy Viviana Bobadilla Moreno

C.C. 40332471


CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR
Nit 900151981

Número del registro

7

Nombre del destinatario

Magnolia Amp Toro

Producto destino

310 - 54945 - 59

Banco

Nequi

Estado del pago

Exitoso

Descripción

Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación

16 Jun 2026

Identificación destinatario

1020395869

Tipo de producto

Cuenta de ahorros

Valor

COP \$ 881.455,00

Código

OKA

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR
Nit 900151981

Nombre: **Magnolia Amparo Toro Ramirez**
Identificación: **1020395869**
No Contrato: **1020395869**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINACION DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN		DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2026/02/02	SUELDO	\$ 875,452.00
FECHA FINAL	2026/06/11	AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 249,095.00
DIAS LABORADOS	130.00		
LICENCIAS NO REMUNERADAS	14.00		

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES					
	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	118.00	\$ 362,354.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	130.00	\$ 15,702.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	118.00	\$ 362,354.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	4.83	\$ 141,045.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					\$ 881,455.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES					
INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		\$ 0.00	Total Deducciones		\$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN \$ 881,455.00

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Amparo Toro

Magnolia Amparo Toro Ramirez

C.C. 1020395869

[Firma]
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR

Nit 900151981

247

Número del registro
8

Nombre del destinatario
Lilia Maria Beltra

Producto destino
322 - 34288 - 17

Banco
Nequi

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
16 Jun 2026

Identificación destinatario
1119888432

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP \$ 881.455,00

Código
OKA

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
NIT 900151981

Nombre: **Lilia Maria Beltran Montenegro**
Identificación: **1119888432**
No Contrato: **1119888432**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINACION DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN		DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2026/02/02	SUELDO	\$ 875,452.00
FECHA FINAL	2026/06/11	AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 249,095.00
DIAS LABORADOS	130.00		
LICENCIAS NO REMUNERADAS	14.00		

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES					
	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 362,354.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	130.00	\$ 15,702.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 362,354.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	4.83	\$ 141,045.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					\$ 881,455.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES					
INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		\$ 0.00	Total Deducciones		\$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN \$ 881,455.00

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Lilia Maria Beltran Montenegro

C.C. 1119888432

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR

Nit 900151981

Número del registro

9

Nombre del destinatario

Martha Lucia Priet

Producto destino

322 - 46710 - 42

Banco

Nequi

Estado del pago

Exitoso

Descripción

Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación

16 Jun 2026

Identificación destinatario

21190673

Tipo de producto

Cuenta de ahorros

Valor

COP \$ 1.598.904,00

Código

OKA

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Nombre: **Martha Lucia Prieto Muñoz**
Identificación: **21190673**
No Contrato: **21190673**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINACION DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN		DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2026/02/02	SUELDO	\$ 1,750,905.00
FECHA FINAL	2026/06/11	AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 249,095.00
DIAS LABORADOS	130.00		
LICENCIAS NO REMUNERADAS	14.00		

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES					
	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	130.00	\$ 27,926.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	4.83	\$ 282,090.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					\$ 1,598,904.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES					
INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		\$ 0.00	Total Deducciones		\$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN \$ 1,598,904.00

LA SUMA DE: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Martha Lucia Prieto Muñoz

Martha Lucia Prieto Muñoz

C.C. 21190673

[Firma]

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR
Nit 900151981

Número del registro
10

Nombre del destinatario
Lidia Moreno Parra

Producto destino
313 - 34152 - 77

Banco
Nequi

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
16 Jun 2026

Identificación destinatario
40433422

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP \$ 881.455,00

Código
OKA

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Nombre: **Lidia Moreno Parrado**
Identificación: **40433422**
No Contrato: **40433422**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINACION DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN		DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2026/02/02	SUELDO	\$ 875,452.00
FECHA FINAL	2026/06/11	AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 249,095.00
DIAS LABORADOS	130.00		
LICENCIAS NO REMUNERADAS	14.00		

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES					
	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 362,354.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	130.00	\$ 15,702.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 362,354.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	4.83	\$ 141,045.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					\$ 881,455.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES					
INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		\$ 0.00	Total Deducciones		\$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN \$ 881,455.00

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Lidia Moreno Parrado

Lidia Moreno Parrado

C.C. 40433422

[Firma]

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR

Nit 900151981

Número del registro
11

Nombre del destinatario
Ana Maria Meneses

Producto destino
361 - 1255 - 78

Banco
Banco De Bogota

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.

Fecha de aplicación
16 Jun 2026

Identificación destinatario
20749725

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP \$ 881.455,00 ✓

Código
OKB

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Nombre: **Ana Maria Meneses Babativa**
Identificación: **20749725**
No Contrato: **20749725**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINACION DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN

FECHA INICIAL	2026/02/02
FECHA FINAL	2026/06/11
DIAS LABORADOS	130.00
LICENCIAS NO REMUNERADAS	14.00

DATOS BASE LIQUIDACIÓN

SUELDO	\$ 875,452.00
AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 249,095.00

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 362,354.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	130.00	\$ 15,702.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 362,354.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	4.83	\$ 141,045.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					\$ 881,455.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		\$ 0.00	Total Deducciones		\$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN

\$ 881,455.00

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Maria Meneses

Ana Maria Meneses Babativa

C.C. 20749725

[Firma]

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR

Nit 900151981

Número del registro
12

Nombre del destinatario
Diana Nere Bejaran

Producto destino
846 - 701751 - 53

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
16 Jun 2026

Identificación destinatario
21191215

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP \$ 881.455,00

Código
OKA

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Nombre: **Diana Nereida Bejarano Montañez**
Identificación: **21191215**
No Contrato: **21191215**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINACION DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN		DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2026/02/02	SUELDO	\$ 875,452.00
FECHA FINAL	2026/06/11	AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 249,095.00
DIAS LABORADOS	130.00		
LICENCIAS NO REMUNERADAS	14.00		

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES					
	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 362,354.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	130.00	\$ 15,702.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 362,354.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	4.83	\$ 141,045.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					\$ 881,455.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES					
INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		\$ 0.00	Total Deducciones		\$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN \$ 881,455.00

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Diana Nereida Bejarano Montañez

C.C. 21191215

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR

Nit 900151981

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR
Nit 900151981

Nombre: **Alba Mery Mancera Mancera**
Identificación: **1122648120**
No Contrato: **1122648120**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINACION DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN		DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2026/02/02	SUELDO	\$ 875,452.00
FECHA FINAL	2026/06/11	AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 249,095.00
DIAS LABORADOS	130.00		
LICENCIAS NO REMUNERADAS	14.00		

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES					
	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 362,354.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	130.00	\$ 15,702.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 362,354.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	4.83	\$ 141,045.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					\$ 881,455.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES					
INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		\$ 0.00	Total Deducciones		\$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN \$ 881,455.00

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Alba Mery Mancera

Alba Mery Mancera Mancera

C.C. 1122648120

[Firma]

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR
Nit 900151981

Número del registro
13

Nombre del destinatario
Ana Cust Rodriguez

Producto destino
320 - 82543 - 10

Banco
Nequi

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
16 Jun 2026

Identificación destinatario
40382999

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP \$ 1.598.904,00

Código
OKA

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Nombre: **Ana Custodia Rodriguez Cortes**
Identificación: **40382999**
No Contrato: **40382999**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINACION DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN		DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2026/02/02	SUELDO	\$ 1,750,905.00
FECHA FINAL	2026/06/11	AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 249,095.00
DIAS LABORADOS	130.00		
LICENCIAS NO REMUNERADAS	14.00		

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES					
	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	130.00	\$ 27,926.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 644,444.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	4.83	\$ 282,090.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					\$ 1,598,904.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES					
INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		\$ 0.00	Total Deducciones		\$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN

\$ 1,598,904.00

LA SUMA DE: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Ana C Rodriguez C

Ana Custodia Rodriguez Cortes

C.C. 40382999

[Firma]

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR
Nit 900151981

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR**
Nit 900151981

Nombre: **Nancy Liliana Jimenez Rodriguez**
Identificación: **21191436**
No Contrato: **21191436**
Cargo: **manipuladora de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINACION DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2026/02/02
FECHA FINAL	2026/06/11
DIAS LABORADOS	130.00
LICENCIAS NO REMUNERADAS	14.00

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	\$ 875,452.00
AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 249,095.00

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES					
	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 362,354.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	130.00	\$ 15,702.00
Prima Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	116.00	\$ 362,354.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2026/02/02	2026/06/11	0.00	4.83	\$ 141,045.00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES					\$ 881,455.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES					
INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		\$ 0.00	Total Deducciones		\$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN

\$ 881,455.00

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

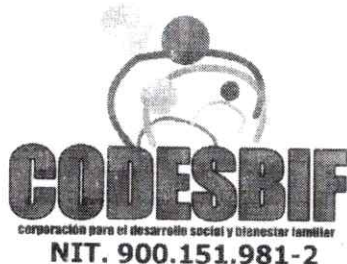
SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Nancy Liliana Jimenez Rodriguez

C.C. 21191436

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Y EL BIENESTAR FAMILIAR

Nit 900151981



CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR -CODESBIF-

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO.

En la ciudad de VILLAVICENCIO, a los 11 días del mes de junio de 2026, se reúnen por una parte **CORPORACION PARA E DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF"**, identificada con NIT 900151981-2, representada legalmente por **LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL**, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y por la otra **MARIA DEL TRANSITO BONILLA RUIZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 21.190.167, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, con el fin de dejar constancia de la terminación del contrato de trabajo a término Fijo que los vinculaba.

PRIMERO. Que EL TRABAJADOR ingresó a laborar el día 02 de febrero de 2026, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

SEGUNDO. Que el contrato de trabajo celebrado entre las partes era a término Fijo.

TERCERO. Que el día 11 de junio de 2026 se da por terminado el contrato de trabajo por la siguiente causa: **Terminación del Contrato No. 077 de 2026 suscrito con el Municipio de Restrepo – Meta.**

CUARTO. Que EL EMPLEADOR ha cancelado a EL TRABAJADOR todos los salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales a que tenía derecho hasta la fecha de terminación del contrato, incluyendo:

- Salarios pendientes
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones
- **QUINTO.** Que EL TRABAJADOR declara haber recibido a satisfacción la totalidad de los pagos anteriormente mencionados y, en consecuencia, declara a paz y salvo a EL EMPLEADOR por todo concepto laboral.
- **SEXTO.** Que ambas partes manifiestan que no existe reclamación alguna pendiente derivada de la relación laboral que hoy termina.

Para constancia, se firma la presente acta en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL EMPLEADOR
LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
Representante legal CODESBIF

EL TRABAJADOR
MARIA DEL TRANSITO BONILLA RUIZ
C.C. 21.190.167

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO.

En la ciudad de VILLAVICENCIO, a los 11 días del mes de junio de 2026, se reúnen por una parte **CORPORACION PARA E DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF"**, identificada con NIT 900151981-2, representada legalmente por **LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL**, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y por la otra **MARIA EDELMIRA SANTANA BENITO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 21.189.487, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, con el fin de dejar constancia de la terminación del contrato de trabajo a término Fijo que los vinculaba.

PRIMERO. Que EL TRABAJADOR ingresó a laborar el día 02 de febrero de 2026, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

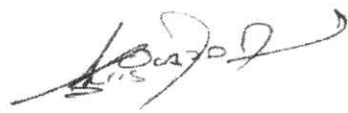
SEGUNDO. Que el contrato de trabajo celebrado entre las partes era a término Fijo.

TERCERO. Que el día 11 de junio de 2026 se da por terminado el contrato de trabajo por la siguiente causa: **Terminación del Contrato No. 077 de 2026 suscrito con el Municipio de Restrepo – Meta.**

CUARTO. Que EL EMPLEADOR ha cancelado a EL TRABAJADOR todos los salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales a que tenía derecho hasta la fecha de terminación del contrato, incluyendo:

- Salarios pendientes
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones
- **QUINTO.** Que EL TRABAJADOR declara haber recibido a satisfacción la totalidad de los pagos anteriormente mencionados y, en consecuencia, declara a paz y salvo a EL EMPLEADOR por todo concepto laboral.
- **SEXTO.** Que ambas partes manifiestan que no existe reclamación alguna pendiente derivada de la relación laboral que hoy termina.

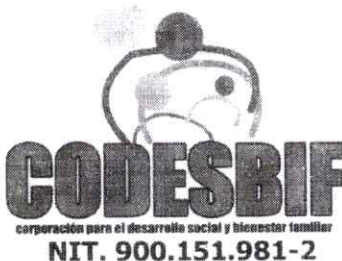
Para constancia, se firma la presente acta en dos (2) ejemplares del mismo tenor.



EL EMPLEADOR
LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
Representante legal CODESBIF



EL TRABAJADOR
MARIA EDELMIRA SANTANA BENITO
C.C. 21.189.487



CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR -CODESBIF-

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO.

En la ciudad de VILLAVICENCIO, a los 11 días del mes de junio de 2026, se reúnen por una parte **CORPORACION PARA E DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF"**, identificada con NIT 900151981-2, representada legalmente por **LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL**, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y por la otra **DORA ALICIA BOBADILLA RODRIGUEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 21.190.380, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, con el fin de dejar constancia de la terminación del contrato de trabajo a término Fijo que los vinculaba.

PRIMERO. Que EL TRABAJADOR ingresó a laborar el día 02 de febrero de 2026, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

SEGUNDO. Que el contrato de trabajo celebrado entre las partes era a término Fijo.

TERCERO. Que el día 11 de junio de 2026 se da por terminado el contrato de trabajo por la siguiente causa: **Terminación del Contrato No. 077 de 2026 suscrito con el Municipio de Restrepo – Meta.**

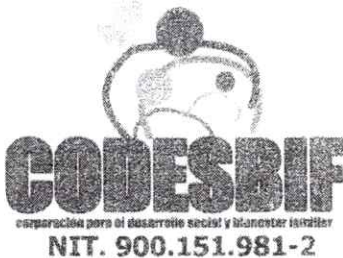
CUARTO. Que EL EMPLEADOR ha cancelado a EL TRABAJADOR todos los salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales a que tenía derecho hasta la fecha de terminación del contrato, incluyendo:

- Salarios pendientes
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones
- **QUINTO.** Que EL TRABAJADOR declara haber recibido a satisfacción la totalidad de los pagos anteriormente mencionados y, en consecuencia, declara a paz y salvo a EL EMPLEADOR por todo concepto laboral.
- **SEXTO.** Que ambas partes manifiestan que no existe reclamación alguna pendiente derivada de la relación laboral que hoy termina.

Para constancia, se firma la presente acta en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL EMPLEADOR
LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
Representante legal CODESBIF

EL TRABAJADOR
DORA ALICIA BOBADILLA RODRIGUEZ /
C.C. 21.190.380



CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR -CODESBIF-

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO.

En la ciudad de VILLAVICENCIO, a los 11 días del mes de junio de 2026, se reúnen por una parte **CORPORACION PARA E DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF"**, identificada con NIT 900151981-2, representada legalmente por **LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL**, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y por la otra **ALBA ROVIRA ALVAREZ TORRES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 21.189.402, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, con el fin de dejar constancia de la terminación del contrato de trabajo a término Fijo que los vinculaba.

PRIMERO. Que EL TRABAJADOR ingresó a laborar el día 02 de febrero de 2026, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

SEGUNDO. Que el contrato de trabajo celebrado entre las partes era a término Fijo.

TERCERO. Que el día 11 de junio de 2026 se da por terminado el contrato de trabajo por la siguiente causa: **Terminación del Contrato No. 077 de 2026 suscrito con el Municipio de Restrepo – Meta.**

CUARTO. Que EL EMPLEADOR ha cancelado a EL TRABAJADOR todos los salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales a que tenía derecho hasta la fecha de terminación del contrato, incluyendo:

- Salarios pendientes
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones

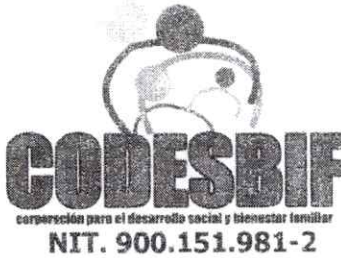
• **QUINTO.** Que EL TRABAJADOR declara haber recibido a satisfacción la totalidad de los pagos anteriormente mencionados y, en consecuencia, declara a paz y salvo a EL EMPLEADOR por todo concepto laboral.

• **SEXTO.** Que ambas partes manifiestan que no existe reclamación alguna pendiente derivada de la relación laboral que hoy termina.

Para constancia, se firma la presente acta en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL EMPLEADOR
LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
Representante legal CODESBIF

EL TRABAJADOR
ALBA ROVIRA ALVAREZ TORRES
C.C. 21.189.402



CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR -CODESBIF-

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO.

En la ciudad de VILLAVICENCIO, a los 11 días del mes de junio de 2026, se reúnen por una parte **CORPORACION PARA E DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF"**, identificada con NIT 900151981-2, representada legalmente por **LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL**, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y por la otra **MARGIE LIZETH ALVAREZ ORTEGA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1.122.648.603, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, con el fin de dejar constancia de la terminación del contrato de trabajo a término Fijo que los vinculaba.

PRIMERO. Que EL TRABAJADOR ingresó a laborar el día 02 de febrero de 2026, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

SEGUNDO. Que el contrato de trabajo celebrado entre las partes era a término Fijo.

TERCERO. Que el día 11 de junio de 2026 se da por terminado el contrato de trabajo por la siguiente causa: **Terminación del Contrato No. 077 de 2026 suscrito con el Municipio de Restrepo – Meta.**

CUARTO. Que EL EMPLEADOR ha cancelado a EL TRABAJADOR todos los salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales a que tenía derecho hasta la fecha de terminación del contrato, incluyendo:

- Salarios pendientes
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones

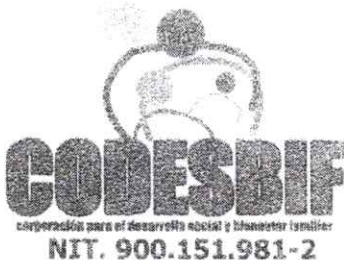
• **QUINTO.** Que EL TRABAJADOR declara haber recibido a satisfacción la totalidad de los pagos anteriormente mencionados y, en consecuencia, declara a paz y salvo a EL EMPLEADOR por todo concepto laboral.

• **SEXTO.** Que ambas partes manifiestan que no existe reclamación alguna pendiente derivada de la relación laboral que hoy termina.

Para constancia, se firma la presente acta en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL EMPLEADOR
LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
Representante legal CODESBIF

EL TRABAJADOR *MARGIE ALVAREZ*
MARGIE LIZETH ALVAREZ ORTEGA
C.C. 1.122.648.603



CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR -CODESBIF-

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO.

En la ciudad de VILLAVICENCIO, a los 11 días del mes de junio de 2026, se reúnen por una parte **CORPORACION PARA E DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF"**, identificada con NIT 900151981-2, representada legalmente por **LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL**, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y por la otra **DEISY VIVIANA BOBADILLA MORENO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 40.332.471, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, con el fin de dejar constancia de la terminación del contrato de trabajo a término Fijo que los vinculaba.

PRIMERO. Que **EL TRABAJADOR** ingresó a laborar el día 02 de febrero de 2026, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

SEGUNDO. Que el contrato de trabajo celebrado entre las partes era a término Fijo.

TERCERO. Que el día 11 de junio de 2026 se da por terminado el contrato de trabajo por la siguiente causa: **Terminación del Contrato No. 077 de 2026 suscrito con el Municipio de Restrepo – Meta.**

CUARTO. Que **EL EMPLEADOR** ha cancelado a **EL TRABAJADOR** todos los salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales a que tenía derecho hasta la fecha de terminación del contrato, incluyendo:

- Salarios pendientes
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones

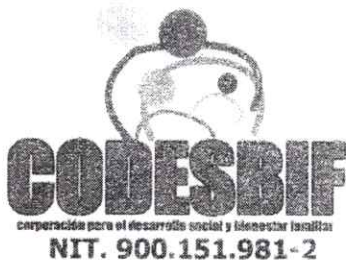
• **QUINTO.** Que **EL TRABAJADOR** declara haber recibido a satisfacción la totalidad de los pagos anteriormente mencionados y, en consecuencia, declara a paz y salvo a **EL EMPLEADOR** por todo concepto laboral.

• **SEXTO.** Que ambas partes manifiestan que no existe reclamación alguna pendiente derivada de la relación laboral que hoy termina.

Para constancia, se firma la presente acta en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL EMPLEADOR
LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
Representante legal **CODESBIF**

EL TRABAJADOR *Deisy Viviana Bobadilla*
DEISY VIVIANA BOBADILLA MORENO
C.C. 40.332.471



CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR -CODESBIF-

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO.

En la ciudad de VILLAVICENCIO, a los 11 días del mes de junio de 2026, se reúnen por una parte **CORPORACION PARA E DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF"**, identificada con NIT 900151981-2, representada legalmente por **LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL**, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y por la otra **MAGNOLIA AMPARO TORO RAMIREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1.020.395.869, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, con el fin de dejar constancia de la terminación del contrato de trabajo a término Fijo que los vinculaba.

PRIMERO. Que EL TRABAJADOR ingresó a laborar el día 02 de febrero de 2026, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

SEGUNDO. Que el contrato de trabajo celebrado entre las partes era a término Fijo.

TERCERO. Que el día 11 de junio de 2026 se da por terminado el contrato de trabajo por la siguiente causa: **Terminación del Contrato No. 077 de 2026 suscrito con el Municipio de Restrepo – Meta.**

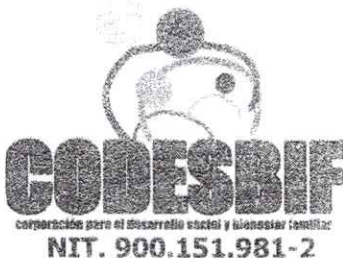
CUARTO. Que EL EMPLEADOR ha cancelado a EL TRABAJADOR todos los salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales a que tenía derecho hasta la fecha de terminación del contrato, incluyendo:

- Salarios pendientes
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones
- **QUINTO.** Que EL TRABAJADOR declara haber recibido a satisfacción la totalidad de los pagos anteriormente mencionados y, en consecuencia, declara a paz y salvo a EL EMPLEADOR por todo concepto laboral.
- **SEXTO.** Que ambas partes manifiestan que no existe reclamación alguna pendiente derivada de la relación laboral que hoy termina.

Para constancia, se firma la presente acta en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL EMPLEADOR
LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
Representante legal CODESBIF

EL TRABAJADOR
MAGNOLIA AMPARO TORO RAMIREZ
C.C. 1.020.395.869



CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR -CODESBIF-

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO.

En la ciudad de VILLAVICENCIO, a los 11 días del mes de junio de 2026, se reúnen por una parte **CORPORACION PARA E DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF"**, identificada con NIT 900151981-2, representada legalmente por **LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL**, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y por la otra **MARTHA LUCIA PRIETO MUÑOZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 21.190.673, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, con el fin de dejar constancia de la terminación del contrato de trabajo a término Fijo que los vinculaba.

PRIMERO. Que EL TRABAJADOR ingresó a laborar el día 02 de febrero de 2026, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

SEGUNDO. Que el contrato de trabajo celebrado entre las partes era a término Fijo.

TERCERO. Que el día 11 de junio de 2026 se da por terminado el contrato de trabajo por la siguiente causa: **Terminación del Contrato No. 077 de 2026 suscrito con el Municipio de Restrepo – Meta.**

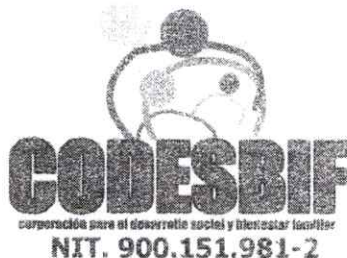
CUARTO. Que EL EMPLEADOR ha cancelado a EL TRABAJADOR todos los salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales a que tenía derecho hasta la fecha de terminación del contrato, incluyendo:

- Salarios pendientes
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones
- **QUINTO.** Que EL TRABAJADOR declara haber recibido a satisfacción la totalidad de los pagos anteriormente mencionados y, en consecuencia, declara a paz y salvo a EL EMPLEADOR por todo concepto laboral.
- **SEXTO.** Que ambas partes manifiestan que no existe reclamación alguna pendiente derivada de la relación laboral que hoy termina.

Para constancia, se firma la presente acta en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL EMPLEADOR
LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
Representante legal CODESBIF

EL TRABAJADOR
MARTHA LUCIA PRIETO MUÑOZ
C.C. 21.190.673



CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR -CODESBIF-

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO.

En la ciudad de VILLAVICENCIO, a los 11 días del mes de junio de 2026, se reúnen por una parte **CORPORACION PARA E DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF"**, identificada con NIT 900151981-2, representada legalmente por **LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL**, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y por la otra **LIDIA MORENO PARRADO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 40.433.422, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, con el fin de dejar constancia de la terminación del contrato de trabajo a término Fijo que los vinculaba.

PRIMERO. Que EL TRABAJADOR ingresó a laborar el día 02 de febrero de 2026, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

SEGUNDO. Que el contrato de trabajo celebrado entre las partes era a término Fijo.

TERCERO. Que el día 11 de junio de 2026 se da por terminado el contrato de trabajo por la siguiente causa: **Terminación del Contrato No. 077 de 2026 suscrito con el Municipio de Restrepo – Meta.**

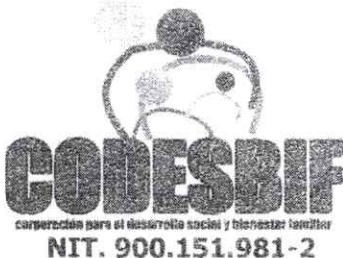
CUARTO. Que EL EMPLEADOR ha cancelado a EL TRABAJADOR todos los salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales a que tenía derecho hasta la fecha de terminación del contrato, incluyendo:

- Salarios pendientes
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones
- **QUINTO.** Que EL TRABAJADOR declara haber recibido a satisfacción la totalidad de los pagos anteriormente mencionados y, en consecuencia, declara a paz y salvo a EL EMPLEADOR por todo concepto laboral.
- **SEXTO.** Que ambas partes manifiestan que no existe reclamación alguna pendiente derivada de la relación laboral que hoy termina.

Para constancia, se firma la presente acta en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL EMPLEADOR
LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
Representante legal CODESBIF

EL TRABAJADOR
LIDIA MORENO PARRADO
C.C. 40.433.422



CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR -CODESBIF-

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO.

En la ciudad de VILLAVICENCIO, a los 11 días del mes de junio de 2026, se reúnen por una parte **CORPORACION PARA E DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF"**, identificada con NIT 900151981-2, representada legalmente por **LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL**, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y por la otra **ANA MARIA MENESES BABATIVA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 20.749.725, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, con el fin de dejar constancia de la terminación del contrato de trabajo a término Fijo que los vinculaba.

PRIMERO. Que EL TRABAJADOR ingresó a laborar el día 02 de febrero de 2026, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

SEGUNDO. Que el contrato de trabajo celebrado entre las partes era a término Fijo.

TERCERO. Que el día 11 de junio de 2026 se da por terminado el contrato de trabajo por la siguiente causa: **Terminación del Contrato No. 077 de 2026 suscrito con el Municipio de Restrepo – Meta.**

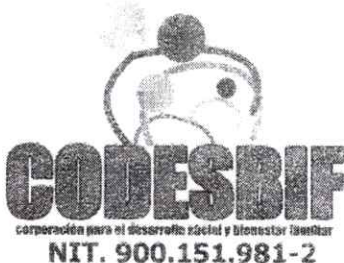
CUARTO. Que EL EMPLEADOR ha cancelado a EL TRABAJADOR todos los salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales a que tenía derecho hasta la fecha de terminación del contrato, incluyendo:

- Salarios pendientes
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones
- **QUINTO.** Que EL TRABAJADOR declara haber recibido a satisfacción la totalidad de los pagos anteriormente mencionados y, en consecuencia, declara a paz y salvo a EL EMPLEADOR por todo concepto laboral.
- **SEXTO.** Que ambas partes manifiestan que no existe reclamación alguna pendiente derivada de la relación laboral que hoy termina.

Para constancia, se firma la presente acta en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL EMPLEADOR
LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
Representante legal CODESBIF

EL TRABAJADOR
ANA MARIA MENESES BABATIVA
C.C. 20.749.725



CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR -CODESBIF-

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO.

En la ciudad de VILLAVICENCIO, a los 11 días del mes de junio de 2026, se reúnen por una parte **CORPORACION PARA E DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF"**, identificada con NIT 900151981-2, representada legalmente por **LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL**, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y por la otra **DIANA NEREIDA BEJARANO MONTAÑEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 21.191.215, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, con el fin de dejar constancia de la terminación del contrato de trabajo a término Fijo que los vinculaba.

PRIMERO. Que EL TRABAJADOR ingresó a laborar el día 02 de febrero de 2026, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

SEGUNDO. Que el contrato de trabajo celebrado entre las partes era a término Fijo.

TERCERO. Que el día 11 de junio de 2026 se da por terminado el contrato de trabajo por la siguiente causa: **Terminación del Contrato No. 077 de 2026 suscrito con el Municipio de Restrepo – Meta.**

CUARTO. Que EL EMPLEADOR ha cancelado a EL TRABAJADOR todos los salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales a que tenía derecho hasta la fecha de terminación del contrato, incluyendo:

- Salarios pendientes
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones

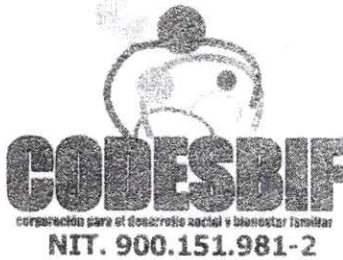
• **QUINTO.** Que EL TRABAJADOR declara haber recibido a satisfacción la totalidad de los pagos anteriormente mencionados y, en consecuencia, declara a paz y salvo a EL EMPLEADOR por todo concepto laboral.

• **SEXTO.** Que ambas partes manifiestan que no existe reclamación alguna pendiente derivada de la relación laboral que hoy termina.

Para constancia, se firma la presente acta en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL EMPLEADOR
LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
Representante legal CODESBIF

EL TRABAJADOR
DIANA NEREIDA BEJARANO MONTAÑEZ
C.C. 21.191.215



CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR -CODESBIF-

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO.

En la ciudad de VILLAVICENCIO, a los 11 días del mes de junio de 2026, se reúnen por una parte **CORPORACION PARA E DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF"**, identificada con NIT 900151981-2, representada legalmente por **LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL**, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y por la otra **ALBA MERY MANCERA MANCERA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1.122.648.120, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, con el fin de dejar constancia de la terminación del contrato de trabajo a término Fijo que los vinculaba.

PRIMERO. Que EL TRABAJADOR ingresó a laborar el día 02 de febrero de 2026, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

SEGUNDO. Que el contrato de trabajo celebrado entre las partes era a término Fijo.

TERCERO. Que el día 11 de junio de 2026 se da por terminado el contrato de trabajo por la siguiente causa: **Terminación del Contrato No. 077 de 2026 suscrito con el Municipio de Restrepo – Meta.**

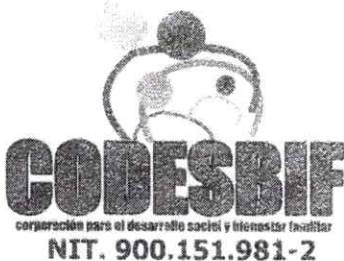
CUARTO. Que EL EMPLEADOR ha cancelado a EL TRABAJADOR todos los salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales a que tenía derecho hasta la fecha de terminación del contrato, incluyendo:

- Salarios pendientes
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones
- **QUINTO.** Que EL TRABAJADOR declara haber recibido a satisfacción la totalidad de los pagos anteriormente mencionados y, en consecuencia, declara a paz y salvo a EL EMPLEADOR por todo concepto laboral.
- **SEXTO.** Que ambas partes manifiestan que no existe reclamación alguna pendiente derivada de la relación laboral que hoy termina.

Para constancia, se firma la presente acta en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL EMPLEADOR
LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
Representante legal CODESBIF

EL TRABAJADOR
ALBA MERY MANCERA MANCERA
C.C. 1.122.648.120



CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR -CODESBIF-

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO.

En la ciudad de VILLAVICENCIO, a los 11 días del mes de junio de 2026, se reúnen por una parte **CORPORACION PARA E DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF"**, identificada con NIT 900151981-2, representada legalmente por **LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL**, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y por la otra **ANA CUSTODIA RODRIGUEZ CORTES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 40.382.999, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, con el fin de dejar constancia de la terminación del contrato de trabajo a término Fijo que los vinculaba.

PRIMERO. Que EL TRABAJADOR ingresó a laborar el día 02 de febrero de 2026, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

SEGUNDO. Que el contrato de trabajo celebrado entre las partes era a término Fijo.

TERCERO. Que el día 11 de junio de 2026 se da por terminado el contrato de trabajo por la siguiente causa: **Terminación del Contrato No. 077 de 2026 suscrito con el Municipio de Restrepo – Meta.**

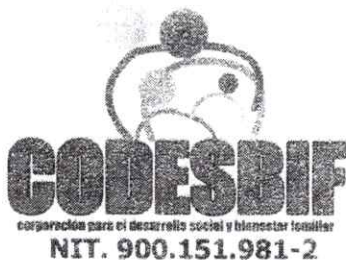
CUARTO. Que EL EMPLEADOR ha cancelado a EL TRABAJADOR todos los salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales a que tenía derecho hasta la fecha de terminación del contrato, incluyendo:

- Salarios pendientes
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones
- **QUINTO.** Que EL TRABAJADOR declara haber recibido a satisfacción la totalidad de los pagos anteriormente mencionados y, en consecuencia, declara a paz y salvo a EL EMPLEADOR por todo concepto laboral.
- **SEXTO.** Que ambas partes manifiestan que no existe reclamación alguna pendiente derivada de la relación laboral que hoy termina.

Para constancia, se firma la presente acta en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL EMPLEADOR
LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
Representante legal CODESBIF

EL TRABAJADOR
ANA CUSTODIA RODRIGUEZ CORTES
C.C. 40.382.999



CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR -CODESBIF-

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO.

En la ciudad de VILLAVICENCIO, a los 11 días del mes de junio de 2026, se reúnen por una parte **CORPORACION PARA E DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF"**, identificada con NIT 900151981-2, representada legalmente por **LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL**, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y por la otra **LILIA MARIA BELTRAN MONTENEGRO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1.119.888.432, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, con el fin de dejar constancia de la terminación del contrato de trabajo a término Fijo que los vinculaba.

PRIMERO. Que EL TRABAJADOR ingresó a laborar el día 02 de febrero de 2026, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

SEGUNDO. Que el contrato de trabajo celebrado entre las partes era a término Fijo.

TERCERO. Que el día 11 de junio de 2026 se da por terminado el contrato de trabajo por la siguiente causa: **Terminación del Contrato No. 077 de 2026 suscrito con el Municipio de Restrepo – Meta.**

CUARTO. Que EL EMPLEADOR ha cancelado a EL TRABAJADOR todos los salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales a que tenía derecho hasta la fecha de terminación del contrato, incluyendo:

- Salarios pendientes
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones

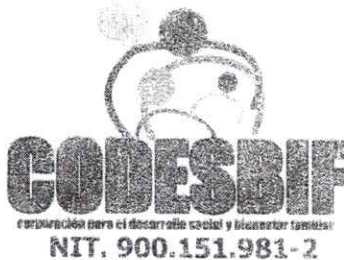
• **QUINTO.** Que EL TRABAJADOR declara haber recibido a satisfacción la totalidad de los pagos anteriormente mencionados y, en consecuencia, declara a paz y salvo a EL EMPLEADOR por todo concepto laboral.

• **SEXTO.** Que ambas partes manifiestan que no existe reclamación alguna pendiente derivada de la relación laboral que hoy termina.

Para constancia, se firma la presente acta en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL EMPLEADOR
LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
Representante legal CODESBIF

EL TRABAJADOR
LILIA MARIA BELTRAN MONTENEGRO
C.C. 1.119.888.432



CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR -CODESBIF-

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO.

En la ciudad de VILLAVICENCIO, a los 11 días del mes de junio de 2026, se reúnen por una parte **CORPORACION PARA E DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR "CODESBIF"**, identificada con NIT 900151981-2, representada legalmente por **LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL**, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y por la otra **NANCY LILIANA JIMENEZ RODRIGUEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 21.191.436, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, con el fin de dejar constancia de la terminación del contrato de trabajo a término Fijo que los vinculaba.

PRIMERO. Que EL TRABAJADOR ingresó a laborar el día 02 de febrero de 2026, desempeñando el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**.

SEGUNDO. Que el contrato de trabajo celebrado entre las partes era a término Fijo.

TERCERO. Que el día 11 de junio de 2026 se da por terminado el contrato de trabajo por la siguiente causa: **Terminación del Contrato No. 077 de 2026 suscrito con el Municipio de Restrepo – Meta.**

CUARTO. Que EL EMPLEADOR ha cancelado a EL TRABAJADOR todos los salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales a que tenía derecho hasta la fecha de terminación del contrato, incluyendo:

- Salarios pendientes
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones

• **QUINTO.** Que EL TRABAJADOR declara haber recibido a satisfacción la totalidad de los pagos anteriormente mencionados y, en consecuencia, declara a paz y salvo a EL EMPLEADOR por todo concepto laboral.

• **SEXTO.** Que ambas partes manifiestan que no existe reclamación alguna pendiente derivada de la relación laboral que hoy termina.

Para constancia, se firma la presente acta en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL EMPLEADOR
LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL
Representante legal CODESBIF

EL TRABAJADOR
NANCY LILIANA JIMENEZ RODRIGUEZ
C.C. 21.191.436



ANEXO No. 4

FECHA DE PRODUCTOS

corporación para el desarrollo social y bienestar familiar

Dirección: Calle 18 N°. 41A - 09 Barrio Villa María
Teléfono: 3227652120. Correo codesbif@hotmail.com
Villavicencio - Meta

PRODUCTOS



CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR.





ANEXO No. 5

COMPRAS LOCALES



Dirección: Calle 18 N°. 41A - 09 Barrio Villa María
Teléfono: 3227652120. Correo codesbif@hotmail.com
Villavicencio - Meta

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE COMPRAS LOCALES DE ALIMENTOS, BIENES Y SERVICIOS
PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE - MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

[illegible]



ANEXO No. 6

FORMATOS PSB



Dirección: Calle 18 N°. 41A - 09 Barrio Villa María
Teléfono: 3227652120. Correo codesbif@hotmail.com
Villavicencio - Meta



FORMATO: F-BPM-001

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE – MUNICIPIO DE RESTREPO

PLAN DE SANEAMIENTO BASICO MODALIDAD RACION PREPARA EN SITIO

MES:

Junio

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO:

Villa Reina

ITEM	SEMANA DEL: 1-5					SEMANA DEL: 6-10					SEMANA DEL: 11-15					SEMANA DEL: 16-20					SEMANA DEL: 21-25				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Pisos	DIARIO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
Equipos de refrigeración, menaje		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
Frutas y verduras		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
Implementos de aseo		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
Mesas y mesones		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
Estibas y canastillas		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
Instalaciones sanitarias		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
Paredes, ventanas y puertas	SEMANAL	✓					✓																		
Bodega abarros		✓					✓																		

CONTROL DE HIGIENE PERSONAL

Lavado de manos	DIARIO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
Uniforme completo		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
Presentación personal (uñas cortas, sin esmalte, accesorios, perfumes)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															

Marcar con una X cuando se realicen los procedimientos de Limpieza y Desinfección correspondientes, de acuerdo con la frecuencia

PROGRAMA DE CONTROL DE RESIDUOS SÓLIDOS.

ITEM		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Inorgánicos (bolsa negra) papel sucio, bolsas plásticas sucias, cajas de cartón sucias, servilletas, residuos de barrido, botellas plásticas rotas	DIARIO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
Orgánicos (bolsa verde) Restos de comida		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
Disposición Final de los residuos:		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															

Marcar con una X cuando se realicen las labores de recolección de los residuos de acuerdo a su naturaleza

PROGRAMA DE CONTROL DE AGUAS

ITEM		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
COLOR	DIARIO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
OLOR		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
ASPECTO		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															

Marca como Normal (N) o Anormal (A) diariamente según lo evidenciado

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS

ITEM		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
¿Hay presencia de plagas vivas?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
¿Hay presencia de plagas muertas?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
¿Hay señales de presencia de plagas (daños, materia fecal, ruidos)?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															
¿el punto final de recolección de residuos sólidos está ubicado lejos del almacenamiento de víveres?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓															

Se Diligencia Con La Letra S: Si La Respuesta Es Afirmativa Y N: Si La Respuesta Es Negativa

OBSERVACIONES

Nombre de quien realiza:

Ana Costodia

Cargo:

Manipuladora

Nombre de quien Verifica:

Karen Rodriguez

Cargo:

Cordinadora

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO: Jorge eliecer Gaitan

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

CONTROL DE HIGIENE PERSONAL

Marcar con una X cuando se realicen los procedimientos de Limpieza y Desinfección correspondientes, de acuerdo con la frecuencia

PROGRAMA DE CONTROL DE RESIDUOS SÓLIDOS.

Marcar con una X cuando se realicen las labores de recolección de los residuos de acuerdo a su naturaleza

PROGRAMA DE CONTROL DE AGUAS

Marca como Normal (N) o Anormal (A) diariamente según lo evidenciado

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS

Se Diligencia Con La Letra S: Si La Respuesta Es Afirmitativa Y N: Si La Respuesta Es Negativa

Coordinadora



FORMATO: F-BPM-001

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE – MUNICIPIO DE RESTREPO

PLAN DE SANEAMIENTO BASICO MODALIDAD RACION PREPARA EN SITIO

MES: Junio Noriño

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO:

ITEM	SEMANA DEL: <u>1-5</u>					SEMANA DEL: <u>9-11</u>					SEMANA DEL:					SEMANA DEL:					SEMANA DEL:				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
Pisos																									
Equipos de refrigeración, menaje																									
Frutas y verduras																									
Implementos de aseo																									
Mesas y mesones																									
Estibas y canastillas																									
instalaciones sanitarias																									
Paredes, ventanas y puertas																									
Bodega abarrotes																									
CONTROL DE HIGIENE PERSONAL																									
Lavado de manos																									
Uniforme completo																									
Presentación personal (uñas cortas, sin esmalte, accesorios, perfumes)																									
Marcar con una X cuando se realicen los procedimientos de Limpieza y Desinfección correspondientes, de acuerdo con la frecuencia																									
PROGRAMA DE CONTROL DE RESIDUOS SÓLIDOS.																									
ITEM	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Inorgánicos (bolsa negra) papel sucio, bolsas plásticas sucias, cajas de cartón sucias, servilletas, residuos de barrido, botellas plásticas rotas																									
Orgánicos (bolsa verde) Restos de comida																									
Disposición Final de los residuos:																									
Marcar con una X cuando se realicen las labores de recolección de los residuos de acuerdo a su naturaleza																									
PROGRAMA DE CONTROL DE AGUAS																									
ITEM	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
COLOR																									
OLOR																									
ASPECTO																									
Marca como Normal (N) o Anormal (A) diariamente según lo evidenciado																									
PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS																									
ITEM	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
¿Hay presencia de plagas vivas?																									
¿Hay presencia de plagas muertas?																									
¿Hay señales de presencia de plagas (daños, materia fecal, ruidos)?																									
¿el punto final de recolección de residuos sólidos está ubicado lejos del almacenamiento de víveres?																									
Se Diligencia Con La Letra S: Si La Respuesta Es Afirmativa Y N: Si La Respuesta Es Negativa																									
OBSERVACIONES																									
Nombre de quien realiza:	<u>Deisy bobadilla</u>										Cargo:	<u>Manipuladora</u>													
Nombre de quien Verifica:	<u>Karen Rodriguez</u>										Cargo:	<u>Coordinadora</u>													



FORMATO: F-BPM-001

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE – MUNICIPIO DE RESTREPO

PLAN DE SANEAMIENTO BASICO MODALIDAD RACION PREPARA EN SITIO

MES: Junio

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO: Policinga Salavarrino

ITEM	SEMANA DEL: 7-3					SEMANA DEL: 9-11					SEMANA DEL:					SEMANA DEL:					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																					
Pisos	DIARIO	X	X	X	X	X			X	X	X										
Equipos de refrigeración, menaje		X	X	X	X	X			X	X	X										
Frutas y verduras		X	X	X	X	X			X	X	X										
Implementos de aseo		X	X	X	X	X			X	X	X										
Mesas y mesones		X	X	X	X	X			X	X	X										
Estibas y canastillas		X	X	X	X	X			X	X	X										
Instalaciones sanitarias	SEMANAL	X							X												
Paredes, ventanas y puertas		X							X												
Bodega abarrotos		X							X												
CONTROL DE HIGIENE PERSONAL																					
Lavado de manos	DIARIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
Uniforme completo		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
Presentación personal (uñas cortas, sin esmalte, accesorios, perfumes)		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
Marcar con una X cuando se realicen los procedimientos de Limpieza y Desinfección correspondientes, de acuerdo con la frecuencia																					
PROGRAMA DE CONTROL DE RESIDUOS SÓLIDOS.																					
ITEM	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
Inorgánicos (bolsa negra) papel sucio, bolsas plásticas sucias, cajas de cartón sucias, servilletas, residuos de barrido, botellas plásticas rotas	DIARIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
Orgánicos (bolsa verde) Restos de comida		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
Disposición Final de los residuos:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
Marcar con una X cuando se realicen las labores de recolección de los residuos de acuerdo a su naturaleza																					
PROGRAMA DE CONTROL DE AGUAS																					
ITEM	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
COLOR	DIARIO	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N										
OLOR		N	N	N	N	N	N	N	N	N	N										
ASPECTO		N	N	N	N	N	N	N	N	N	N										
Marca como Normal (N) o Anormal (A) diariamente según lo evidenciado																					
PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS																					
ITEM	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
¿Hay presencia de plagas vivas?		N	N	N	N	N	N	N	N	N											
¿Hay presencia de plagas muertas?		N	N	N	N	N	N	N	N	N											
¿Hay señales de presencia de plagas (daños, materia fecal, ruidos)?		N	N	N	N	N	N	N	N	N											
¿el punto final de recolección de residuos sólidos está ubicado lejos del almacenamiento de víveres?		S	S	S	S	S	S	S	S	S											
Se Diligencia Con La Letra S: Si La Respuesta Es Afirmitiva Y N: Si La Respuesta Es Negativa																					
OBSERVACIONES																					
Nombre de quien realiza:	Dora Bobadilla										Cargo:	Manipuladora									
Nombre de quien Verifica:	Karen Rodriguez										Cargo:	Coordinadora									