FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FEV 364 **RÉGIMEN Responsable de IVA**

CUFE: d1e246e10a1e3c32020830fcf422cc8eb72692f94f272ae3523b132e039cd54d311c00047f15431f748a8a9c09513191

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA
NIT: 806009116 - 0
Dirección: ALCALDIA DE ARJONA PLAZA PRINCIPAL
Teléfono: 5629497
E-mail: ASODHOMBRESDEMITIERRA@GMAIL.COM
ARJONA - BOLIVAR

Representación gráfica del documento electrónico - Decreto 000042 de 05 de mayo de 2020 - DIAN

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE ARJONA BOLIVAR NIT: 890480254 - 1 Teléfono:
Dirección: ALCALDIA DE ARJONA PLAZA PRINCIPAL Ciudad: ARJONA
Fecha de generación: 2026-08-31 17:32:23 Fecha de validación: 2026-08-31 17:36:39 Fecha vencimiento (plazo): 2026-08-31
Vendedor: OMAR ROMERO GARRIDO Orden Compra: Doc. Externo:
Atendido por: OMAR ROMERO GARRIDO Centro: MUNICIPIO DE ARJONA

ITEM	CANT	COD	UNIDAD	DETALLE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
1	36195	21	unidad	SUMINISTRO DE 36.195 RACIONES ALIMENTICIAS A TODO COSTO EN LA MODALIDAD INDUSTRIALIZADA PARA ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES Y CENTROS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE ARJONA BOLÍVAR – VIGENCIA 2026." DURANTE LOS DIAS 3/4/5/6/10/11/12/13/14/18/19/20/21/24/25/26/27/28 Y31 DEL MES DE AGOSTO -2026-SEGUN CONTRATO No SAMC-001-2026	6.620,00	0%	239.610.900,00

TOTAL ITEMS: 1

TOTAL: DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS PESOS.
TIPO FACTURA: a Crédito
OBSERVACIONES:
Documento oficial de facturación electrónica

SUBTOTAL	$ 239.610.900,00
IVA	$ 0,00
TOTAL	$ 239.610.900,00

Documento oficial de Autorización de Numeración de factura electrónica No. 18764105465697, valida del 2026-02-04 con rango del FEV308 al FEV500 con vigencia hasta el 2027-02-04

Software apcontables.com.co, fabricado por AP contadores publicos LTDA NIT 900262374

ALCALDIA MUNICIPAL DE ARJONA
FECHA: 04 SEP 2026 3:39 PM
No. RADICACION:
RECIBIDO POR:
ANEXO:

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE ARJONA (BOLÍVAR)

CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO PARA LA EVALUACIÓN DE INT, EL SUSCRITO SUPERVISOR CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN

NOMBRE CONTRATISTA:	ASOCIACIÓN DE HOMBRES DE MI TIERRA			
IDENTIFICACIÓN:	NIT. 806.009.116-0			
FECHA DEL CONTRATO:	04 de Marzo de 2026			
No. DEL CONTRATO:	SAMC – 001 - 2026			
CLASE DEL ACTO:	SELECCIÓN ABREVIADA			
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTICIAS A TODO COSTO EN LA MODALIDAD INDUSTRIALIZADA PARA ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES Y CENTROS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE ARJONA BOLÍVAR – VIGENCIA 2026.			
VALOR DEL CONTRATO:	MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL PESOS ($ 1.691.079. 000.00) MCTE.			
PLAZO:	CIENTO TREINTA Y UNO (131) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR.			
REGIMEN TRIBUTARIO:	**IVA**		**RENTA**	
	Simplificado		Ordinario	X
	Común	X	Especial	
NATURALEZA DEL CONTRATISTA:	**Natural**		**Jurídica**	X
FECHA DE INICIO:	24 DE MARZO DE 2026			
FECHA DE FINALIZACIÓN:	11 DE NOVIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAMIENTO DE LOS RECURSOS			
VALOR PAGO EN SALUD:	4.099.400			
VALOR PAGO EN PENSIÓN:	5.247.600			
VALOR PAGO EN ARL:	343.000			
No. DE PLANILLA:	9509277320			

SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)

(DEBAJO DE CADA COLUMNA, COLOCAR LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES QUE SOPORTA DENTRO DE LA CERTIFICACIÓN PARA EL PAGO Y FECHA EN QUE LO REALIZA)

MES PAGADO	FECHA DE PAGO
Julio -2026	Agosto -13 -2026

SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURÍDICA)

(MARCAR CON UNA "X" LA CALIDAD DE PERSONA QUE EMITE LA CERTIFICACIÓN Y COLOCAR LA FECHA EN QUE LA MISMA SE EXPIDE)

CERTIFICACIÓN DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES		FECHA DE CERTIFICACIÓN (DD/MM/AAAA)
Representante Legal		
Revisor Fiscal		

CERTIFICADOS	NÚMERO	UND. EJECUTORA	FECHA	VALOR
CDP	2026020902	SEC. EDUCACIÓN	09-02-2026	1.700.000.000
RP	2026030402	SEC. EDUCACIÓN	04-03-2026	1.691.079.000

OBERVACIONES:

La presente certificación se expide para el cobro de la factura N° FEV 364 correspondiente a 19 días del mes de Agosto contrato de prestación de servicios No. SAMC -001-2026, por la suma Doscientos treinta y nueve millones seiscientos diez mil novecientos pesos ($ 239.610.900). Equivalente a los días: 03,04,05,06,10,11,12,13,14,18,19,20,21,24,25,26,27,28,31 de Agosto de 2026.

Para mayor constancia se firma por el supervisor del contrato, en el Municipio de Arjona Bolívar, a los 04 días del mes de Septiembre de 2026.

Atentamente,

ARILIS ESAJAS MARTINEZ
Secretaria de Educación
SUPERVISOR

OBJETIVOS GENERALES

1. El objetivo general del Programa de Alimentación Escolar (PAE), es contribuir al acceso con permanencia escolar de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes registrados en la matricula oficial, fomentando hábitos alimenticios saludables, a través de un suministro de un complemento alimentario según resolución emanada por el ministerio de educación Nº 335 del 23 de diciembre de 2021.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1.1. Mejorar los niveles nutricionales de niños, niñas y adolescentes registrados en la matricula oficial del SIMAT.

Brindar una alimentación que propicie el desarrollo armónico en la población atendida, de acuerdo a los lineamientos vigentes PAE.
Brindar una alimentación balanceada que cumpla con las recomendaciones diarias de calorías y nutrientes estipulados por la tabla de composición de alimento actualizada por el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (I.C.B.F)
y la nutricionista del proyecto.
Disminuir los índices de ausentismo y deserción y el bajo rendimiento escolar o académico provocado por la deficiencia ingesta de alimentos a nivel familiar.
Promover estilos de vida saludable que propicie el desarrollo de adecuadas prácticasde auto cuidado y protección del medio ambiente.
Fortalecer la participación comunitaria y la coordinación interinstitucional tendientesa reunir esfuerzos y recursos que permitan optimizar la prestación del servicio entrelas diferentes escuelas.

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR RACION INDUSTRIALIZADA

El día 24 de Marzo de 2026, se inició con la obligación del contratista del contrato No. **SAMC_001-2026**, el cual consta de suministro y distribución de doscientos cuarenta y nueve mil quinientos cincuenta y cinco una (249.555) raciones de complemento alimentario tipo industrializado, consistentes en una canasta básica de alimentos equivalentes a una ración por día escolar a los estudiantes priorizados de las instituciones educativas del municipio de Arjona Bolívar. Lo cual en el mes de **agosto** se entregaron treinta y seis mil ciento noventa y cinco (**36.195**) raciones de la siguiente manera, Institución Educativa Republica de Colombia (**16.834**) raciones, Institución Educativa Domingo Tarra (**8.417**) raciones, Institución Educativa María Michelsen de López sede 5 de noviembre (**10.944**) raciones dando estricto cumplimiento a los lineamientos Administrativos, técnicos y Financieros del Programa Alimentación Escolar PAE, expedido por el ministerio de educación nacional de conformidad con la resolución N° 335 del 23 de diciembre de 2021, anexo técnico N° 01 aspectos alimenticios y nutricionales de la minuta patrón que hace parteintegral del contrato para atender la población de niños y niñas más vulnerables del municipio del Arjona Bolívar de los niños beneficiados, en las instituciones educativa antes mencionadas DEL MUNICIPIO ARJONA BOLÍVAR.

Los días atendidos del mes de agosto Institución Educativa Republica de Colombia fueron:

MES	DIAS	#RACIONES ENTREGADAS	SEDE A	SEDE B	SEDE C	TOTAL RACIONES DIAS
Agosto	03	886	550	253	83	886
Agosto	04	886	550	253	83	886
Agosto	05	886	550	253	83	886
Agosto	06	886	550	253	83	886
Agosto	10	886	550	253	83	886
Agosto	11	886	550	253	83	886
Agosto	12	886	550	253	83	886
Agosto	13	886	550	253	83	886
Agosto	14	886	550	253	83	886
Agosto	18	886	550	253	83	886
Agosto	19	886	550	253	83	886
Agosto	20	886	550	253	83	886
Agosto	21	886	550	253	83	886
Agosto	24	886	550	253	83	886
Agosto	25	886	550	253	83	886
Agosto	26	886	550	253	83	886
Agosto	27	886	550	253	83	886
Agosto	28	886	550	253	83	886
Agosto	31	886	550	253	83	886
TOTAL, RACIONES ENTRE2631GADAS EN EL MES						16.834

Sede A = Principal
Sede B = Costurero No. 1
Sede C = Soplaviento

92

Los días atendidos del mes de agosto institución educativa Domingo tarra fueron:

MES	DIAS	#RACIONES ENTREGADAS	SEDE A	SEDE B	TOTAL RACIONES DIAS
Agosto	03	443	273	170	443
Agosto	04	443	273	170	443
Agosto	05	443	273	170	443
Agosto	06	443	273	170	443
Agosto	10	443	273	170	443
Agosto	11	443	273	170	443
Agosto	12	443	273	170	443
Agosto	13	443	273	170	443
Agosto	14	443	273	170	443
Agosto	18	443	273	170	443
Agosto	19	443	273	170	443
Agosto	20	443	273	170	443
Agosto	21	443	273	170	443
Agosto	24	443	273	170	443
Agosto	25	443	273	170	443
Agosto	26	443	273	170	443
Agosto	27	443	273	170	443
Agosto	28	443	273	170	443
Agosto	31	443	273	170	443
TOTAL, RACIONES ENTREGADAS EN EL MES					8.417

Sede A = Principal

Sede B = San Rafael

Los días atendidos del mes de agosto institución educativa María Michelsen de López fueron:

MES	DIAS	#RACIONES ENTREGADAS	SEDE A	TOTAL RACIONES DIAS O
Agosto	03	576	576	576
Agosto	04	576	576	576
Agosto	05	576	576	576
Agosto	06	576	576	576
Agosto	10	576	576	576
Agosto	11	576	576	576
Agosto	12	576	576	576
Agosto	13	576	576	576
Agosto	14	576	576	576
Agosto	18	576	576	576
Agosto	19	576	576	576
Agosto	20	576	576	576
Agosto	21	576	576	576
Agosto	24	576	576	576
Agosto	25	576	576	576
Agosto	26	576	576	576
Agosto	27	576	576	576
Agosto	28	576	576	576
Agosto	31	576	576	576
TOTAL, RACIONES ENTREGADAS EN EL MES				10.944

Sede A = 5 de noviembre

2.2. GENERALIDADES DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE.

2.2.1. Plan de alistamiento

Se realiza actualización de documentación, se planifican las actividades a realizar para dar inicio al programa en las diferentes instituciones educativas del municipio y se prepara por escrito informe perteneciente a la etapa de alistamiento, para esto se presentan los siguientes documentos:

- Hojas de vida de manipuladoras con todos los soportes (Certificaciones de capacitación, exámenes médicos.
- Plan de saneamiento básico para comedores escolares versión 0.1. según lineamiento establecido en la resolución No.335 del 23 de diciembre de 2021
- Ciclos de menú

2.2.2. Seguimiento a la institución educativa

De acuerdo al esquema de trabajo establecido, se cuenta con 1 supervisor de calidad, quien tiene a su cargo las instituciones educativas focalizadas, las cuales debe visitar, dejar registro fotográfico de la visita y evaluar aspectos como:

- Presentación escolar de las manipuladoras de alimento.
- Documentación y registro de las actividades de la unidad de servicio
- Almacenamiento de los productos que hacen parte de la ración industrializada tipo complemento am/pm.
- Verificar la asistencia de los beneficiarios del programa.
- Verificar y acompañar la distribución de los alimentos del complemento alimenticio jornada Am/Pm.

Se adjuntan evidencias y registros fotográficos.

1. TALENTO HUMANO

Se revisa en las instituciones educativas el cupo y el número de manipuladoras asignadas y se realizan los ajustes necesarios, contando con un número total de 16 manipuladoras en 6 instituciones educativas **Republica de Colombia sede principal, sede Costurero No.1 y sede Soplaviento**; **Domingo tarra sede principal y sede San Rafael; María Michelsen de López sede 5 de noviembre**. Para atender un cupo de 1.905 raciones diarias.
Al igual que el personal inicialmente seleccionado se tuvieron las siguientes consideraciones: experiencia previa en programas de alimentación escolar o cualquier otro programa dirigido a población vulnerable, capacitadas en buenas prácticas de manufactura, que hicieran parte de la población local y madres de niños beneficiados en dicho programa.

MUNICIPO	**No de raciones asignadas**	**No. de instituciones educativas y sedes**	**No. de manipuladoras**
Arjona	1905	6	16

1.1. CAPACITACION, TOMA DE MUESTRAS Y EXAMEN DE APTITUD MEDICA

La nueva manipulada que ingresó se le realizó examen de laboratorio y aptitud médica y se capacitó en las temáticas establecidas en el cronograma.

2. CERTIFICACIONES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS FOCALIZADAS
Se adjunta al presente informe las certificaciones de los rectores de las I.E y los registros de la población focalizada de los 19 días de servicio que se entregaron del periodo comprendido entre el 03 de agosto al 31 de agosto de 2026, esto como prueba documental de la prestación del servicio y dando cumplimiento a lo contratado.

MES	DIAS	#RACIONES ENTREGADAS	SEDE A	SEDE B	SEDE C	TOTAL RACIONES DIAS
Agosto	03	886	550	253	83	886
Agosto	04	886	550	253	83	886
Agosto	05	886	550	253	83	886
Agosto	06	886	550	253	83	886
Agosto	10	886	550	253	83	886
Agosto	11	886	550	253	83	886
Agosto	12	886	550	253	83	886
Agosto	13	886	550	253	83	886
Agosto	14	886	550	253	83	886
Agosto	18	886	550	253	83	886
Agosto	19	886	550	253	83	886
Agosto	20	886	550	253	83	886
Agosto	21	886	550	253	83	886
Agosto	24	886	550	253	83	886
Agosto	25	886	550	253	83	886
Agosto	26	886	550	253	83	886
Agosto	27	886	550	253	83	886
Agosto	28	886	550	253	83	886
Agosto	31	886	550	253	83	886
TOTAL, RACIONES ENTRE2631GADAS EN EL MES						16.834

Sede A = Principal Sede B = Costurero No. 1 Sede C = Soplaviento

MES	DIAS	#RACIONES ENTREGADAS	SEDE A	SEDE B	TOTAL RACIONES DIAS
Agosto	03	443	273	170	443
Agosto	04	443	273	170	443
Agosto	05	443	273	170	443
Agosto	06	443	273	170	443
Agosto	10	443	273	170	443
Agosto	11	443	273	170	443
Agosto	12	443	273	170	443
Agosto	13	443	273	170	443
Agosto	14	443	273	170	443
Agosto	18	443	273	170	443
Agosto	19	443	273	170	443
Agosto	20	443	273	170	443
Agosto	21	443	273	170	443
Agosto	24	443	273	170	443
Agosto	25	443	273	170	443
Agosto	26	443	273	170	443
Agosto	27	443	273	170	443
Agosto	28	443	273	170	443
Agosto	31	443	273	170	443
TOTAL, RACIONES ENTREGADAS EN EL MES					8.417

Sede A = Principal
Sede B = San Rafael

MES	DIAS	#RACIONES ENTREGADAS	SEDE A	TOTAL RACIONES DIAS O
Agosto	03	576	576	576
Agosto	04	576	576	576
Agosto	05	576	576	576
Agosto	06	576	576	576
Agosto	10	576	576	576
Agosto	11	576	576	576
Agosto	12	576	576	576
Agosto	13	576	576	576
Agosto	14	576	576	576
Agosto	18	576	576	576
Agosto	19	576	576	576
Agosto	20	576	576	576
Agosto	21	576	576	576
Agosto	24	576	576	576
Agosto	25	576	576	576
Agosto	26	576	576	576
Agosto	27	576	576	576
Agosto	28	576	576	576
Agosto	31	576	576	576
TOTAL, RACIONES ENTREGADAS EN EL MES				10.944

Sede A = 5 de noviembre

3. NOVEDADES

Las novedades presentadas durante la ejecución del programa en el periodo comprendido entre el 03 de agosto al 31 de agosto del presente año (2026) fueron las siguientes:

- Las sedes no cuentan con bodega de almacenamiento.
- Las sedes no tienen servicio de refrigeración para la entrega de los productos fríos.

Las distribuciones y entregas de las raciones se realizaron cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y evitando aglomeraciones.
Durante la vigencia y ejecución del contrato cumplimos con las obligaciones de pagar los aportes del sistema integral de seguridad social.

Omar Romero G.

OMAR ALFONSO ROMERO
Rep. Legal Hombres de mi Tierra

31

EVIDENCIA DE ARJONA BOLÍVAR

Evidencias fotográficas de Arjona del 03 de Agosto al 31 de Agosto de 2026.

Inst. Ed. María Michelcen De López Sede 5 Noviembre













EVIDENCIA DE ARJONA BOLÍVAR

Evidencias fotográficas de Arjona del 03 de Agosto al 31 de Agosto de 2026.

República de Colombia Sede Principal











EVIDENCIA DE ARJONA BOLÍVAR

Evidencias fotográficas de Arjona del 03 de Agosto al 31 de Agosto de 2026.

República de Colombia Sede Costurero











EVIDENCIA DE ARJONA BOLÍVAR

Evidencias fotográficas de Arjona del 03 de Agosto al 31 de Agosto de 2026.

República de Colombia Sede Soplaviento









EVIDENCIA DE ARJONA BOLÍVAR

Evidencias fotográficas de Arjona del 03 de Agosto al 31 de Agosto de 2026.

Domingo Tarra Sede Principal













EVIDENCIA DE ARJONA BOLÍVAR

Evidencias fotográficas de Arjona del 03 de Agosto al 31 de Agosto de 2026.

Sede San Rafael











aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 806009116	0	ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA	A - 200 O MAS COTIZANTES	AGENTE EDUCATIVO	CALLE 16 # 8 22	CARTAGENA BOLIVAR	6861076	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	562444453	950944862	I	2026/08/06	2026/08/13	BANCO DAVIVIENDA	7	558,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: AGENTE EDUCATIVO (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: AGENTE EDUCATIVO (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	73545621	ROMERO DAVID	28 14	30	$2,000,000	$320,000	ESSC07	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14 11	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0

2026/08/13 12:36 PM

10

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 806003114	0	ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA	A - 200 O MAS COTIZANTES	AGENTE EDUMATIVO	CALLE 16 # 8 77	CARTAGENA-BOLIVAR	6680776	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	563444453	95094441862	Y	2026/08/06	2026/08/13	BANCO DAVIVIENDA	7	$583,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$1,700					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$1,700	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$100					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$1,400					$0	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$250,000	$1,400	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$580,500	$3,200	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

OR A PAGAR
$321,700
$321,700
$10,600
$10,600
$251,400
$251,400
$583,700

2026/08/13 12:36 PM

12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 8916004116	0	ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA	A - 200 O MAS COTIZANTES	AGENTE EDUCATIVO	CALLE 16 # 8-27	CARTAGENA-BOLIVAR	6580776	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-08	548433841	95297773 20	E	2026/08/06	2026/08/10	BANCO DAVIVIENDA	4	$41,984,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: AGENTE EDUCATIVO (18 Afiliados)					$32,789,770	$5,247,600			$32,789,770	$4,099,400			$32,789,770	$1,313,000			$32,789,770	$343,000		$32,789,770	$1,642,600
Centro de Trabajo: AGENTE EDUCATIVO (16 Afiliados)					$29,287,960	$4,687,200			$29,287,960	$3,661,600			$29,287,960	$1,172,800			$29,287,960	$306,400		$29,287,960	$1,467,200
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (16 Afiliados)					$29,287,960	$4,687,200			$29,287,960	$3,661,600			$29,287,960	$1,172,800			$29,287,960	$306,400		$29,287,960	$1,467,200
1	CC	23191540	ARRIETA MIRTHA	230301	30	$1,910,090	$305,700	EPS037	30	$1,910,090	$238,800	CCF08	30	$1,910,090	$76,500	14-11	30	$1,910,090	$20,000	30	$1,910,090	$95,700
2	CC	23191513	IBARRA LUZ	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS048	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
3	CC	23191449	JULIO SERLYS	230301	30	$1,910,090	$305,700	ESS007	30	$1,910,090	$238,800	CCF08	30	$1,910,090	$76,500	14-11	30	$1,910,090	$20,000	30	$1,910,090	$95,700
4	CC	23190454	MENDOZA MARIA	23-14	30	$1,910,090	$305,700	EPS048	30	$1,910,090	$238,800	CCF08	30	$1,910,090	$76,500	14-11	30	$1,910,090	$20,000	30	$1,910,090	$95,700
5	CC	23191729	MENDOZA MARIA	230301	30	$1,910,090	$305,700	ESS007	30	$1,910,090	$238,800	CCF08	30	$1,910,090	$76,500	14-11	30	$1,910,090	$20,000	30	$1,910,090	$95,700
6	CC	23191757	MENDOZA RUBIS	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESS007	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
7	CC	30895425	MIRANDA MILDREN	230301	30	$1,910,090	$305,700	ESS007	30	$1,910,090	$238,800	CCF08	30	$1,910,090	$76,500	14-11	30	$1,910,090	$20,000	30	$1,910,090	$95,700
8	CC	23191693	PEREZ FARIDES	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
9	CC	30900125	POLO OLEDIS	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESS007	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
10	CC	30898019	RUIZ LISBETH	23-14	30	$1,910,090	$305,700	ESS037	30	$1,910,090	$238,800	CCF08	30	$1,910,090	$76,500	14-11	30	$1,910,090	$20,000	30	$1,910,090	$95,700
11	CC	23191383	SARMIENTO ROSA	230301	30	$1,910,090	$305,700	ESS007	30	$1,910,090	$238,800	CCF08	30	$1,910,090	$76,500	14-11	30	$1,910,090	$20,000	30	$1,910,090	$95,700
12	CC	23191780	TARA ROSALIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESS007	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
13	CC	23191474	TARA YERIS	23-14	30	$1,910,090	$305,700	ESS037	30	$1,910,090	$238,800	CCF08	30	$1,910,090	$76,500	14-11	30	$1,910,090	$20,000	30	$1,910,090	$95,700
14	CC	30900127	TORO OLGA	23-1401	30	$1,746,905	$280,200	ESS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
15	CC	23191284	TORRES OIVA	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESS007	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
16	CC	45748227	VILLA YAJAIRA	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESS007	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 (2 Afiliados)					$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$437,800			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$3,501,810	$175,400
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (2 Afiliados)					$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$437,800			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$3,501,810	$175,400
17	CC	1090007444	JARAMILLO MORELA	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
18	CC	1051416159	PEREZ OSMELIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
Total Afiliados(18)					**$32,789,770**	**$5,247,600**			**$32,789,770**	**$4,099,400**			**$32,789,770**	**$1,313,000**			**$32,789,770**	**$343,000**		**$32,789,770**	**$1,642,600**

2026/08/07 09:04 AM

13

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 806009111	0	ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA	A - 200 O MAS COTIZANTES	AGENTE EDUCATIVO	CALLE 16 # 8 27	ARTAGENA/BOLIVAR	5880726	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	548933241	95092773 20	E	2026/08/06	2026/08/10	BANCO DAVIVIENDA	-1	$12,684,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				18	$5,247,600	$16,000					$0	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$900	$0	$0	$0	$0	$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$917,100	$2,800	$0	$0	$0	$0	$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$4,050,300	$12,300	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$343,000	$1,100					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	18	$343,000	$1,100	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$1,313,000	$4,000					$0	
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	18	$1,313,000	$4,000	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				18	$4,099,400	$12,500					$0	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	2	$457,700	$1,400	$0	$0	$0	$0	$0	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	15	$3,402,900	$10,300	$0	$0	$0	$0	$0	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$238,800	$800	$0	$0	$0	$0	$0	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$985,200	$3,000					$0	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	18	$985,200	$3,000	$0	$0	$0	$0	$0	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$657,400	$2,000					$0	
SENA	PASENA	899,999,034	1	18	$657,400	$2,000	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				18	$12,645,600	$38,600	$0	$0	$0	$0	$0	

2026/08/07 09:04 AM

14

aportes en línea

Resumen General de Pago

OR A PAGAR
$5,263,600
$281,100
$919,900
$4,062,600
$344,100
$344,100
$1,317,000
$1,317,000
$4,111,900
$459,100
$3,413,200
$239,600
$988,200
$988,200
$659,400
$659,400
$12,684,200

2026/08/07 09:04 AM

ASOCIACIÓN DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT:806.009.116-0

ELSUSCRITOREVISOR FISCALDE LA ASOCIACIÓN de HOMBRES DE MI TIERRA, IDENTIFICADA CON NIT: 806.009.116-0

CERTIFICA

Que la **ASOCIACIÓN DE HOMBRES DE MI TIERRA**, identificada con NIT: 806.009.116-0, Se encuentra a paz y salvo con los aportes de sus empleados al sistema general da seguridad social en salud, pensión, riesgo laboral (ARL), aporte a la caja de compensación familiar (Parafiscales).

Cumpliendo con los requisitos exigidos en las afiliaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensión, riesgo laboral (ARL), aporte a la caja de compensación familiar (Parafiscales), y nomina, **según lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y la ley 789 de 2002.**

Se firma la presente certificación en el Carmen de Bolívar a los- 31 días del mes de agosto - de 2026.



BERNARDOHERNANDEZOSPINO
C.CNo1.052.070.283CarmendeBolívar
T.PNo 198039-T

Direcion:Calle:37KR-42-14–BarriolosLaureles –CarmendeBolivar
Correoelectrónico: asohombresdemitierra@gmail.com - asohombresdemitierra@hotmail.com
Pagina web: www.asociacionhombresdemitierra.com
Mó.3017530041

ASOCIACIÓN DE HOMBRES DE MI TIERRA

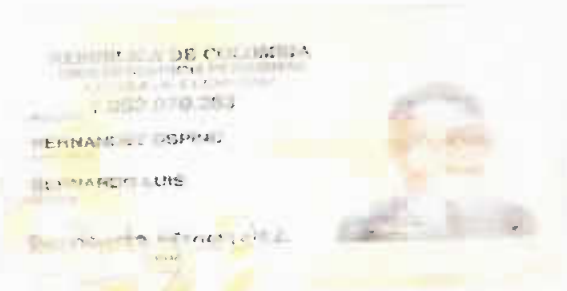
NIT:806.009.116-0



Dirrecion:Calle:37KR-42-14–BarriolosLaureles –CarmendeBolivar
Correoelectrónico:
Pagina web:
Mó3017530041

ASOCIACIÓN DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT:806.009.116-0





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado Nc

7C78D9289D5E331A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO

DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA

CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **BERNARDO LUIS HERNANDEZ OSPINO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1052070283 de EL CARMEN DE BOLIVAR (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 198039-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

N° DEL CONTRATO	SAMC-001-2026
OBJETO:	SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTICIAS A TODO COSTO EN LA MODALIDAD INDUSTRIALIZADA PARA ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES Y CENTROS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE ARJONA BOLÍVAR – VIGENCIA 2026."
TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO.
MODALIDAD DE SELECCIÓN:	SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE ARJONA, DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.
ALCALDE MUNICIPAL:	GUSTAVO ADOLFO PEREZ GIRALDO
CONTRATISTA:	ASOCIACION HOMBRE DE MI TIERRA
No. DE NIT	806.009.116-0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M.CTE ($1.691.079.000) MCTE
PLAZO DE EJECUCION:	CIENTO TREINTA Y UN (131) DIAS CALENDARIO ESCOLAR
SUPERVISOR:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

Entre los suscritos **GUSTAVO ADOLFO PEREZ GIRALDO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 73.559.477 expedida en Arjona, con domicilio en el Municipio de Arjona posesionado el día veintinueve de diciembre de 2023 según acta No. 001 de fecha veintinueve de diciembre de 2023 expedida por la notaría única del círculo de Arjona quien obra en calidad de Alcalde Municipal de Arjona, entidad pública del nivel territorial, identificada con **Nit. 890.480.254-1**,debidamente facultado para la firma del presente contrato, quien para los efectos del mismo se denominará el **CONTRATANTE**, por una parte y, por la otra parte **ASOCIACION HOMBRE DE MI TIERRA**, con NIT 890.481.295-8, representada legalmente por **OMAR ALFONSO ROMERO GARRIDO**, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 73.545.621 en calidad de representante legal, quien en adelante se llamara EL **CONTRATISTA**, se ha convenido celebrar el presente contrato de suministro, previas las siguientes consideraciones: **1ª** Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 209 de la Constitución Política, la Función Administrativa se desarrolla con fundamento en los principios generales de la actividad contractual y el Estatuto General de Contratación Pública- Ley 80 de 1993 y demás normas complementarias y reglamentarias- por lo que los contratos que celebre EL MUNICIPIO como Entidad Estatal, están sometidos a dicho Estatuto y demás normas que lo reglamenten o complementen. **2ª** Que la Secretaria de Educación elaboro los estudios previos del presente contrato de conformidad con lo señalado en los numerales 7 y 12 del Art. 25 de la Ley 80 de 1993 y el Artículo 2.1.1.1. del Decreto 1082 del 2015, que constituye documento anexo del presente contrato **3ª** Que teniendo en cuenta que el valor estimado y las características del objeto a contratar se procedió a realizar el Proceso de selección abreviada de menor cuantía **No. SAMC-001-2026**, cuya apertura, fue ordenada mediante Resolución 154 del 17 de febrero de 2026 **4ª** Que como resultado del proceso de selección abreviada de menor cuantía **No. SAMC-001-2026**, mediante Resolución No 228 de 03 de marzo de 2026 se adjudicó el presente Contrato. **4)** Que en el

presente contrato se entienden incorporados, las Especificaciones, Estudios Previos, Pliego de Condiciones, y Propuesta presentada por **ASOCIACION HOMBRE DE MI TIERRA 5)** Que el presente contrato se regirá por las disposiciones establecidas por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios, en especial el Decreto 1082 de 2015, la Ley 1474 de 2011, Decreto 019 de 2012, y demás normas complementarias vigentes a la fecha que regulan la materia. **6)** Que en consideración a lo expuesto, se determinan como cláusulas del presente contrato las siguientes **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTICIAS A TODO COSTO EN LA MODALIDAD INDUSTRIALIZADA PARA ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES Y CENTROS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE ARJONA BOLÍVAR – VIGENCIA 2026,** de conformidad al pliego de condiciones y la propuesta presentada por el contratista, la cual se entenderá para todos los efectos legales, parte integral del presente contrato. **CLAUSULA SEGÚNDA. - VALOR:** Para todos los efectos legales, el presente contrato tiene un valor de : **MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M.CTE ($1.691.079.000) MCTE** amparado en el certificado de disponibilidad presupuestal 2026020902 de 09 de febrero de 2026. **CLAUSULA TERCERA. - FORMA DE PAGO:** Al Contratista se le cancelará el valor del Contrato de la siguiente manera: **Un primer pago equivalente al 40% del valor del contrato**, una vez el supervisor del contrato haya emitido una certificación, mediante la cual constate el cumplimiento de todos los requisitos de alistamiento por parte del CONTRATISTA. Adicionalmente, el CONTRATISTA, deberá allegar la respectiva factura o cuenta de cobro según sea el caso y la certificación del pago de obligaciones asumidas por concepto de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes a Cajas de Compensación Familiar, ICBF, SENA y FIC. **El pago del 60% restante,** se hará por medio de pagos mensuales, de acuerdo con el número de raciones suministradas y servidas, certificadas por el supervisor del contrato designado por el Municipio, quien a su vez, verificará el cumplimento a través de las certificaciones que expidan los rectores o coordinadores rurales o sus delegados bajo los formatos que designe el Municipio para este fin y previa verificación de entrega de informes por parte del contratista, la cual, deberá estar acompañada de la certificación del pago de obligaciones asumidas por concepto de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes a Cajas de Compensación Familiar, ICBF, SENA y FIC. El pago se realizará dentro de los (10) días siguientes a la fecha de radicación correcta de los documentos antes mencionados junto con la factura respectiva. En todo caso, cada pago estará sujeto a la aprobación del PAC (Programación Anual Mensualizada de Caja). En caso de que el oferente favorecido sea un Consorcio o Unión Temporal, para efectos del pago, éste deberá informar el número del NIT, a nombre del Consorcio o Unión Temporal, así como efectuar la facturación en formato aprobado por la DIAN a nombre del respectivo Consorcio o Unión Temporal. El Municipio de ARJONA sólo adquiere obligaciones con el proponente favorecido en el proceso de selección y bajo ningún motivo o circunstancia aceptará pagos a terceros. Si la factura no ha sido correctamente elaborada o no se acompaña de los documentos requeridos para el pago, el término para este efecto sólo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten en debida forma o se haya aportado el último de los documentos exigidos en este pliego de condiciones y en los procedimientos internos de la Alcaldía Municipal. Los retardos que se presenten por este concepto será responsabilidad del contratista y éste no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza .**CLAUSULA CUARTA.- PLAZO:** El plazo estimado para la entrega del objeto contractual será de **CIENTO TREINTA Y UN (131) DIAS CALENDARIO ESCOLAR** contados a partir de la suscripción del acta de inicio. **CLAUSULA QUINTA.- A. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Generales -** El contratista tendrá la obligación de entregar oportunamente y en las condiciones que establezca el Supervisor, los bienes y

servicios objeto de este contrato, sin perjuicio que se considere indispensable variar y/o aclarar las especificaciones de los bienes, y además se obliga a: 1) Dar cumplimiento al objeto y alcance del contrato de acuerdo con lo establecido en el presente documento y en sus anexos. 2) Estar en permanente comunicación con el supervisor del contrato. 3) Facilitar la labor de seguimiento y control que realiza el supervisor, atendiendo y dando respuesta oportuna a las observaciones o requerimientos que se realicen. 4) Disponer del personal idóneo, así como de los recursos logísticos, materiales, y/o equipos, necesarios para desarrollar el contrato dentro de la oportunidad y con la calidad establecidos. 5) Aportar todo su conocimiento y experiencia para desarrollar adecuadamente el objeto del contrato de conformidad con lo requerido por el contratante. 6) Realizar todos los pagos de honorarios y/o salarios, parafiscales e indemnizaciones a que haya lugar e igualmente dar cumplimiento a las normas de afiliación y pago de seguridad social integral (salud, pensiones y riesgos), que le correspondan de acuerdo con el personal que llegare a emplear en la ejecución del contrato, en las cuantías establecidas por la ley y oportunamente. Deberá demostrar, cuando sea requerido por La Entidad el aporte a los sistemas de seguridad social integral y parafiscal (Art. 50 Ley 789 de 2002) que le corresponda. 7) Manejar con la debida confidencialidad la información a que tenga acceso, así como la producida a lo largo de la ejecución del contrato. 8) Reportar la información relacionada con la ejecución del contrato o que tenga incidencia en ella cuando sea requerida por el contratante. 9) Comunicarle a la Entidad cualquier circunstancia política, jurídica, social, económica, técnica, ambiental o de cualquier tipo, que pueda afectar la ejecución del Contrato. 10) Informar a más tardar el tercer día hábil siguiente al momento en que se tenga conocimiento del inicio de investigaciones penales, se impongan medidas de aseguramiento o condenas proferidas en Colombia o en el extranjero en contra de cualquiera de los directivos, representantes legales, accionistas o integrantes del Contratista. **Específicas.** El contratista tendrá a su cargo las siguientes obligaciones: 1) Entregar en el tiempo acordado los bienes cuyo suministro constituye el objeto del contrato, así como prestar de manera eficiente los servicios asociados a dicho suministro. 2) Contar con el personal requerido de acuerdo a las características técnicas señaladas en su propuesta y conforme al contenido del presente estudio y los correspondientes pliegos de condiciones. 3) Cumplir con las obligaciones emanadas del contrato, con alto grado de responsabilidad. 4) Ejecutar el contrato en coordinación con el supervisor del mismo. 5) Brindar cumplimiento y seguimiento a los trámites requeridos por la Administración Municipal según su competencia. 6) Presentar informe de gestión y actuaciones como ejecutor del objeto contratado, en forma mensual y cuando el contratante lo requiera. 7) Desarrollar los procesos inherentes del servicio de suministro de alimentación escolar con personal calificado e idóneo. 8) Dotar de uniforme al personal que utilice para la ejecución del contrato, que permita su identificación en el lugar de trabajo. 9) Garantizar el cumplimiento de las características técnicas de operación y seguridad de los implementos y equipos. 10) Los cambios del personal relacionado inicialmente, deberán ser comunicados oportunamente al supervisor de la entidad y dicho personal deberá tener los mismos o superiores requisitos, ofrecidos por el proponente en su oferta. 11) Participar en las reuniones que la Supervisión del contrato convoque para hacer seguimiento a la ejecución del contrato. 12) Informar oportunamente al Supervisor sobre cualquier obstáculo o dificultad que se presente en la ejecución del contrato. 13) Suscribir junto con el Supervisor, las actas necesarias para la correcta ejecución del contrato tales como: Iniciación, recibo a satisfacción, terminación, liquidación y demás documentos que se requieran. 14) Poner en conocimiento del Municipio cualquier situación irregular que se presente o que requiera de su participación, para un cabal cumplimiento de las obligaciones contractuales. 15) El

contratista debe prever todos los costos indirectos y directos durante la ejecución del contrato. 16) Deberá contar con el personal necesario para la ejecución del contrato el cual no tendrá ninguna relación laboral con el Municipio. 17) Adquirir localmente alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones en un porcentaje mínimo del 30% del valor total del contrato, siempre y cuando esta obligación resulte compatible con la modalidad de operación del PAE. 18) Participar en los espacios de articulación que se definan por parte de la Mesa Técnica Nacional de Compras Públicas Locales de Alimentos; así como participar en su rol de comprador 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; siempre y cuando esta obligación resulte compatible con la modalidad de operación del PAE. 19) Promover y generar la vinculación de padres de familia como personal manipulador de alimentos, en un porcentaje no menor a 20%, de acuerdo con las disposiciones de la Ley 2042 de 2020. 20) Cumplir oportunamente los *lineamientos técnicos-administrativos, condiciones de operación y estándares mínimos* del Programa fijados por el Ministerio de Educación Nacional, y sus anexos técnicos. 21) Garantizar permanentemente la cantidad, calidad, inocuidad y oportunidad en la entrega de los alimentos a los estudiantes beneficiarios del programa en las condiciones del contrato, las señaladas por el Ministerio de Educación Nacional y las autoridades en la materia. 22) Planear, organizar y ejecutar el suministro diario de los complementos alimentarios, y garantizar que el personal que lleva a cabo las actividades desarrolladas durante la ejecución del PAE en las diferentes etapas del proceso, tenga la idoneidad y experiencia suficiente para el cumplimiento de sus funciones. 23) Entregar dentro de los tres (3) días siguientes a la firma del acta de inicio, el Plan de Alistamiento. 24) Dar cumplimiento al plan de capacitaciones y realizar la entrega de la dotación al personal manipulador de alimentos que emplee para la operación del programa. 25) Las demás que señale el Ministerio de Educación Nacional a través de la UAPA en los Lineamientos Técnicos- Administrativos, estándares y condiciones de operación del Programa. 26) Realizar las actividades contempladas en los lineamientos Técnicos – Administrativos, los Estándares y las Condiciones Mínimas del Programa de Alimentación Escolar expedidos por la Unidad Administrativa Alimentos para Aprender - UApA; y ejecutar las acciones en caso de circunstancias imprevistas o emergencias, así como aquellas autorizadas por la UApA, el contratista deberá ajustarse de acuerdo a la reglamentación necesaria correspondiente al área y tiempo de emergencia. 27) Presentar con prontitud y previo al inicio de ejecución del contrato, los documentos necesarios para su legalización. 28) Contar y mantener el personal apropiado, preparado y capacitado en especial los manipuladores de alimentos. 29) Diseñar un "plan de contingencia", que será revisado y aprobado por el supervisor del contrato, acorde a las necesidades de los beneficiarios en el marco del objetivo del PAE, que permita garantizar su atención en adecuadas condiciones técnicas, de calidad y con la oportunidad descrita en los lineamientos del PAE bajo las orientaciones definidas por la UApA y manteniendo el equilibrio económico del contrato que podrán contemplar, sin limitarse a ellas, las siguientes: a) Adaptación transitoria de la minuta patrón; b) Cambio en la modalidad de suministro; c) Variación del número de menú por ciclo; d) Definición de la lista alternativa de intercambios 30) Atender las visitas a territorio realizadas por funcionarios de la UApA, la Entidad, los Entes de Control y la supervisión. 31) Atender, responder y acatar todas las acciones que a través de la UApA se desarrollen en el marco del seguimiento a la operación del PAE. 32) Seguimiento, control y evaluación de la ejecución del Programa en cada establecimiento educativo. 33) Seguimiento al cumplimiento de las condiciones necesarias para el adecuado proceso de recepción, conservación, manejo y distribución

de la alimentación escolar. 34) Verificación de las condiciones de calidad de los alimentos, la fecha de vencimiento, empaque de la ración alimentaria, condiciones higiénicas del personal de transporte y cumplimiento del menú. 35) Reporte inmediato al ordenador del gasto, al supervisor de los contratos, así como a las autoridades competentes, de cualquier irregularidad en los alimentos o en la ejecución del contrato que afecte la adecuada y oportuna prestación del servicio. 36) Las demás que señale el Ministerio de Educación Nacional en los Lineamientos Técnicos Administrativos, estándares y condiciones de operación del Programa. **B. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** 1) Pagarle al contratista el valor del contrato en la forma y bajo las condiciones pactadas en el respectivo contrato. 2) Ejercer el control y la vigilancia de la ejecución del contrato, a través de un SUPERVISOR. 3) Formular las sugerencias por escrito sobre los asuntos que estime convenientes en el desarrollo de la ejecución del del contrato, sin perjuicio de la autonomía propia del contratista. 4) Solicitar al contratista informes sobre la ejecución del contrato. 5) Vigilar que el contratista cumpla con las estipulaciones contractuales. 6) Responder oportunamente las solicitudes formuladas por el contratista, en desarrollo del contrato. 7) Verificar el cumplimiento de la normatividad vigente por parte del contratista en la ejecución del contrato. 8) Verificar el cumplimiento de las obligaciones especiales del contratista. 9) Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del objeto del contrato. **CLAUSULA SEXTA. - GARANTÍAS:** GARANTIAS.EL CONTRATISTA de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, se le exigirá garantía al contratista de acuerdo a los mecanismos establecido en el decreto 1082 de 2015 que ampare los siguientes riesgos: **A) CUMPLIMIENTO:** Para garantizar el cumplimiento general de las obligaciones de EL CONTRATISTA, el pago de multas y demás sanciones, en cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del Contrato; con una vigencia igual a la duración del mismo y cuatro (4) meses más. **B) SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES:** Por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del valor del Contrato; con una vigencia igual a la duración del mismo y tres (3) años más. **C) CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS:** Pagar un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del valor del Contrato, con vigencia igual al plazo de ejecución del contrato. **D) RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL:** Por un monto que no podrá ser inferior a doscientos 200 SMMLV, al momento de la expedición de la póliza; con vigencia igual al plazo de ejecución del contrato. **CLAUSULA SEPTIMA. EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL:** El CONTRATISTA ejecutará el objeto de este contrato con plena autonomía técnica y administrativa, sin relación de subordinación o dependencia, por lo cual no se generará ningún tipo de vínculo laboral entre EL MUNICIPIO y EL CONTRATISTA. **CLAUSULA OCTAVA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENCIONAL.**-Las partes dentro del libre ejercicio de la autonomía de su voluntad, expresamente pactan los siguientes acuerdos de orden económico: 9.1.CLÁUSULA PENAL CONVENCIONAL DE APREMIO (MULTAS) AL CONTRATISTA. En caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones por parte del CONTRATISTA, a título de a premio, EL MUNICIPIO podrá declarar este hecho y hacer efectivos apremios o multas diarios y sucesivos del uno por mil (1X1000) diario sobre el valor del Contrato y por un monto total que no exceda del diez por ciento (10%) del valor del Contrato. Estos a premios convencionales una vez declarados por ELMUNICIPIO se pagarán, en su orden, mediante compensación con las sumas debidas al CONTRATISTA; en caso de insuficiencia de saldos para cubrir este valor se cancelarán directamente por el CONTRATISTA o se imputarán a la Garantía Única a elección de EL MUNICIPIO. En caso de que el CONTRATISTA pague la suma debida no se afectará la Garantía Única .9.2. CLÁUSULA PENAL CONVENCIONAL RESARCITORIA NO DEFINITIVA. Sin perjuicio de lo estipulado en el numeral 9.1.,en caso de incumplimiento de las obligaciones por parte del CONTRATISTA, o

de la declaratoria de caducidad del contrato, el CONTRATISTA deberá pagar al MUNICIPIO a título de sanción penal pecuniaria una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato cuyo monto se imputará al de los perjuicios definitivos que sufra EL MUNICIPIO portal incumplimiento. Las partes pactan que esta sanción penal pecuniaria tiene carácter parcial, que no extingue ni compensa las obligaciones contractuales a cargo del CONTRATISTA y que es compatible con lo pactado en el numeral 9.1.Y con el cobro definitivo de perjuicios que por vía judicial o extrajudicial debiera hacer ELMUNICIPIO, en caso de incumplimiento del contrato por el CONTRATISTA o la declaratoria de caducidad del contrato .Esta sanción penal pecuniaria se pagará, en su orden, mediante compensación con las sumas debidas al CONTRATISTA; en caso de insuficiencia de saldos para cubrir este valor se cancelarán directamente por el CONTRATISTA o se imputarán a la Garantía Única a elección de EL MUNICIPIO. En caso de que el CONTRATISTA pague la suma debida no se afectará la Garantía Única. PARÁGRAFO. La mora o incumplimiento, a que se refiere esta cláusula, se entienden referidos al incumplimiento de las obligaciones sustanciales relativas al objeto del contrato o de cualquier otra obligación de carácter formal. Es entendido y aceptado por las partes que el presente contrato presta mérito ejecutivo y que lo estipulado en esta cláusula constituye compromiso irrevocable de pago a favor de EL MUNICIPIO si se presenta cualquiera de las situaciones pactadas. **CLÁUSULA NOVENA: PROCEDIMIENTO PARA LA APLICACIÓN DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENCIONAL Y DECLARATORIA DE CADUCIDAD.**-Las partes dentro del libre ejercicio de la autonomía de su voluntad, pactan el siguiente procedimiento para la aplicación de lo previsto en la Cláusula Novena o para la aplicación de la caducidad del contrato. En caso de mora o incumplimiento de las obligaciones pactadas: 1. El Supervisor enviará a la Oficina Asesora Jurídica o quien haga sus veces un informe escrito sobre los hechos constitutivos demora o de cualquier clase de incumplimiento. 2. Una vez recibido el informe, se estudiará si tales hechos constituyen incumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA que ameriten la aplicación de las medidas previstas en la Cláusula Novena o de cualquier otra medida contractual o legal .Para tal efecto, la Oficina Asesora Jurídica del MUNICIPIO o quien haga sus veces, citará al CONTRATISTA con el fin de solicitarle las explicaciones del caso. 3. Si EL MUNICIPIO considera que los retardos o incumplimientos pueden ser atendidos mediante los apremios económicos pactados en la Cláusula Novena, así lo planteará al CONTRATISTA. En caso de que las partes lleguen a este acuerdo se dejará constancia en el acta correspondiente y se procederá al pago de la suma debida por el CONTRATISTA en la forma pactada en la Cláusula Novena; si no se llegare a acuerdo, EL MUNICIPIO mediante acto motivado podrá declarar la ocurrencia de los hechos que constituyen la mora o el incumplimiento y aplicar los apremios económicos– multas, cláusula penal pecuniaria pactados. Cualquiera de estas medidas se pueden aplicar cuantas veces sea necesario, sin superar el máximo porcentaje pactado .4 .EL MUNICIPIO podrá prescindir de la aplicación de los apremios pactados en la Cláusula Novena, declarar la caducidad del contrato y aplicar la cláusula penal pecuniaria convencional resarcitoria no definitiva prevista en el numeral 9.2 de la Cláusula Novena del presente contrato. Del mismo modo podrá hacerlo si aplicadas las medidas de apremio no se obtiene el cumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA y, en general, podrá hacerlo en los casos y condiciones previstos en la ley. **CLÁUSULA DECIMA: MODIFICACION, INTERPRETACION Y TERMINACION UNILATERALES.**-Al presente contrato se entienden incorporadas las cláusulas excepcionales contenidas en los artículos 15, 16 y 17 de la ley 80 de 1993. **CLÁUSULA DECIMA PRIMERA: FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO.**- En caso de surgir hechos imprevistos a los cuales no se pueda resistir que impidan total o parcialmente el cumplimiento por una u otra parte de las

obligaciones contraídas por el presente contrato, el plazo de cumplimiento de las obligaciones será prorrogado en un o igual al que duren tales circunstancias hasta que cesen las mismas, sin que por ello haya lugar a adicionar el contrato en su valor. La parte contratante que resulte afectada por tales hechos y que no pueda por ello cumplir con las obligaciones contractuales, deberá notificar por escrito a la otra parte, inmediatamente al surgimiento y a la terminación de dichas condiciones. Tal aviso deberá enviar se a la otra parte por comunicación escrita, dentro de los diez (10) días siguientes a partir de la fecha del comienzo de las mismas. Dentro de un plazo no mayor a veinte (20) días desde la fecha del aviso, la parte afectada por la fuerza mayor o caso fortuito deberá enviar una carta certificada anexando el documento de la autoridad competente en el cual se certifiquen las condiciones arriba mencionadas y las medidas tomadas para evitarlas, de ser ello procedente, excepto en el evento de que se trate de hechos notorios de público conocimiento. Durante el período en que persistan las circunstancias arriba mencionadas, las partes están obligadas a tomarlas medidas necesarias para reducir los perjuicios provocados por las mismas. La parte afectada portales circunstancias, que no le haya sido posible cumplir con las obligaciones contractuales, deberá informar periódicamente a la otra sobre el estado en que está transcurriendo la fuerza mayor o el caso fortuito. Si estas circunstancias duran más de seis (6) meses, las partes deberán ponerse de acuerdo con el fin de adecuar las condiciones del contrato a las nuevas situaciones que se presenten. **CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA: SUSPENSIÓN**.- Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, por ser conveniente a los intereses de EL MUNICIPIO o por mutuo acuerdo, se podrá suspender temporal mente la ejecución total o parcial del contrato, sin que cesen los efectos legales del mismo. En este caso, las partes suscribirán un acta de suspensión temporal en la cual se haga constar dicha circunstancia y la fecha estimada de reiniciación del mismo. PARAGRAFO: Una vez suscrita el acta de suspensión se deberá remitir copia de la misma a la compañía de seguros que emitió la garantía única de cumplimiento para que tome las medidas del caso. Superadas las causas que dieron origen a la suspensión del contrato, mediante acta suscrita por las partes se reiniciará su ejecución. EL CONTRATISTA deberá modificar la garantía única teniendo en cuenta el tiempo de suspensión del contrato. **CLAUSULA DECIMA TERCERA CESION Y SUBCONTRATOS.**- ELCONTRATISTA no podrá ceder ni subcontratar total ni parcialmente los derechos sus obligaciones surgidas de este contrato, sin la autorización previa y escrita de EL MUNICIPIO. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: LIQUIDACIÓN DELCONTRATO**.-La liquidación del contrato que se suscribe se sujetará a los términos y oportunidades establecidas en los artículos 11 de la Ley 1150 de 2007y a las disposiciones concordantes La liquidación por mutuo acuerdo deberá tener lugar dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la finalización del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo quela disponga. Si no fuere posible realizarla liquidación de común acuerdo entre las partes EL MUNICIPIO procederá a hacerlo unilateralmente mediante acto administrativo debidamente motivado. **CLÁUSULA DECIMA QUINTA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. EL CONTRATISTA** declara expresamente bajo la gravedad de juramento que no se halla incurso en las inhabilidades e incompatibilidades de que trata el artículo 8° de la Ley 80 de 1993. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: SUPERVISION**: La vigilancia y control del cumplimiento de las obligaciones a cargo de ELCONTRATISTA será ejercida por la **SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL** quien ejercerá todas las funciones de vigilancia y control en lo relacionado con la ejecución del contrato y será responsable de expedir el respectivo certificado de recibido a satisfacción de los servicios prestados en cada mes, previa la entrega por parte del contratista, del informe respectivo. **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: REGIMEN LEGAL APLICABLE Y JURISDICCIÓN**.- Este contrato se rige por las normas

civiles y comerciales en concordancia con la Ley 80 de 1993,en todo aquello que sea procedente. Las eventuales controversias que surjan de la celebración, ejecución, terminación o liquidación del Contrato serán competencia de la Jurisdicción Contencioso Administrativa, sin perjuicio de lo previsto en la cláusula siguiente. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: SOLUCION DE CONFLICTOS.**- Las partes acuerdan que para la solución de las diferencias y discrepancias que surjan de la celebración, ejecución, terminación o liquidación de este Contrato ,acudirán a los procedimientos de transacción, amigable composición o conciliación, de acuerdo con lo previsto en el artículo 69 de la Ley 80 de 1993.**CLAUSULA DECIMA NOVENA: PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL.**-De conformidad con el parágrafo 2° del artículo 50 de la Ley 789de 2002,modificado por el artículo1° de la Ley 828 de 2003, EL CONTRATISTA está obligado a cumplir y mantener al día sus compromisos de pago al Sistema de Seguridad Social Integral so pena de hacerse merecedora la imposición de multas que permite la Ley y la declaración de caducidad del contrato. **CLÁUSULA VIGÉSIMA: COMPROMISO ANTICORRUPCION.**- El contratista apoyará la acción del Estado Colombiano y particularmente EL MUNICIPIO para fortalecerla transparencia y la responsabilidad de rendir cuentas, y en este contexto deberá asumir explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de su obligación de cumplir la Constitución y la Ley colombiana tales como:1) El contratista se compromete a no ofrecer ni dar dadivas ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público, ni pariente en cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad y primero civil.2) El contratista se compromete formalmente a no efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en la ejecución del presente contrato. CLÁUSULA **VIGESIMA PRIMERA PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN**. - El presente contrato se entiende perfeccionado cuando se eleve a escrito, la firma de las partes y para su ejecución el registro presupuestal. Y obtener previamente la aprobación por parte DEL MUNICIPIO de la garantía única constituida por EL CONTRATISTA. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DOCUMENTOS.** Hacen parte integral del presente contrato, en todo aquello que no contraríe las presentes estipulaciones, los siguientes documentos: 1.) Documentos precontractuales quedan origen a este contrato.2) Propuesta del contratista 3) Todos los actos y comunicaciones que se expidan en desarrollo del mismo. **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DOMICILIO CONTRACTUAL.**-Para todos los efectos legales el domicilio contractuales EL MUNICIPIO DE EL ARJONA, BOLÍVAR.

Proyecto´: Tatiana Zabaleta Romero
Asesora Jurídica.

Aprobó: Arilis Esalas Martínez
Secretaria de Educación.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ARJONA BOLÍVAR

DESPACHO DEL ALCALDE

REGISTRO PRESUPUESTAL

NIT 890480234 - 1 VIGENCIA FISCAL 2026

INFORMACION GENERAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DE INVERSION			
NÚMERO DE REGISTRO	2026030402	FECHA DE EXPEDICIÓN	MAR 04 2026
NÚMERO DE CDP	2026020802		
DOCUMENTO DE CONTROL	0001 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	NUMERO CONTRATO	SAMC 001-2026
BENEFICIARIO	806.009.116 - ASOCIACION HOMBRES DE MI TIERRA		
CONCEPTO DEL REGISTRO	SUMINISTRO Y DISTRIBUCION DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DEL PROGRAMA PAE MUNICIPIO DE ARJONA		
VALOR TOTAL DEL REGISTRO	$ 1.691.079.000,00	SON MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS CON 00/100 CENTAVOS M/L	

PROYECTO DE INVERSION	
SECCIÓN	01-ADMINISTRACION CENTRAL
DEPENDENCIA	01-1-DESPACHO DEL ALCALDE
SECTOR	01-1-22-EDUCACION
PROGRAMA	01-1-2201-CALIDAD, COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACION INICIAL, PRESCOLAR, BASICA Y MEDIA (2201)
SUBPROGRAMA	01-1-2201-00-INTERSUBSECTORIAL EDUCACION
PROYECTO	2024130620046 - PROYECTO AUTOGENERADO - EDUCACION, PROGRAMA 2201-00 - EDUCACION- 2201 - CALIDAD, COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACION INICIAL, PRESCOLAR, BASICA Y MEDIA (2201)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	
OBJETO DEL GASTO	01-2016-2301-2201-0700-2-3-2-02-02-906-03-PAE
FUENTE O RECURSO	116-1-2-4-4-03 - SGP FG LIBRE INVERSION
PRODUCTO MGA	2301026 - INCLUYE LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE RETENCION ESTUDIANTIL
PRODUCTO CPC	
VALOR FUENTE	$ 667.079.000,00

OBJETO DEL GASTO	01-2016-2301-2201-0700-2-3-2-02-02-906-03-PAE
FUENTE O RECURSO	116-1-2-4-4-01 - SGP ASIGNACION ESPECIAL PROGRAMAS DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE)
PRODUCTO MGA	2301026 - INCLUYE LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE RETENCION ESTUDIANTIL
PRODUCTO CPC	
VALOR FUENTE	$ 1.024.000.000,00

CUADRADO MARTINEZ SAMUEL

LIDER DE PROGRAMA DE PRESUPUESTO GRADO [illegible]

FECHA IMPRESIÓN MAR 4 2026 IP [illegible] IMPRIMIO [illegible] ELABORO

NIT 890480254 - 1

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ARJONA BOLÍVAR

DESPACHO DEL ALCALDE

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

VIGENCIA FISCAL - 2026

INFORMACION GENERAL DEL CDP DE INVERSION			
NÚMERO DE CDP	2026020902	**NÚMERO DE LA SOLICITUD**	2026020902
FECHA DE EXPEDICIÓN	FEB.09.2026	**FECHA DE VENCIMIENTO**	DIC.31.2026
CONCEPTO	SUMINISTRO Y DISTRIBUCION DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DEL PROGRAMA PAE MUNICIPIO DE ARJONA		
VALOR TOTAL DEL CDP	$ 1.700.000.000,00	**SON.** MIL SETECIENTOS MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS M/L	

PROYECTO DE INVERSION	
SECCION	01-ADMINISTRACION CENTRAL
DEPENDENCIA	01-1-DESPACHO DEL ALCALDE
SECTOR	01-1-22-EDUCACIÓN
PROGRAMA	01-1-2201-CALIDAD, COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN INICIAL, PRESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA (2201)
SUBPROGRAMA	01-1-2201-0700-INTERSUBSECTORIAL EDUCACIÓN
NUMERO DE PROYECTO	2024130520040 - PROYECTO AUTOGENERADO EDUCACIÓN: PROGRAMA 2201- 22 - EDUCACIÓN- 2201 - CALIDAD, COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN INICIAL, PRESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA (2201)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	
OBJETO DEL GASTO	01 2016.2301 2201 0700-2 3 2 02.02 006 03 - PAE
FUENTE O RECURSO	716 - 1 2 4 3 03 - SGP PG LIBRE INVERSION
PRODUCTO MGA	2201028 - INCLUYE LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE RETENCIÓN ESTUDIANTIL
PRODUCTO CPC	
DETALLE SECTORIAL	22.12.03 - ALIMENTOS PAE
VALOR FUENTE	$ 676.000.000,00

OBJETO DEL GASTO	01 2016.2301.2201 0700-2 3 2 02 02 006 03 - PAE
FUENTE O RECURSO	718 - 1.2 4 4 01 - SGP ASIGNACION ESPECIAL PROGRAMAS DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE)
PRODUCTO MGA	2201028 - INCLUYE LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE RETENCIÓN ESTUDIANTIL
PRODUCTO CPC	
DETALLE SECTORIAL	22 12 03 - ALIMENTOS PAE
VALOR FUENTE	$ 1 024 000 000,00

CUADRADO MARTINEZ SAMUEL

LIDER DE PROGRAMA DE PRESUPUESTO GRADO 10 CODIGO 21º

FECHA IMPRESIÓN: FEB 18 2026 **IP:** 181.78.18.130 **IMPRIMÓ:** SMARTINEZ **ELABORÓ:** SMARTINEZ

5

ACTA PARCIAL N° 06

No. DE CONTRATO:	SAMC - 001 – 2026
FECHA:	04 de Marzo 2026
TIPO DE CONTRATO:	SELECCIÓN ABREVIADA
CONTRATISTA:	ASOCIACIÓN DE HOMBRES DE MI TIERRA
IDENTIFICACIÓN:	806.009.116-0
OBJETO:	SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTICIAS A TODO COSTO EN LA MODALIDAD INDUSTRIALIZADA PARA ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES Y CENTROS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE ARJONA BOLÍVAR – VIGENCIA 2026
PLAZO DE EJECUCION:	CIENTO TREINTA Y UNO (131) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR.
VALOR:	MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS ($ 1.691.079.000.oo) MCTE.
PERIODO A INFORMAR:	Del 03 al 31 de Agosto 2026
SUPERVISOR:	ARILIS ESALAS MARTINEZ
FORMA DE PAGO:	Al Contratista se le cancelará el valor del Contrato de la Siguiente manera: Un primer pago equivalente al 40% del valor del contrato, una vez el supervisor del contrato haya emitido una certificación, mediante la cual constate el cumplimiento de todos los requisitos de alistamiento por parte del CONTRATISTA. Adicionalmente, el CONTRATISTA, deberá allegar la respectiva factura o cuenta de cobro según sea el caso y la certificación del pago de obligaciones asumidas por concepto de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes a Cajas de Compensación Familiar, ICBF, SENA y FIC. El pago del 60% restante, se hará por medio de pagos mensuales, de acuerdo con el número de raciones suministradas y servidas, certificadas por el supervisor del contrato designado por el Municipio, quien a su vez, verificará el cumplimento a través de las certificaciones que expidan los rectores o coordinadores rurales o sus delegados bajo los formatos que designe el Municipio para este fin y previa verificación de entrega de informes por parte del contratista, la cual, deberá estar acompañada de la certificación del pago de obligaciones asumidas por concepto de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes a Cajas de Compensación Familiar, ICBF, SENA y FIC.

En el Municipio de Arjona Bolívar, a los Cuatro (04) días del mes de Septiembre del 2026, se reunieron las siguientes personas: ARILIS ESALAS MARTINEZ, SECRETARIA DE EDUCACIÓN, en su calidad de SUPERVISOR del contrato No. SAMC – 001-2026 y el señor OMAR ALFONSO ROMERO identificado con C.C N° 73.545.621 del Carmen de Bolívar, representante legal de la ASOCIACIÓN DE HOMBRES DE MI TIERRA con NIT 806.009.116-0, en su condición de contratista; con la finalidad de revisar las actividades desarrolladas del 03 al 31 del mes de Agosto de 2026, en cumplimiento de lo establecido en el contrato de suministro, periodo en el cual el contratista realizó las siguientes actividades:

1. Se suministraron 36.195 raciones de complemento alimentario de la siguiente manera Institución Educativa República De Colombia 16.834 raciones, Institución Educativa Domingo Tarra 8.417 raciones, Institución Educativa María Michelsen de López sede 5 de noviembre 10.944 raciones, dando estricto cumplimiento a los lineamientos administrativos técnicos y financieros del programa alimentación escolar PAE.

Para constancia se firma por las partes intervinientes.

ARILIS ESALAS MARTINEZ Secretaria de Educación SUPERVISOR	**OMAR ALFONSO ROMERO** C.C.: 73.545.621 del Carmen de Bolívar CONTRATISTA

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

EL CARMEN (BOLIVAR), BOLIVAR, 05/03/2026

Dirigido a : **ALCALDIA MUNICIPAL DE ARJONA BOLIVAR** .

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA** con **NIT 806.009.116-0** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 058900050905

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.545.621**

ROMERO GARRIDO

APELLIDOS

OMAR ALFONSO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **30-JUL-1966**

EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-DIC-1985 EL CARMEN DE BOLIVAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 0502200-00058262-M-0073545621-20080824 0002549629A 1 6290002221

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141159303581

(415)7707212489984(8020) 000014115930358 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 5 4 5 6 2 1	9	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 5 4 5 6 2 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMERO	GARRIDO	OMAR	ALFONSO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4 4

41. Dirección principal: CL 24 43 80 BRR EL CARMEN

42. Correo electrónico: asohombresdemitierra@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 5 3 0 0 4 1	3 0 1 4 6 0 4 7 1 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 1 0	2 0 1 2 0 2 1 6						4 1 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2025-02-02 / 08:01:17PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ROMERO GARRIDO OMAR ALFONSO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-07-2026 02:16:44PM

16

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141258886449

(415)7707212489984(8020) 000014125888644 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 6 0 0 9 1 1 6	0	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4 4

41. Dirección principal
K R 42 37 A 10 BRR LOS LAURELES

42. Correo electrónico asodhombresdemitierra@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 5 3 0 0 4 1	3 0 0 4 6 6 0 1 8 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 2 3 1 2 2 7	8 8 9 1	2 0 2 3 1 2 2 3		8 8 9 9	0 1 6 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4	7	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2	5	5												

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-06-25 / 05:07:08PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROMERO GARRIDO OMAR ALFONSO

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 27-07-2026 02:17:02PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141258886449

(415)7707212489984(8020) 000014125888644 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 6 0 0 9 1 1 6	0	Impuestos de Cartagena	6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número		1
73. Fecha	2 0 0 0 1 1 0 3	2 0 1 7 0 1 2 7
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 1 2 5	2 0 1 7 0 2 0 8
77. No. Matrícula mercantil	0 9 0 0 0 2 4 2 4 2 8	0 9 0 0 0 2 4 2 4 2 8
78. Departamento	1 3	1 3
79. Ciudad/Municipio	9	9

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Vigencia

80. Desde	2 0 0 1 0 1 2 5	
81. Hasta	2 0 5 1 0 1 2 5	

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 8 0 8 2 4		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141258886449

(415)7707212489984(8020) 000014125888644 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 6 0 0 9 1 1 6	0	Impuestos de Cartagena	6	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 2 0 9 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanl 1 3	7 3 5 4 5 6 2 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROMERO	GARRIDO	OMAR	ALFONSO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141258886449

(415)7707212489984(8020) 000014125888644 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 6 0 0 9 1 1 6	0	Impuestos de Cartagena	6	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 3 5 4 5 6 2 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROMERO	GARRIDO	OMAR	ALFONSO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 7 2 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 5 2 0 8 0 4 6 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARIAS	MORALES	JULIO	ANDRES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 7 2 7	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 5 6 4 7 8 1 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VEGA	PEREZ	SANDRA	MILENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 7 2 7	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 5 2 0 9 3 3 5 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PETRO	LUNAS	DANNA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 7 2 7	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141258886449

(415)7707212489984(8020) **000014125888644 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 6 0 0 9 1 1 6		Impuestos de Cartagena	6	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 2 0 7 0 2 8 3		1 9 8 0 3 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
HERNANDEZ	OSPINO	BERNARDO	LUIS

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 0 4 1 3

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 5 5 0 8 9 1		1 1 2 6 8 1

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PLAZA	DIAZ	PEDRO	RAFAEL

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 1 2 3 0

COPIA CONTROLADA

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764088064555

(415)7707212489984(8020) 001876408806455 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 6 0 0 9 1 1 6	0				

11. Razón social: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena — Cód. 6

24. Dirección: K R 42 37 A 10 BRR LOS LAURELES

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bolívar	El Carmen de Bolívar

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación. se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-01-31 / 07:06:36 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo: SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres: ROMERO GARRIDO OMAR ALFONSO

1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación: 73545621 — 1004. DV: 9

1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal

1006. Organización: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

997. Fecha formalización: 2025-01-31 07:06:36

22

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764088064555

(415)7707212489984(8020) 001876408806455 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 6 0 0 9 1 1 6	0				

11. Razón social

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA K R 42 37 A 10 BRR LOS LAURELES	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEV	184	500	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

23

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-0

DATOS GENERALES

OPERADOR:	ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA			CONTRATO N°	**SAMC-001-2026**
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ			CODIGO DANE	113052000318
SEDE	SEDE 5 DE NOVIEMBRE			CODIGO DANE	213052000576
DEPARTAMENTO:	BOLIVAR			CODIGO DANE	13
MUNICIPIO:	ARJONA			CODIGO DANE	13052
FECHA DE EJECUCION:	DESDE	03/08/2026	HASTA	31/08/2026	
UNALDE					
NOMBRE RECTOR					

CERTIFICACION

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 DE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
SEDE 5 DE NOVIEMBRE	CAJMRI_JR				
	CAJTRI_JR				
	RI_JM_JR	288	19	5.472	
	RI_JT_JR	288	19	5.472	
	CARI¬_JU				
	RPC_JM_JR				
TOTAL		576		10.944	

R.I = RACION INDUSTRIALIZADA

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 ARJONA BOLIVAR

FECHA:	DIA 3	SEPT	DEL	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRE DEL RECTOR José E. Gil Mora. - CC 3964259

52

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA
NIT 805.009 118-8

MINEDUCACIÓN — TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13
MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANP: 13073

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ
CODIGO DANE 113062000318
SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE — CODIGO DANE: 213052000676

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA
MES DE ATENCION: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No ____ SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO _____

RACIONES ATENDIDAS _____

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 376

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 376

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC REGISTRO CIVIL DE	1044940616	ELEXIMAR		ZABALETA	VILLALBA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
2	RC REGISTRO CIVIL DE	1044940478	ALEJANDRO	MARIO	ZABALETA	MEDINA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
3	RC REGISTRO CIVIL DE	1044940657	GABRIELA		SIMANCA	SIMANCAS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
4	RC REGISTRO CIVIL DE	1044940754	NATY	SOFIA	SEPELIN	BONILLA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
5	RC REGISTRO CIVIL DE	1044940370	LIAN	ANDRES	ROYO	FERNANDEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
6	RC REGISTRO CIVIL DE	1044940708	LIAM	ENRIQUE	RODRIGUEZ	LORA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
7	RC REGISTRO CIVIL DE	1044940581	ARANZA	SOFIA	REQUENA	DIAZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
8	RC REGISTRO CIVIL DE	1044940598	KEREN	SOFIA	RAMOS	PADILLA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
9	RC REGISTRO CIVIL DE	1044940498	LUIS	DAVID	QUINTERO	PUCHETE	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
10	RC REGISTRO CIVIL DE	1066003071	BREINER	JUNIOR	PRIMERA	ANGULO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
11	RC REGISTRO CIVIL DE	1044940480	LASTIR	MANUEL	PAYARES	FLORES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
12	RC REGISTRO CIVIL DE	1242389081	ORIANA	VALENTINA	PADILLA	MELENDRE	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
13	RC REGISTRO CIVIL DE	1044940599	EMILIN	SOFIA	OROZCO	TORRES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
14	PET. PERMISO ESPROT	7697751	HANNA	BRIANELIS	MIRANDA	GONZALEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
15	RC REGISTRO CIVIL DE	1218345833	ORIANYS	MICHELLE	MATOS	FUENTES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
16	SIS NUMERO ESTABLE	N1319769203337	YOENDRY	JAVIER	LUNA	RAMONES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
17	RC REGISTRO CIVIL DE	1049587218	JULIANIS	ELIZABETH	HERRERA	OLAVES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
18	RC REGISTRO CIVIL DE	1043337579	DAMIAN	HARLEY	GALVIS	MORALES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
19	RC REGISTRO CIVIL DE	1042611563	DEINER	LUIS	FRANCO	TORRES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
20	RC REGISTRO CIVIL DE	1151482770	YONAIDER		ENAMORADO	DIAZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
21	RC REGISTRO CIVIL DE	1044941145	THAILYN	SOPHIA	DIAZ	ESALAS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
22	RC REGISTRO CIVIL DE	1044944578	MAIKEL	JESUS	DE ARCO	MORENO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
23	RC REGISTRO CIVIL DE	1044940582	LUSIANYELI	DAYANI	CASTRO	CASTRO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
24	RC REGISTRO CIVIL DE	1042611699	FABIAN	ANDRES	CARMONA	DORIA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
25	RC REGISTRO CIVIL DE	1044940840	RAFAEL	DE JESUS	CABALLERO	PAJARO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
26	RC REGISTRO CIVIL DE	1042611500	EIVER	LUIS	CABALLERO	OSORIO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
27	RC REGISTRO CIVIL DE	1044940510	DAIRI	SOFIA	BARRIOS	GARCIA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1	RI		19
28	RC REGISTRO CIVIL DE	1044939493	GEIDIS		ZABALETA	OCAMPO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	RI		19
29	PET. PERMISO ESPROT	6309235	JONALYS	VANESSA	VILLALOBO	ZABALETA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	RI		19
30	RC REGISTRO CIVIL DE	1044940343	SHANTAL		VILLADIEGO	ROMERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	RI		19
31	RC REGISTRO CIVIL DE	1042611201	KILIAM	DAVID	TORRES	PADILLA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	RI		19
32	RC REGISTRO CIVIL DE	1044939413	MATEO	DAMIAN	SALAS	FERIA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	RI		19
33	RC REGISTRO CIVIL DE	1214217987	ZARA	VALENTINA	ROSARIO	RIVERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	RI		19

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.118-8

MINEDUCACION

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE 113052000316

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE — CODIGO DANE: 213052000676

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO — AÑO 2026

CONTRATO No. SAMC-001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 676

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 576

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X en el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario	Total días de consumo
34	TI TARJETA DE IDE	1044939788	ARANZA	SOFIA	ROMERO	CABALLERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
35	RC-REGISTRO CIVIL	1101524418	DALIAN	DAVID	RODELO	CASTILLO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	R I		
36	RC REGISTRO CIVIL	1044939906	ORIANNA	SOFIA	RAMOS	OROZCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	R I		
37	RC REGISTRO CIVIL	1044939912	JULIAN	ENRRIQUE	RAMOS	ARGUMEDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	R I		
38	RC REGISTRO CIVIL	1042611194	NEIDER	ANDRES	PUELLO	TORRES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	R I		
39	RC REGISTRO CIVIL	1044939731	DEIREN	SOFIA	PEREZ	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
40	RC REGISTRO CIVIL	1044940213	FREIDER	DE JESUS	PAJARO	SUAREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	R I		
41	RC REGISTRO CIVIL	1042611441	ORIANA	ISABEL	PAJARO	MORENO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	R I		
42	RC REGISTRO CIVIL	1042611442	ARIANA	SOFIA	PAJARO	MORENO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	R I		
43	RC REGISTRO CIVIL	1042611386	KEIDER	ANDRES	PAJARO	FRANCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	R I		
44	RC REGISTRO CIVIL	1044939506	SHARITH	DAYANA	PADILLA	GONZALEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	R I		
45	NES NUMERO EST	NT3197667205?	YORKELIZ	ADRIANA	ORTIZ	VILLALBA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	R I		
46	RC REGISTRO CIVIL	1044940600	SAMUEL	DE JESUS	OROZCO	TORRES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
47	RC REGISTRO CIVIL	1105197073	EVANYELIN		NUÑEZ	RUIZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
48	RC-REGISTRO CIVIL	1044939386	ORIANA	VALENTINA	MENDEZ	CARRASCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
49	RC REGISTRO CIVIL	1044939927	MARIA	ALEXA	LOPEZ	GUTERREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
50	RC REGISTRO CIVIL	1194981054	DANNA	MARCELA	JIMENO	VASQUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
51	RC REGISTRO CIVIL	1010847945	IAN	DAVID	ALMENDRALES	JIMENEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	R I		
52	RC REGISTRO CIVIL	1044939937	MILLAN	ANTONIO	GOMEZ	FERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
53	RC REGISTRO CIVIL	1044942470	ALLAN	GAEL	GIMENEZ	OSORIO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
54	RC REGISTRO CIVIL	1042611309	NEYLIN	SOFIA	FIGUEROA	LLERENA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	R I		
55	RC REGISTRO CIVIL	1044039919	JEREMI	DANIEL	FIGUEROA	HERRERA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
56	RC REGISTRO CIVIL	1042611028	SARA	SOFIA	FERIA	RODRIGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
57	RC REGISTRO CIVIL	1050978635	MARYIS	CAROLINA	CORIAS	RODRIGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
58	RC REGISTRO CIVIL	1044939709	ALAN	DAVID	CUEVAS	BELTRAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	R I		
59	RC REGISTRO CIVIL	1042611307	ARLYN	DAVID	CERDA	BOLIVAR	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
60	RC REGISTRO CIVIL	1044939737	KARLA	SOFIA	CAICEDO	NAVARRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
61	RC REGISTRO CIVIL	1044939944	ELMER	ENRIQUE	CABALLERO	TORRES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
62	RC REGISTRO CIVIL	1044939951	DARIANIS	ISABEL	BELTRAN	PADILLA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	R I		
63	RC REGISTRO CIVIL	1051452183	ABRAHAM	DAVID	BELLO	VILCHEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	R I		
64	TI TARJETA DE IDE	1044937115	ESTEBAN	GABRIEL	BARRIOS	BENITEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	R I		

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.909.118-0

MINEDUCACION

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Agora — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113062006318

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE — CODIGO DANE: 213052000576

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC 001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 576

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 576

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 16 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
65	RC REGISTRO CIVIL	1044938727	CARLA	SOFIA	BARON	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	RI		
66	RC REGISTRO CIVIL	1044939914	ELIANY	SOFIA	ARNEDO	CASSIANI	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	RI		
67	TI TARJETA DE IDE	1044938159	YULIANIS	VALENTINA	ZABALETA	VILLALBA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	202	RI		
68	TI TARJETA DE IDE	1044937889	DENIS	JESUS	ZABALETA	MEDINA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	202	RI		
69	TI TARJETA DE IDE	1042610761	LUIS	EDUARDO	VILLADIEGO	MATOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	202	RI		
70	TI TARJETA DE IDE	1201267169	LUZ	MARIA	TORRES	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	202	RI		
71	TI TARJETA DE IDE	1201258842	MARSELA	ISABEL	TORRES	CARDENAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	201	RI		
72	PPT: PERMISO DE I	6843360	YOHENDERLIS		ACEVEDO	HERRERA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	201	RI		
73	TI TARJETA DE IDE	1142948496	JESUS	DAVID	TAPIA	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	202	RI		
74	TI TARJETA DE IDE	1044937712	ESNEIDER	DE JESUS	SIMANCAS	HURTADO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	202	RI		
75	TI TARJETA DE IDE	1042610853	JANERSON	DAVID	SIMANCAS	CABALLERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	201	RI		
76	TI TARJETA DE IDE	1044937685	EDUARDO	JESUS	SERPA	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	202	RI		
77	TI TARJETA DE IDE	1043326080	LUIS	DAVID	RUIZ	AGUILAR	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	201	RI		
78	TI TARJETA DE IDE	1044937757	ROYBER	ANDRES	ROYO	REVOLLEDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	202	RI		
79	RC REGISTRO CIVIL	1044939005	ESTHER	SOFIA	ROMERO	PADILLA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	202	RI		
80	TI TARJETA DE IDE	1044938654	SHAIR	ALONSO	ROMERIN	ROMERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	202	RI		
81	TI TARJETA DE IDE	1044938751	DAYANA	SOFIA	RODRIGUEZ	PIMIENA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	201	RI		
82	TI TARJETA DE IDE	1042610798	MAY	LUZ	RAMOS	BELTRAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	202	RI		
83	TI TARJETA DE IDE	1044938112	JANNA	JOHEIRIS	RAMOS	ABAD	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	202	RI		
84	RC REGISTRO CIVIL	1044938991	YAJAIRA		PERTUZ	GUZMAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	201	RI		
85	TI TARJETA DE IDE	1044938745	MILAN	ANDRES	PEREZ	MENDOZA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	201	RI		
86	RC REGISTRO CIVIL	1044939280	SAIR	DAVID	PEDROZA	ACUÑA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	201	RI		
87	TI TARJETA DE IDE	1044938354	ELIAN	DAVID	PAJARO	VALENZUELA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	201	RI		
88	RC REGISTRO CIVIL	1044938983	DULCE	MICHEL	PAJARO	RODRIGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	202	RI		
89	TI TARJETA DE IDE	1042610741	DEIMER	JOSE	PAJARO	FRANCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	201	RI		
90	TI TARJETA DE IDE	1044936314	THIAGO	ANDRES	PAJARO	ARELLANO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	201	RI		
91	PPT: PERMISO DE I	7036786	ANDRYS	JOSE	OTERO	VILCHEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	202	RI		
92	TI TARJETA DE IDE	1044937093	JELEN	SOFIA	OROZCO	HOYOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	201	RI		
93	TI TARJETA DE IDE	1044936506	JHOINER	ANDRES	OROZCO	ESALAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	201	RI		
94	TI TARJETA DE IDE	1044461242	JUAN	ANDRES	MARTINEZ	BARRIOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	201	RI		
95	TI TARJETA DE IDE	1044937808	BRAYD	JOSE	MARRUGO	HURTADO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	201	RI		

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-8

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113052000316

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE — CODIGO DANE: 213052000576

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.____ SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 879

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 876

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Alimentario	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (##) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 18 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
96	PPT. PERMISO DE E	7129657	ABRAHAM	ISMAEL	MACHADO	RIOS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	202	R I		
97	TI TARJETA DE IDE	1044938407	SHARITH	SOFIA	LUNA	RIVERA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	202	R I		
98	PPT. PERMISO DE I	8082397	YOEILIS	MARINA	LUNA	RAMONES	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	201	R I		
99	TI TARJETA DE IDE	1048462141	JHONATAN	JOSE	LOPEZ	ACOSTA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	202	R I		
100	TI TARJETA DE IDE	1044935012	DAVIAN	DAVID	LAZARO	CARABALLO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	201	R I		
101	RC REGISTRO CIVIL	1042611128	DALIANIS	SOFIA	JARAMILLO	UTRIA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	202	R I		
102	TI TARJETA DE IDE	1196971845	MILLER	ANTONIO	JACINTO	MEZA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	202	R I		
103	TI TARJETA DE IDE	1044939177	XIMENA	DEL CARMEN	GUZMAN	MARTINEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	201	R I		
104	TI TARJETA DE IDE	1044938090	JHON	JANER	GUTIERREZ	ACOSTA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	201	R I		
105	TI TARJETA DE IDE	1235043781	YERLEIDIS	JOANA	GIRADO	BELTRAN	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	201	R I		
106	PPT. PERMISO DE I	7949504	ANNUEL	SAID	GIMENEZ	OSORIO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	202	R I		
107	TI TARJETA DE IDE	1042610885	JOSE	DANIEL	ALTAMAR	TORRES	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	202	R I		
108	TI TARJETA DE IDE	1201153896	MARIA	JOSE	FRANCO	DE AVILA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	201	R I		
109	TI TARJETA DE IDE	1042610751	EMMANUEL		FERREIRA	PEÑA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	201	R I		
110	RC REGISTRO CIVIL	1044940079	SABRINA		DUNO	ALVAREZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	201	R I		
111	TI TARJETA DE IDE	1044939827	ESTIVENSON	RAFAEL	DE ARCO	MORENO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	202	R I		
112	TI TARJETA DE IDE	1044937316	MAARYELIS	MILENA	COVO	SANTANA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	202	R I		
113	TI TARJETA DE IDE	1044938871	KEILER	DAVID	CORREA	VILLADIEGO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	202	R I		
114	RC REGISTRO CIVIL	1044939114	JHAN	CARLOS	COGOLLO	MARRUGO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	201	R I		
115	TI TARJETA DE IDE	1042610807	JUAN	CARLOS	CERDA	ARZUSA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	202	R I		
116	TI TARJETA DE IDE	1147540944	EILER	JOSUE	CASTRO	ROSSINI	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	201	R I		
117	TI TARJETA DE IDE	1050977483	KEIDER	SANTIAGO	CASTRO	CAMARGO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	201	R I		
118	TI TARJETA DE IDE	1044938854	JORGE	ANTONIO	CALDERON	GIL	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	202	R I		
119	RC REGISTRO CIVIL	1044938733	NATALY	SOFIA	CABALLERO	GUZMAN	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	201	R I		
120	TI TARJETA DE IDE	1044937332	DIDIER	JOSE	BATISTA	BLANCO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	202	R I		
121	PPT. PERMISO DE I	1414009	SAMANTHA	SOFIA	BARRIOS	RIVERO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	202	R I		
122	RC REGISTRO CIVIL	1043328655	BRANDY	SOFIA	BARCASNEGRAS	PEREZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	201	R I		
123	TI TARJETA DE IDE	1044936418	VIANCA	ISABEL	ARROYO	ROMERIN	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	201	R I		
124	TI TARJETA DE IDE	1042609786	SAMUEL	DAVID	ARROYO	ROMERIN	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	201	R I		
125	TI TARJETA DE IDE	1042609926	YULIETH	VANESSA	ZABALETA	CALDERON	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	301	R I		
126	TI TARJETA DE IDE	1053127183	JUAN	DIEGO	VILLEGAS	MIRANDA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	302	R I		
127	TI TARJETA DE IDE	1044936285	MARIA	VALENTINA	TORRES	TORRES	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx	302	R I		

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-9

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113052000316

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE — CODIGO DANE: 213052000576

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 579

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 579

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sede	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (edad) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
128	TI-TARJETA DE IDE	1044934081	JOEL	MANUEL	TORRES	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
129	TI-TARJETA DE IDE	1044937494	KENER		TARRA	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	RI		
130	NES-NÚMERO EST.	N1119756454250	CARLOS	ENRIQUE	SIRIT	MONTIEL	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	RI		
131	TI-TARJETA DE IDE	1029407095	LEIDER	ANTONIO	SIPACON	MORA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	RI		
132	TI-TARJETA DE IDE	1042609558	MATEO	ABI	SIMANCA	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	RI		
133	TI-TARJETA DE IDE	1043185115	MARIA	ANGEL	SILVA	GOMEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	RI		
134	TI-TARJETA DE IDE	1044938001	EIDER	JOSE	ROSSINI	ALTAMAR	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
135	TI-TARJETA DE IDE	1044942231	SHAYRI	SOFIA	ROMERO	CAMPO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
136	TI-TARJETA DE IDE	1044936200	SANTIAGO	ANDRES	RODRIGUEZ	PIMIENTA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	RI		
137	TI-TARJETA DE IDE	1042610502	ISAIAS	JOSE	RODELO	DIAZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
138	TI-TARJETA DE IDE	1044936247	SHAIRA	CAROLINA	RAMOS	ROYO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	RI		
139	TI-TARJETA DE IDE	1044937017	JANIER	DAVID	PATIÑO	OROZCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
140	TI-TARJETA DE IDE	1043776178	YEIDER	JOSEPH	PATIÑO	BELTRAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
141	TI-TARJETA DE IDE	1042610027	ISAAC	DAVID	PADILLA	CASTILLO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
142	TI-TARJETA DE IDE	1042609524	KEIDER	DAVID	PACHECO	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	RI		
143	TI-TARJETA DE IDE	1042610450	JUAN	DAVID	OTERO	RODRIGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	RI		
144	TI-TARJETA DE IDE	1044935824	BREINER	GUSTAVO	ORTIZ	HERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
145	TI-TARJETA DE IDE	1044933693	DANNA	SOFIA	MOLINA	COVO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	RI		
146	TI-TARJETA DE IDE	1044920857	JHOSELIN	PATRICIA	MEZA	MEZA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
147	TI-TARJETA DE IDE	1044935419	JAIVER	MANUEL	MENCO	CABALLERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
148	TI-TARJETA DE IDE	1201256042	JHOANA	SOFIA	MATOS	RUIZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	RI		
149	TI-TARJETA DE IDE	1044936828	YISLEIDIS		MATOS	JINETE	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
150	TI-TARJETA DE IDE	1044937135	SANTHIAGO		MATOS	GOMEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	RI		
151	TI-TARJETA DE IDE	1044936409	SAMUEL	DE JESUS	MATOS	AREVALO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	RI		
152	TI-TARJETA DE IDENTID	1044935961	NAIRO	DAVID	MATOS	AREVALO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	RI		
153	TI-TARJETA DE IDENTID	1044932272	SHAROL	ESTEFANNY	MARTINEZ	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
154	PEP-PERMISO DE PROT	7147329	ADRIANIS	ISABELLA	MACHADO	RIOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
155	TI-TARJETA DE IDENTID	1201256875	SHARIK	INES	LLAMAS	PARDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
156	TI-TARJETA DE IDENTID	1044937001	THIAGO	ANDRES	LIGARDO	PADILLA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
157	TI-TARJETA DE IDENTID	1044937973	CARLOS	ANDRES	JINETE	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		
158	TI-TARJETA DE IDENTID	1044936863	ZARA	LUCIA	HERRERA	PERTUS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	RI		

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-8

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAIS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO Arjona CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113052000316

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE CODIGO DANE: 213052000576

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO AÑO: 2026

CONTRATO No.____ SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 876

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 876

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
159	TI-TARJETA DE IDE	1044936412	HAROLD	DAVID	GUARDO	MARRUGO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		
160	PPT- PERMISO DE I	7949492	AMAIRANI	SALOME	GONZALEZ	GIMENEZ	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		
161	TI-TARJETA DE IDE	1044936572	DANIELYS	SOFIA	ALTAMAR	TORRES	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		
162	TI-TARJETA DE IDE	1044936456	JOSUE	DAVID	FIGUEROA	PAJARO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		
163	TI-TARJETA DE IDE	1063180405	KELLY	JOHANA	FERIA	ZABALETA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		
164	TI-TARJETA DE IDE	1061178979	NATALIA	DEL CARMEN	FERIA	RODRIGUEZ	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		
165	TI-TARJETA DE IDE	1062335892	KEVIN		ESPITIA	CONTRERA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		
166	TI-TARJETA DE IDE	1142948538	RUBEN	DARIO	DIAZ	RADA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		
167	TI-TARJETA DE IDE	1044937119	THOMAS	DE JESUS	CRESPO	VALENZUELA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		
168	TI-TARJETA DE IDE	1045742352	ELIANA	DARLETH	CORREA	BLANCO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		
169	TI-TARJETA DE IDE	1142948978	EMMANUEL		CONTRERAS	CASTILLO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		
170	TI-TARJETA DE IDE	1049585810	JAIRO	LUIS	CASTRO	VILLADIEGO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		
171	NES-NÚMERO EST.	N131976656203	ROSANYELIS	CAROLINA	CARVAJAL		XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		
172	TI-TARJETA DE IDE	1044938355	JOHAN	DAVID	CAMARGO	MEZA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		
173	TI-TARJETA DE IDE	1142947706	LUIS	ANGEL	BLANCO	PUELLO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		
174	PPT- PERMISO DE I	1405854	NICOLE	DALESKA	BARRIOS	RIVERO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		
175	TI-TARJETA DE IDE	1044936491	KEINER	DE JESUS	AVILA	PUELLO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		
176	TI-TARJETA DE IDE	1140464244	KAMILA	FERNANDA	ARROYO	DE AVILA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		
177	TI-TARJETA DE IDE	1044937841	YENIFER	MICHEL	ARRIETA	CARVAJAL	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		
178	NES-NÚMERO EST.	N131975580920	MANUEL	ENRIQUE	ARRIETA	CARVAJAL	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		
179	TI-TARJETA DE IDE	1042609878	JUAN	GUILLERMO	VILLAREAL	MATOS	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	402	R I		
180	PPT- PERMISO DE I	6134411	YACEL	GERMAN	VILLAMIZAR	GONZALEZ	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	402	R I		
181	TI-TARJETA DE IDE	1043322160	DANA	SOFIA	VILLADIEGO	DE AVILA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	401	R I		
182	PPT- PERMISO DE I	7036606	YOHANLIN	TEREZA	JRDANETA	VILCHEZ	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	402	R I		
183	TI-TARJETA DE IDE	1044931786	ABRAHAN	MOISES	TORRES	JULIO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	402	R I		
184	TI-TARJETA DE IDE	1044934089	MARIANGELIS	PAOLA	ROYO	REVOLLEDO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	402	R I		
185	TI-TARJETA DE IDE	1044934610	ISAAC	DAVID	ROMERO	PADILLA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	401	R I		
186	TI-TARJETA DE IDE	1044935894	LAINETH	JHOANA	ROMERIN	ROMERO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	402	R I		
187	TI-TARJETA DE IDE	1044932874	JESUS	ADRIAN	ROMERIN	ACOSTA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	402	R I		
188	TI-TARJETA DE IDE	1044935264	JUAN	ANDRES	PUERTA	ZABALETA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	401	R I		
189	TI-TARJETA DE IDE	1044933848	MATIAS	DE JESUS	POLO	MARTINEZ	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	401	R I		

FB-PR1-MPAG Version 2.0

64

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-8

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113062000318

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE — CODIGO DANE. 213062000575

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO AÑO 2026

CONTRATO No. SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 876

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 876

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
190	TI-TARJETA DE IDE	1201253396	ANDERSON		PAYARES	VALENZUELA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
191	TI-TARJETA DE IDE	1044935905	JESTIR	ANDRES	PAYARES	FLORES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
192	TI-TARJETA DE IDE	1044929170	KEIDER	ANDRES	PADILLA	FIGUEROA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R.I		
193	TI-TARJETA DE IDE	1044936266	JHOSUAR	DAVID	PADILLA	DORA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R.I		
194	TI-TARJETA DE IDE	1044934513	ESTER	SOFIA	PADILLA	ACEVEDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
195	NES-NÚMERO EST.	NI177445H4905	ANDREA	SOFIA	NUÑEZ	RUIZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
196	PPT- PERMISO DE	7336917	BRIGGIT	PAOLA	MIRANDA	GONZALEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R.I		
197	PPT- PERMISO DE	6740143	JEREMIS	LIONETH	MEDINA	URDANETA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
198	PPT- PERMISO DE	5157812	MAIKELYS	ALEJANDRA	MEDIAVILLA	CAMBA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R.I		
199	TI-TARJETA DE IDE	1044931536	OSVAIRO	DE JESUS	MATO	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
200	TI-TARJETA DE IDE	1044935714	DAIWER	MANUAL	MARTÍNEZ	ARROYO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R.I		
201	TI-TARJETA DE IDE	1044935786	ABRAHAN	ISAIAS	MARTINEZ	ROMERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R.I		
202	TI-TARJETA DE IDE	1044941805	YEIFER	MANUEL	MARTINEZ	PEREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
203	TI-TARJETA DE IDE	1044932776	JOHAN	ALFONSO	LOPEZ	ACOSTA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
204	TI-TARJETA DE IDE	1137537090	DAVID	DE JESUS	JINETE	UTRIA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R.I		
205	TI-TARJETA DE IDE	1044934525	SOFIA	ISABEL	HERRERA	PERTUS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R.I		
206	TI-TARJETA DE IDE	1142548482	MATEO		HERRERA	GARCIA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
207	TI-TARJETA DE IDE	1048942502	ANGEL	GABRIEL	GRAU	RODRIGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
208	TI-TARJETA DE IDE	1044934161	LUZ	ESPTEFANNY	GOMEZ	NAVARRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
209	TI-TARJETA DE IDE	1044930093	MARIANA		GARCIA	HERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
210	TI-TARJETA DE IDE	1137539186	BRAYAN	DIONISIO	FUENTES	CAMARGO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R.I		
211	TI-TARJETA DE IDE	1044932861	SANTIAGO		FONTALVO	BELTRAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
212	TI-TARJETA DE IDE	1044933325	YOJAN	DAVID	DOMINGEZ	GONZALEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R.I		
213	TI-TARJETA DE IDE	1044935702	JHORMAN	JOSE	DIAZ	MIRANDA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R.I		
214	TI-TARJETA DE IDE	1044931779	SHARON	SOFIA	DIAZ	GELES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
215	TI-TARJETA DE IDE	1044928446	JEISON		DIAZ	GELES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
216	TI-TARJETA DE IDE	1042610065	LUIS	DANIEL	DEL CASTILLO	VILLADIEGO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R.I		
217	TI-TARJETA DE IDE	1201242586	ANDREA	CAROLINA	CONTRERAS	CASTILLO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R.I		
218	TI-TARJETA DE IDE	1044934594	ANGELI		COGOLLO	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R.I		
219	TI-TARJETA DE IDE	1042610155	DANIEL	DE JESUS	CERVANTES	SALCEDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R.I		
220	TI-TARJETA DE IDE	1044935395	YENNIFER	MARIA	CASTRO	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R.I		

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-8

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113082000318

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE — CODIGO DANE: 213082000676

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC 001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 876

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 876

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.	Total días de consumo
221	1042610260	1042610260	DEIVI	JOSE	CASTILLA	MUÑZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	401	RI		
222	1201237217	1201237217	EMILY	SOPHIA	CASTELLANOS	CONSUEGRA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	401	RI		
223	1044935225	1044935225	MICHEL	DE LOS ANGELES	CAMARGO	PAJARO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	401	RI		
224	1044933901	1044933901	DILAN	SANTIAGO	CAMARGO	AGUILAR	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	402	RI		
225	1142947815	1142947815	LUCIANA	PAOLA	CAICEDO	NAVARRO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	402	RI		
226	1044934150	1044934150	MIGUEL	ANDRES	BELTRAN	VASQUEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	401	RI		
227	1047489038	1047489038	ANTONIO	JOSE	BARRIOS	TATIS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	401	RI		
228	1044932480	1044932480	MARIA	CECILIA	ARROYO	PAJARO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	401	RI		
229	1044932393	1044932393	JUAN	DAVID	ZABALETA	OCAMPO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	501	RI		
230	1042610285	1042610285	EVER	DE JESUS	ZABALETA	OCAMPO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	502	RI		
231	1044928995	1044928995	JESUS	DAVID	ZABALETA	MADERA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	501	RI		
232	1044932288	1044932288	ANGEL	DE JESUS	ZABALETA	CALDERON	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	502	RI		
233	1044929786	1044929786	SEBASTIAN		VILLADIEGO	FIGUEROA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	501	RI		
234	1044932646	1044932646	ANGELINA		VILLADIEGO	ARNEDO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	502	RI		
235	1042609248	1042609248	YEIFER	ANDRES	VALENZUELA	MARTINEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	502	RI		
236	1044927839	1044927839	DEIVIS	JUNIOR	VALDELAMAR	FIGUEROA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	502	RI		
237	1044932488	1044932488	JAIDER	JUNIOR	TORRES	TORRES	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	502	RI		
238	1044929137	1044929137	CARLOS	JOSE	TORRES	TORRES	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	501	RI		
239	1044929491	1044929491	JESUS	ADRIAN	TORRES	CASTRO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	502	RI		
240	1044929495	1044929495	HARLINSON	JOSE	SIMANCAS	SUAREZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	501	RI		
241	1044933027	1044933027	YURLENIS		SIMANCA	SIMANCAS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	501	RI		
242	1044929718	1044929718	EIDER	DE JESUS	SIMANCA	ESALAS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	501	RI		
243	1201230003	1201230003	BRAYDON	JOSE	ROMERO	HERNANDEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	501	RI		
244	1201230004	1201230004	BRAYDEN	DE JESUS	ROMERO	HERNANDEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	501	RI		
245	1103514533	1103514533	LUISANA		RAMIREZ	RUIZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	502	RI		
246	1201237168	1201237168	ESTIVEN	JOSE	POLO	MARTINEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	502	RI		
247	1044932013	1044932013	VALENTINA	SOFIA	POLANCO	SIMANCAS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	501	RI		
248	1140464211	1140464211	DANA	SOFIA	PERTUZ	NAVARRO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	501	RI		
249	1048458501	1048458501	MELANY	SOFIA	PERREZ	CARRASCAL	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	502	RI		
250	1044929401	1044929401	ISABELLA		PEREZ	BERRIO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	502	RI		
251	1044931774	1044931774	DULCE	MARIA	PEREIRA	PAJARO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	501	RI		

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-6

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113052000318

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE — CODIGO DANE: 213052000676

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC 001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 876

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 876

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grupo Etareo/etapa	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que al Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 16 17 18 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
252	TI TARJETA DE IDE	1073246241	SARAY	YULIETH	PATIÑO	OROZCO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
253	TI TARJETA DE IDE	1044932656	JUAN	PABLO	PARRA	SIMANCAS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
254	TI TARJETA DE IDE	1044933545	YONELIS	SOFIA	PAJARO	CASTELLAR	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
255	TI TARJETA DE IDE	1044933134	EMILIANA		PAJARO	BELTRAN	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
256	TI TARJETA DE IDE	1044932841	SAMUEL	ENRIQUE	PADILLA	MELENDRE	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
257	TI TARJETA DE IDE	1044928489	JUAN	DAVID	PADILLA	CASTILLO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
258	TI TARJETA DE IDE	1044932527	HANNY	VANESSA	NAVARRO	CASTILLA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
259	TI TARJETA DE IDE	1072262974	ESPERANZA		MENDOZA	DIAZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
260	TI TARJETA DE IDE	1044931509	WEYNI	MICHEL	MATOS	CERDA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
261	TI TARJETA DE IDE	1047507310	LUIS	ESTEBAN	MARRUGO	PUCHETE	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
262	TI TARJETA DE IDE	1201239727	DENNER	JOSE	MARIMON	DOMINGUEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
263	TI TARJETA DE IDE	1052093092	LAURA	VANESSA	LOPEZ	MENDOZA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
264	TI TARJETA DE IDE	1140464138	IVAN	JUNIOR	LAZARO	CARABALLO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
265	TI TARJETA DE IDE	1148961384	YOHAN	ANDRERSON	LARA	FLORES	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
266	PPT. PERMISO DE I	8084653	OMAR	DAVID	JURADO	RAMONES	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
267	TI TARJETA DE IDE	1044938342	HENYERBER	ENRIQUE	JINETE	MARTINEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
268	TI TARJETA DE IDE	1044932376	LUISA	ISABELA	JIMENEZ	UTRIA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
269	TI TARJETA DE IDE	1067405915	BELKY	ANDREA	JACINTO	MEZA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
270	TI TARJETA DE IDE	1044931055	LEONEL	FELIX	HERRERA	PERTUS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
271	TI TARJETA DE IDE	1048942025	DARWIN	JESUS	HERRERA	GALVIS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
272	PPT. PERMISO DE I	8920877	FRANYELIS	ALEXANDRA	HERNANDEZ	MARQUEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
273	TI TARJETA DE IDE	1044932694	MARIBEL		GUTIERREZ	LICONA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
274	TI TARJETA DE IDE	1049538235	ANA	ISABEL	GRAU	RODRIGUEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
275	PPT. PERMISO DE I	6930448	BRISKEILLIS	JOSEFINA	GONZALEZ	MARTINEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
276	TI TARJETA DE IDE	1044931327	JOSUE	DE JESUS	FIGUEROA	HERRERA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
277	NES NÚMERO EST/	N1419754381 54	LUIS	MARIO	COROMADO	CARVAJAL	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
278	TI TARJETA DE IDE	1044926328	WIDIER	ALEJANDRO	CASTRO	LUNA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
279	TI TARJETA DE IDE	1044932886	BERLIDES	DEL CARMEN	CASTILLO	GALVIS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
280	TI TARJETA DE IDE	1140888776	SAMUEL		CABALLERO	MERCADO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
281	TI TARJETA DE IDE	1044931462	MARIA	DEL CARMEN	BOTO	MELENDRE	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
282	PPT. PERMISO DE I	5991744	JAVIER	ENRIQUE	BLANCO	ESPINA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-8

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Aguada CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113052000316

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE CODIGO DANE: 213052000676

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN AGOSTO AÑO 2026

CONTRATO No. SAMC-001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 876

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 876

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sede	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.	Total días de consumo
283	TI-TARJETA DE IDE	1044931291	YHEIMAR	DAVID	ANAYA	BELTRAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
284	TI-TARJETA DE IDE	1042608842	MILAGROS	DE JESUS	BERRIO	MORENO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I		
285	TI-TARJETA DE IDE	1044931905	YERELIS	SOFIA	BELLO	NAVARRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I		
286	TI-TARJETA DE IDE	1045740320	ISAAC	DAVID	BARRIOSNUEVO	MONTALVO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
287	TI-TARJETA DE IDE	1044927893	KEILA	SOFIA	BARRIOS	BENITEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
288	TI-TARJETA DE IDE	1044923332	SAMIR	EDUARDO	VILORIA	RODRIGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
289	TI-TARJETA DE IDE	1044926398	SERGIO	ANDRES	VILLAMIL	FONTALVO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
290	TI-TARJETA DE IDE	1044926434	BRAYAN	STIVEN	VILLADIEGO	VILLADIEGO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
291	TI-TARJETA DE IDE	1044931205	SHAIRA	ISABEL	VILLADIEGO	OROZCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
292	TI-TARJETA DE IDE	1148450278	YEFERSON		VILLADIEGO	MATOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
293	TI-TARJETA DE IDE	1201226001	FELIPE	SANTIAGO	VASQUEZ	GUZMAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
294	TI-TARJETA DE IDE	1044929378	MAILIN	SOFIA	UTRIA	DE AVILA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
295	PPT- PERMISO DE	7036442	JOSEILY	DEL CARMEN	URDANETA	VILCHEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
296	TI-TARJETA DE IDE	1044928603	YESENIA	PAOLA	TORRES	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
297	TI-TARJETA DE IDE	1042609473	LEIDYS	YOHANA	TORRES	CARDENAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
298	TI-TARJETA DE IDE	1044927497	JAELIN	SOFIA	TORRES	AGUILAR	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I		
299	TI-TARJETA DE IDE	1044929918	DAILETH	VALENTINA	SUAREZ	MATOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I		
300	PPT- PERMISO DE	7605227	ALEXANDER	DAVID	SIRIT	MONTIEL	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
301	TI-TARJETA DE IDE	1044923989	CAMILO	ANDRES	SANTANA	BARRIOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
302	TI-TARJETA DE IDE	1044922889	JHON	FRAN	ROMERIN	MORALES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I		
303	TI-TARJETA DE IDE	1046719392	JASSAMY	JASSEHT	ROJAS	BELTRAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I		
304	PPT- PERMISO DE	7429228	CESAR	DAVID	REQUENA	FLORES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
305	TI-TARJETA DE IDE	1044928247	YULIETH	MARGARITA	RAMOS	PUELLO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I		
306	TI-TARJETA DE IDE	1044929283	YULIB	TATIANA	RAMOS	JAIME	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I		
307	TI-TARJETA DE IDE	1044923568	JESÚS	DAVID	RAMOS	DE AVILA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I		
308	TI-TARJETA DE IDE	1042610115	JUNIOR	DAVID	RAMOS	ARGUMEDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I		
309	TI-TARJETA DE IDE	1042608952	SANTIAGO		PUERTA	VILLARREAL	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
310	TI-TARJETA DE IDE	1201137169	MARIA	ANGELICA	POLO	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I		
311	TI-TARJETA DE IDE	1042608873	FRANQUI	DIONISIO	PEREZ	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I		
312	TI-TARJETA DE IDE	1044930885	CHERY	OVANI	PEREZ	MENDOZA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I		
313	TI-TARJETA DE IDE	1140464163	CRISAL	CRISTAL	PAYARES	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I		

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-0

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113052000318

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE CODIGO DANE: 213052000576

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO 2026

CONTRATO No.: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 676

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 676

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
314	PPT: PERMISO DE	7577705	OSCAR	ALEJANDRO	PARRA	URDANETA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
315	TI-TARJETA DE IDE	1044927951	JHONATAN	JESUS	PALACIN	CASTAÑO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
316	TI-TARJETA DE IDE	1044931626	JOELYS	SOFIA	PADILLA	LLAMAS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
317	TI-TARJETA DE IDE	1044925093	SEBASTIAN	ENRIQUE	PADILLA	ACOSTA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
318	PPT: PERMISO DE	6155014	JOSE	LUIS	ORTEGA	CAMBA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
319	TI-TARJETA DE IDE	1052738116	MARIA	GUADALUPE	OROZCO	MENDOZA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
320	TI-TARJETA DE IDE	1048806968	FRANKLIN	ANDRES	OROZCO	MENDOZA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
321	TI-TARJETA DE IDE	1044929864	MAUREN	SOFIA	NAVARRO	ROSARIO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
322	TI-TARJETA DE IDE	1044934364	VICTOR	JUNIOR	MIRANDA	BAENA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
323	TI-TARJETA DE IDE	1044927561	YULEIMIS	DEL CARMEN	MATO	RAMOS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
324	TI-TARJETA DE IDE	1042608387	VALERIN	YIBERLIS	MARTINEZ	DE LA HOZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
325	TI-TARJETA DE IDE	1044930822	YOLIANA		MARRUGO	MEZA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
326	TI-TARJETA DE IDE	1151201876	YULIANNYS	PAOLA	MARRUGO	CABALLERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
327	TI-TARJETA DE IDE	1044921544	JUAN	DANIEL	MADERO	TORRES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
328	TI-TARJETA DE IDE	1044929872	KATTY	YULIETH	LUNA	ACEVEDO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
329	NES-NÚMERO EST.	N1319765351D9	WENDIS	YOLANIS	LOPEZ	MONTERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
330	NES-NÚMERO EST.	N1319767311I0	JOELISMAR	SARAI	JURADO	RAMONES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
331	TI-TARJETA DE IDE	1044926974	LUIS	FERNANDO	HERRERA	GALVIS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
332	TI-TARJETA DE IDE	1140464166	YIRLEY	SAMANDA	ALTAMAR	TORRES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
333	TI-TARJETA DE IDE	1044930077	JUAN	DAVID	GARCIA	HURTADO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
334	TI-TARJETA DE IDE	1044930515	CAMILO	ANDRES	FUENTES	CAMARGO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
335	TI-TARJETA DE IDE	1044928043	ESCARLETH	SOFIA	FONTALVO	BELTRAN	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
336	TI-TARJETA DE IDE	1044925031	JAIDER	SEGUNDO	FIGUEROA	VALDELAMAR	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
337	TI-TARJETA DE IDE	1044930763	HOLMAN	RAFAEL	FERNANDEZ	MEDINA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
338	TI-TARJETA DE IDE	1044937836	SANDRA	CAMILA	DUNO	ÁLVAREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
339	TI-TARJETA DE IDE	1044931928	NAYELIS	ANDREA	DE LAS AGUAS	ARZUZA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
340	TI-TARJETA DE IDE	1044921333	STHEFANIA		CONTRERAS	LOPEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
341	TI-TARJETA DE IDE	1042608646	LUZ	ADRIANA	CERVANTES	SALCEDO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
342	TI-TARJETA DE IDE	1044930738	ESTEFANIA	DEL CARMEN	CASTRO	SIMANCAS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
343	TI-TARJETA DE IDE	1041990413	KEILY	MARIA	CASTELLANOS	CONSUEGRA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
344	NES-NÚMERO EST.	N3319767487I9	LUIS	FELIPE	CARVAJAL	VILLALOBOS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	R I		

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.909.118 8

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona CODIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113052000318

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE CODIGO DANE: 213052000576

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO AÑO: 2026

CONTRATO No. ____ SAMC-001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS .

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 576

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 576

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 16 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
345	TI-TARJETA DE IDE	1044931270	TALIANA	SOFIA	CAMARGO	PAJARO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
346	TI-TARJETA DE IDE	1044928905	JESUS	DANIEL	CABALLERO	RICARDO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
347	TI-TARJETA DE IDE	1042608977	MARIA	ALEJANDRA	BOTO	MELENDRE	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
348	TI-TARJETA DE IDE	1044930014	MAILON	ANDRES	BLANCO	HERNANDEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
349	TI-TARJETA DE IDE	1044929280	EMILI	SOFIA	BELLO	NAVARRO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
350	TI-TARJETA DE IDE	1044929716	LUISA	VANESA	ARROYO	ROMERIN	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	601	R I		
351	TI-TARJETA DE IDE	1042609249	LUISA	FERNANDA	ANILLO	MATTOS	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	602	R I		
352	TI-TARJETA DE IDE	1044928880	KAMILA	ANDREA	ZABALETA	CALDERON	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		
353	TI-TARJETA DE IDE	1042607951	YEISON	LUIS	VILLADIEGO	MATOS	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		
354	TI-TARJETA DE IDE	1044920454	CEBASTIAN		VILLADIEGO	GUARDO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		
355	TI-TARJETA DE IDE	1044929817	SANTIAGO		VILLADIEGO	FIGUERCA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	R I		
356	PPT PERMISO DE	8843284	ISMAEL	ENRIQUE	VEGA	HERRERA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	R I		
357	TI-TARJETA DE IDE	1043314368	JHOSNAIDER		TORRES	TORRES	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	R I		
358	TI-TARJETA DE IDE	1044926595	YORDAN	DAVID	TORRES	PAJARO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	R I		
359	TI-TARJETA DE IDE	1044926823	JUAN	ESTEBAN	TORRES	JULIO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	R I		
360	TI-TARJETA DE IDE	1044926963	YARELIS	LUCIA	TORRES	CASTRO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	R I		
361	TI-TARJETA DE IDE	1044919807	YUREINIS		TERAN	MARTINEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		
362	TI-TARJETA DE IDE	1044928248	ELIZABETH		TENA	MEDRANO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		
363	TI-TARJETA DE IDE	1137532228	CECILIA	MARGARITA	TAMARA	MARTINEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	R I		
364	TI-TARJETA DE IDE	1044925550	KEINER		ROSSINI	ALTAMAR	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		
365	TI-TARJETA DE IDE	1044925363	CEIDY	VALENTINA	RICARDO	PADILLA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		
366	TI-TARJETA DE IDE	1044927109	LIZNEIDIS	MARIA	REYES	PEREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	R I		
367	TI-TARJETA DE IDE	1048456850	VERONICA		RAMOS	RIVERA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	R I		
368	TI-TARJETA DE IDE	1044928198	ANDI	JOHAN	RAMOS	BERRIO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		
369	TI-TARJETA DE IDE	1044926479	MAUREN	SOFIA	PUERTA	MARTINEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		
370	TI-TARJETA DE IDE	1044930273	JULIETH	PAOLA	PEREZ	CARRASCAL	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	R I		
371	TI-TARJETA DE IDE	1044927912	DANIELA	PAOLA	PEREIRA	TORRES	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		
372	TI-TARJETA DE IDE	1044925647	YEIMI	VANESSA	PAJARO	MARRUGO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	R I		
373	TI-TARJETA DE IDE	1044929476	JUAN	ANDRES	PADILLA	BITAR	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	R I		
374	TI-TARJETA DE IDE	1044925051	JESUS	DAVID	PADILLA	BELTRAN	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	R I		
375	TI-TARJETA DE IDE	1143376755	KANER	STICK	ORTEGA	LIGARDO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	R I		

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 805.009.116-8

MINEDUCACION

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113052000318

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE — CODIGO DANE: 213052000576

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No. SAMC 001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 576

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 576

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (nro) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 15 19 20 21 24 26 26 27 28 31	Total días de consumo
376	TI TARJETA DE IDE	1044927664	SAIDY	MARIA	OROZCO	RAMOS	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9
377	TI TARJETA DE IDE	1042608955	KEVIN	JOSE	NISPERUZA	MUÑIZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	R I		9
378	TI TARJETA DE IDE	1151201879	AYLIN	MARGARITA	NAVARRO	MUÑOZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	R I		9
379	TI TARJETA DE IDE	1044928643	BRAINER	JOSE	MUÑIZ	RODRIGUEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	R I		9
380	TI TARJETA DE IDE	1044917936	EDWIN	JOSE	MUÑIZ	CRECIAN	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	R I		9
381	TI TARJETA DE IDE	1044918374	MATIAS	DAVID	MORENO	MARTINEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	R I		9
382	TI TARJETA DE IDE	1140464089	SERGIO	DAVID	MORENO	LARA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9
383	TI TARJETA DE IDE	1044939186	YORJELIS	ALEJANDRA	MENDEZ	CARRASCO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	R I		9
384	TI TARJETA DE IDE	1044928010	MELANIS	VANESSA	MENCO	CABALLERO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	R I		9
385	TI TARJETA DE IDE	1042591740	STEFANIA	JOHANA	MELENDEZ	MATOS	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9
386	TI TARJETA DE IDE	1042608984	RAFAEL	JUNIOR	MATOS	RUIZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	R I		9
387	TI TARJETA DE IDE	1042608823	WILDER	ENRIQUE	MATOS	MORENO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9
388	TI TARJETA DE IDE	1044926052	WILMER	JOSE	MATOS	CERDA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	R I		9
389	TI TARJETA DE IDE	1049323128	LUIS	ARLEY	MARTINEZ	GAMARRA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	R I		9
390	TI TARJETA DE IDE	1044922552	JOSE	SANTIAGO	ALFARO	GUTIERREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	R I		9
391	TI TARJETA DE IDE	1201228341	DAIRO	SAMUEL	MARIMON	DOMINGUEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	R I		9
392	TI TARJETA DE IDE	1066184052	JOSE	ANDRES	LUNA	MERCADO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9
393	TI TARJETA DE IDE	1044918288	EDGAR	MAURICIO	LOPEZ	GUTIERREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9
394	TI TARJETA DE IDE	1044924749	VALERY	SOFIA	JIMENEZ	PEÑA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9
395	TI TARJETA DE IDE	1137529612	JAVIER	STIVEN	JIMENEZ	PEÑA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	R I		9
396	TI TARJETA DE IDE	1044921909	MIGUEL		JIMENEZ	CORREA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	R I		9
397	TI TARJETA DE IDE	1044928456	DANNA	PATRICIA	JIMENEZ	CORREA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9
398	TI TARJETA DE IDE	1044928523	ELIZABETH	PAOLA	HERRERA	PERTUZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9
399	TI TARJETA DE IDE	1042608628	LEONEL	ANDRES	GUZMAN	UTRIA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9
400	TI TARJETA DE IDE	1140464154	ELOY	ARMANDO	GUTIERREZ	LAGONA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9
401	TI TARJETA DE IDE	1042608694	ISABELA	MARIA	GUARDO	VILLADIEGO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9
402	TI TARJETA DE IDE	1044925446	NATALY	DEL CARMEN	ALTAMAR	TORRES	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9
403	TI TARJETA DE IDE	1044922332	SNAIDER	ANDRES	GARCIA	OROZCO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9
404	TI TARJETA DE IDE	1044926041	SHARITH	CAROLINA	GARCIA	HERNANDEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	R I		9
405	TI TARJETA DE IDE	1044924987	NEIMAN		FIGUEROA	MENDOZA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9
406	TI TARJETA DE IDE	1053125166	JESUS	DAVID	FIGUEROA	HERRERA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	R I		9

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 805.009 116-0

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 13673

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113052000318

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE — CODIGO DANE: 213052000878

OPERADOR: ASOCIACIÓN DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: $76

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: $76

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (s) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
407	TI-TARJETA DE IDE	1044929022	ISAAC	DAVID	FERNANDEZ	PEÑA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	702	R I		
408	PPT- PERMISO DE I	7764647	ZOILA	ROSA	TARIA	FERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	701	R I		
409	TI-TARJETA DE IDE	1044933354	MARIANN	SOFIA	DUEÑAS	CARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	703	R I		
410	TI-TARJETA DE IDE	1201221362	JHONATAN	DAVID	DORIAS	ROMERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	703	R I		
411	TI-TARJETA DE IDE	1042589238	SAMIR	DE JESUS	DIAZ	RADA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	703	R I		
412	TI-TARJETA DE IDE	1044929320	LUIS	EDUARDO	DE AVILA	GUZMAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	702	R I		
413	TI-TARJETA DE IDE	1044929402	YULEIDIS	MARIA	DE AVILA	BAEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	701	R I		
414	TI-TARJETA DE IDE	1044926945	WENDY	VANESSA	DE ARCO	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	701	R I		
415	TI-TARJETA DE IDE	1050955325	DANIELA	MARIA	COHEN	ZABALZA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	701	R I		
416	TI-TARJETA DE IDE	1044925655	VALENTINA		CERVANTES	BARCASNEGRAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	703	R I		
417	TI-TARJETA DE IDE	1051419142	JOSE	GUILLERMO	CASTILLO	VALENZUELA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	701	R I		
418	TI-TARJETA DE IDE	1044926407	YEINER		CASTELLANO	ESPINOSA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	701	R I		
419	NES-NÚMERO EST	N1319754401 41	GUILLERMO	JUNIOR	CARVAJAL	CARVAJAL	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	702	R I		
420	TI-TARJETA DE IDE	1044927734	MARIA	ELENA	CAMARGO	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	703	R I		
421	TI-TARJETA DE IDE	1044923472	JUAN	CARLOS	CAMARGO	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	703	R I		
422	TI-TARJETA DE IDE	1044926660	PABLO	ANDRES	CAMARGO	BLANCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	701	R I		
423	TI-TARJETA DE IDE	1044928013	DERSON	ANDRES	CAMARGO	BELTRAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	701	R I		
424	TI-TARJETA DE IDE	1044926888	MATIAS	DANIEL	BLANCO	HERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	702	R I		
425	PPT- PERMISO DE I	5994247	ERIKA	CAROLINA	BLANCO	ESPINA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	702	R I		
426	TI-TARJETA DE IDE	1044919723	JUAN	CAMILO	BELTRAN	TARRA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	702	R I		
427	TI-TARJETA DE IDE	1117532654	CAMILO	ANDRES	BARRIOSNUEVO	MONTALVO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	703	R I		
428	TI-TARJETA DE IDE	1044928908	MARIAN		BARRIOS	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	703	R I		
429	TI-TARJETA DE IDE	1117533415	MANUEL	LUCIO	BARRIOS	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	701	R I		
430	TI-TARJETA DE IDE	1044937623	BRANYELIS	ANAID	BARRIOS	GOMEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	702	R I		
431	TI-TARJETA DE IDE	1044929018	SANTIAGO	RAFAEL	ATENCIO	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	703	R I		
432	TI-TARJETA DE IDE	1042608988	YOSUAR	DAVID	ARRIETA	OROZCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	701	R I		
433	TI-TARJETA DE IDE	1044924177	KATIUSKA	ISABEL	ARRIETA	FERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	703	R I		
434	TI-TARJETA DE IDE	1044928075	ADRIANA	LUCIA	AREVALO	LOBATO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	703	R I		
435	TI-TARJETA DE IDE	1044944656	ISABELLA		YSTURIZ	COGOLLO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	801	R I		
436	TI-TARJETA DE IDE	1044924993	MARIA	JOSE	VILLADIEGO	OROZCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	801	R I		
437	TI-TARJETA DE IDE	1044914766	MELANIS	VANESSA	VILLADIEGO	HERRERA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	801	R I		

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806 009 115-8

MINEDUCACION

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113052000315

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE — CODIGO DANE: 213052000676

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No. ___ SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 576

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 576

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.	Total días de consumo
438	TI-TARJETA DE IDE	1044924983	ROSSANIS		VALDELAMAR	FIGUEROA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	802	R I		
439	NES-NÚMERO EST	N39096628271	JOSNEILYS	KLEISMAR	USECHE	DAVILA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	802	R I		
440	TI-TARJETA DE IDE	1044928624	LEONARDO	JOSE	TORRES	TORRES	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	802	R I		
441	TI-TARJETA DE IDE	1044924828	JAINIS	PAOLA	TORRES	TORRES	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	802	R I		
442	TI-TARJETA DE IDE	1044924135	JUAN	DAVID	TENA	MEDRANO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		
443	TI-TARJETA DE IDE	1044933428	YOLANDA	MILEYDI	TEJEDOR	LIGARDO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		
444	TI-TARJETA DE IDE	1044930389	JUAN	DAVID	SUAREZ	PEREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		
445	TI-TARJETA DE IDE	1044925076	JANEIDIS	PAOLA	SIMANCAS	VILLADIEGO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	802	R I		
446	TI-TARJETA DE IDE	1028842275	EVANS	ESTEBAN	RUIZ	LLERENA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	802	R I		
447	TI-TARJETA DE IDE	1044925911	CARLOS	MARIO	RAMOS	PUELLO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	802	R I		
448	TI-TARJETA DE IDE	1044924037	KASSANDRA	ZARIT	RAMOS	MATOS	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		
449	TI-TARJETA DE IDE	1044926083	KATERIN	YULIETH	RAMOS	CAMARGO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		
450	TI-TARJETA DE IDE	1044943343	JOHANNINA		RAMOS	ABAD	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	802	R I		
451	TI-TARJETA DE IDE	1044927421	NICOL	SOFIA	PUERTA	ZABALETA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	802	R I		
452	TI-TARJETA DE IDE	1044918713	ALEX	JOSE	PIÑA	GUTIERREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	802	R I		
453	TI-TARJETA DE IDE	1044926518	DAIMIS	ANDREA	PERTUZ	NAVARRO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		
454	TI-TARJETA DE IDE	1048457180	WENDY	JOHANNA	PEREZ	CARRASCAL	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		
455	TI-TARJETA DE IDE	1044936059	GLEIDER	JOSE	PERDOMO	GOYO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		
456	TI-TARJETA DE IDE	1044925706	KALETH	DAVID	PEÑA	HERRERA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	802	R I		
457	TI-TARJETA DE IDE	1042608580	KEVIN	JAVIER	PEDROZA	CONTRERAS	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	802	R I		
458	TI-TARJETA DE IDE	1044926512	JOSE	JAVIER	PAYARES	HERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		
459	PPT-PERMISO DE	7850989	KR-SSBEL	ANDRIMAR	PALACIOS	MARQUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		
460	TI-TARJETA DE IDE	1044920375	ROGER	EDUARDO	PAJARO	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		
461	TI-TARJETA DE IDE	1044923017	KAROL	MILENA	PAJARO	MONTES	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	802	R I		
462	TI-TARJETA DE IDE	1044924006	NATALIA	SOFIA	PADILLA	PUELLO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	802	R I		
463	TI-TARJETA DE IDE	1044921546	BRENDA	VANESSA	PADILLA	ACOSTA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		
464	TI-TARJETA DE IDE	1043653701	WILFRAN	ENRIQUE	OROZCO	ROMERO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		
465	TI-TARJETA DE IDE	1042508186	YELITZE	TATIANA	MUÑIZ	PATERNINA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		
466	TI-TARJETA DE IDE	1044916663	LUIS	FELIPE	MORENO	ELGUEDO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	802	R I		
467	TI-TARJETA DE IDE	1044922126	VALENTINA		MOLINA	REVOLLEDO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		
468	TI-TARJETA DE IDE	1044925783	WEIDER	ANDRES	MARTINEZ	SOTO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	801	R I		

73

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-8

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CODIGO DANE 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113062000316

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE — CODIGO DANE: 213062000576

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No. SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 576

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 576

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolarizado	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
469	TI TARJETA DE IDE	1044917780	LUIS	HERNESTO	MARTINEZ	DE LA HOZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
470	TI TARJETA DE IDE	1042608764	MILER	ANDRES	MARTINEZ	ARROYO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
471	TI TARJETA DE IDE	1044937678	ALEXABETH	DANIELA	MARRUGO	REQUENA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I		
472	TI TARJETA DE IDE	1044922593	BRIGNY	PAOLA	LUNA	ACEVEDO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
473	TI TARJETA DE IDE	1140295548	ISAI	DAVID	LLERENA	FIGUEROA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I		
474	TI TARJETA DE IDE	1050961467	VALERYN	SOFIA	LLAMAS	VITOLA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
475	TI TARJETA DE IDE	1148961386	KATIUSKA	DEL CARMEN	LARA	FLORES	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
476	TI TARJETA DE IDE	1044925747	YOSELIN		GUZMAN	CASTRO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
477	TI TARJETA DE IDE	1052737070	EDUARDO	ENRIQUE	GUTIERREZ	GELIZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I		
478	TI TARJETA DE IDE	1044923138	EDUARDO	JOSE	GUEVARA	DIAZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I		
479	TI TARJETA DE IDE	1044925527	MARIA	ISABEL	GONZALEZ	CAMARGO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
480	TI TARJETA DE IDE	1044924836	RONALD	DAVID	GOMEZ	MATOS	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I		
481	TI TARJETA DE IDE	1044920967	ELIANA		GARCIA	HURTADO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I		
482	PPT. PERMISO DE	1340615	JEANNY	ARIEL	FERNANDEZ	FIGUEROA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
483	PPT. PERMISO DE	1340622	DIANNYS	GABRIELA	FERNANDEZ	FIGUEROA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
484	TI TARJETA DE IDE	1042608641	CAROLINA		DE AVILA	RODRIGUEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
485	TI TARJETA DE IDE	1044925931	KARLA	DE JESUS	DE AVILA	BALLESTAS	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I		
486	TI TARJETA DE IDE	1044925775	YURAINIS	SOFIA	DE AVILA	BAEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
487	TI TARJETA DE IDE	1140464143	LUISA	FERNANDA	CRESPO	BARRIOS	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
488	TI TARJETA DE IDE	1044917844	VIANEYSS	ISMAR	CERA	BARROS	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I		
489	TI TARJETA DE IDE	1103506610	ANA	SOFIA	CANTERO	RAMIREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I		
490	TI TARJETA DE IDE	1042609911	YELYS	JHOANA	BELTRAN	SUAREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I		
491	TI TARJETA DE IDE	1044925371	SANDRY	MARGARITA	BELTRAN	ORTIZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I		
492	TI TARJETA DE IDE	1042608146	KEINER	JAVIER	BELTRAN	ORTIZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I		
493	TI TARJETA DE IDE	1043308727	CRISTIAN	DAVID	BARRIOS	TATIS	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I		
494	TI TARJETA DE IDE	1044923853	JEFERSON	ENRIQUE	ZABALETA	FLORES	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
495	TI TARJETA DE IDE	1044924417	AILEEN	SOFIA	UTRIA	DE AVILA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
496	TI TARJETA DE IDE	1140464116	LISBEITH		TORRES	TORRES	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
497	TI TARJETA DE IDE	1044923982	BETSY	LILIANA	TORRES	MARRUGO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
498	TI TARJETA DE IDE	1044921419	LUIS	FERNANDO	TORRES	CASTRO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		
499	TI TARJETA DE IDE	1042608192	ALDAIR	JESUS	TORRES	AGUILAR	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I		

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806 009 116 8

MINEDUCACION

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13073

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113052000318

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE — CODIGO DANE: 213052000576

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No. SAMC 001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 576

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 576

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
500	TI-TARJETA DE IDE	1128199493	JUAN	CAMILO	TENA	MEDRANO	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
501	TI-TARJETA DE IDE	1044924589	MARIA	DE LOS ANGELES	TAMARA	FIGUEROA	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
502	TI-TARJETA DE IDE	1044918897	KEINER	JOSE	REYES	PEREZ	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
503	TI-TARJETA DE IDE	1044922721	JOSE	DANIEL	PERTUZ	VILLADIEGO	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
504	TI-TARJETA DE IDE	1042608122	FRAILIN		PEREZ	RAMOS	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
505	TI-TARJETA DE IDE	1044925172	JOSE	LUIS	PEREZ	BAZZA	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
506	TI-TARJETA DE IDE	1044920556	KEINER		PALACIN	CASTAÑO	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
507	TI-TARJETA DE IDE	1042608282	YONIER	DAVID	PAJARO	CASTELLAR	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
508	TI-TARJETA DE IDE	1044919170	YONALDIS	DE JESUS	PAJARO	AREILANO	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
509	TI-TARJETA DE IDE	1044924900	MOISES	DAVID	PADILLA	PEÑARANDA	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
510	TI-TARJETA DE IDE	1137530995	WANDER	JOSE	MUÑOZ	BRAVO	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
511	TI-TARJETA DE IDE	1044914987	DEINER	DE JESUS	MORENO	MARTINEZ	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
512	TI-TARJETA DE IDE	1044923380	NILSON	ENRIQUE	MARTINEZ	CRECIAN	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
513	TI-TARJETA DE IDE	1044921960	LEONEL	MESSI	MARTINEZ	ARROYO	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
514	TI-TARJETA DE IDE	1044935025	YULIETH	ISABEL	LINETE	UTRIA	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
515	TI-TARJETA DE IDE	1044923168	YEINER	DE JESUS	LINETE	BASTIDAS	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
516	TI-TARJETA DE IDE	1042608229	JESUS	DANIEL	JIMENEZ	ARANGO	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
517	TI-TARJETA DE IDE	1044924761	ANTONI	DE JESUS	GUARDO	MARRUGO	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
518	TI-TARJETA DE IDE	1044921138	JUAN	DANIEL	ALTAMAR	TORRES	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
519	TI-TARJETA DE IDE	1042608315	CRISTIAN	DAVID	HERNANDEZ	ROSSO	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
520	TI-TARJETA DE IDE	1044919004	NURIS	DEL CARMEN	DOMINGUEZ	GONZALEZ	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
521	TI-TARJETA DE IDE	1044918251	MARIA	CAMILA	DE AVILA	RODRIGUEZ	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
522	TI-TARJETA DE IDE	1044922319	EVIER		DE AVILA	BAEZ	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
523	TI-TARJETA DE IDE	1044923023	ANGEL	DAVID	CUETO	HERNANDEZ	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
524	TI-TARJETA DE IDE	1044920046	KELIS	MARIA	CRESPO	BARRIOS	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
525	TI-TARJETA DE IDE	1050956404	HOLMAN	DE JESUS	CASTRO	VILLADIEGO	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
526	TI-TARJETA DE IDE	1044920715	SOFIA	MARGARITA	CASTRO	ARNEDO	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
527	TI-TARJETA DE IDE	1044922860	MARGARETH	TATIANA	CASTAÑO	HERNANDEZ	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
528	TI-TARJETA DE IDE	1044922914	CARLOS	JAVIER	CANTILLO	AREVALO	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
529	NES-NÚMERO EST	N1419767902 16	ENMANUEL	ELIAS	BLANCO	ESPINA	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		
530	TI-TARJETA DE IDE	1044919697	SHEILA	ELIANA	BARRIOS	RODRIGUEZ	xx/xx/xxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	R I		

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.118-9

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13073

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113052000318

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE — CODIGO DANE: 213052000576

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No. SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 576

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 576

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
531	TI-TARJETA DE IDE	1044914441	SHARON	JULIANA	BARRIOS	RODRIGUEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	901	R		19
532	TI-TARJETA DE IDE	1044915488	HOLLMAN	DAVID	VILLADIEGO	ROCHA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
533	TI-TARJETA DE IDE	1044920682	DANIELA		VASQUEZ	LOPEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
534	TI-TARJETA DE IDE	1044918832	CAMILA	ANDREA	TORRES	DE AVILA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
535	TI-TARJETA DE IDE	1044916707	JOICY	MILENA	SUAREZ	MATOS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
536	TI-TARJETA DE IDE	1044920314	EVA	SANDRY	SIMANCAS	ESALAS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
537	TI-TARJETA DE IDE	1044920945	LEIDER	JOSE	ROSSINI	ALTAMAR	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
538	TI-TARJETA DE IDE	1080017163	EIMER	DAVID	RODRIGUEZ	MONTALVO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
539	TI-TARJETA DE IDE	1044923647	LUIS	SANTIAGO	RODRIGUEZ	LOPEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
540	TI-TARJETA DE IDE	1044922041	VILIN	ANDRES	RAMOS	PEÑA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
541	TI-TARJETA DE IDE	1044921423	JAVIER	ANTONIO	PUERTA	ZABALETA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
542	TI-TARJETA DE IDE	1201213014	DENIS	SOFIA	PEÑATE	HURTADO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
543	TI-TARJETA DE IDE	1107529950	GABRIELA	ANDREA	PAJARO	MATO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
544	TI-TARJETA DE IDE	1012258802	ANA	CECILIA	PAJARO	FLOREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
545	TI-TARJETA DE IDE	1044919756	MARIA	CAMILA	PAJARO	CASTRO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
546	TI-TARJETA DE IDE	1044918327	SHAIRA	CAROLINA	AGUILAR	PEREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
547	TI-TARJETA DE IDE	1044919177	YURANIS		MUÑIZ	CRECIAN	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
548	TI-TARJETA DE IDE	1044915668	JEYDER	ANDRES	GUZMAN	RAMOS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
549	TI-TARJETA DE IDE	1044935140	SIUL ADRIANNIZ	MARGARITA	FLORES	CABARCAS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
550	TI-TARJETA DE IDE	1044919873	ROYFRE		FIGUEROA	PAJARO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
551	TI-TARJETA DE IDE	1042607441	YAIR	JOSE	FIGUEROA	HERRERA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
552	TI-TARJETA DE IDE	1044933353	MICHELLE	TATIANA	DUEÑAS	CARO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
553	CC-CÉDULA DE CIU	1042606534	JUAN	SEBASTIAN	DIAZ	CASTRO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
554	TI-TARJETA DE IDE	1044921630	SEBASTIAN	ALFONSO	DE LAS AGUAS	ARZUZA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
555	TI-TARJETA DE IDE	1140484090	DALIANIS	DEL CARMEN	CUETO	MEZA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
556	TI-TARJETA DE IDE	1044920310	ANA	SOFIA	BELTRAN	SUAREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
557	TI-TARJETA DE IDE	1044917751	FREIDER	JAVIER	BELTRAN	ORTIZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1901	R		19
558	TI-TARJETA DE IDE	1044918649	EDUAR	DAVID	VILLADIEGO	RAMOS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1101	R		19
559	TI-TARJETA DE IDE	1042607891	JOSE		VILLADIEGO	NAVARRO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1101	R		19
560	TI-TARJETA DE IDE	1044918991	DENNER		VILLADIEGO	LOPEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1101	R		19
561	TI-TARJETA DE IDE	1044916507	GABRIEL	ANTONIO	SANTANA	DIAZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1101	R		19

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806 009 116 8

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA MICHELSEN DE LOPEZ

CODIGO DANE: 113062000318

SEDE: CINCO DE NOVIEMBRE — CODIGO DANE: 213062000576

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 576

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 576

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
												3 4 5 6 10 11 12 13 14 15 18 20 21 24 26 28 27 31	
												Número de días de atención - Marque con una R el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
562	TI-TARJETA DE IDE	1044917553	DAYANA	ISABEL	SALAS	RODRIGUEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	1101	R		9
563	TI-TARJETA DE IDE	1044919416	MARGELI		SALAS	DE LA HOZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	1101	R		9
564	TI-TARJETA DE IDE	1042607984	SHARO		ROMERIN	ACOSTA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	1101	R		9
565	TI-TARJETA DE IDE	1044919996	ANDRES	DE JESUS	RAMOS	PEÑA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	1101	R		9
566	TI-TARJETA DE IDE	1044914875	BRAYAM	JOSE	ACOSTA	FIGUEROA	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	1101	R		9
567	TI-TARJETA DE IDE	1044917690	MARIA	JOSE	POLO	MARTINEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	1101	R		9
568	TI-TARJETA DE IDE	1137526792	ANY	LUZ	PACHECO	SANTOS	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	1101	R		9
569	TI-TARJETA DE IDE	1151201880	DANNYS	PAOLA	NAVARRO	MUÑOZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	1101	R		9
570	TI-TARJETA DE IDE	1044930405	ROSA	ISELA	MARRUGO	HERNANDEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	1101	R		9
571	PPT-PERMISO DE I	7940271	ZULEIMA	DEL CARMEN	MARRUGO	CABALLERO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	1101	R		9
572	TI-TARJETA DE IDE	1044918868	YOINER		JINETE	BASTIDAS	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	1101	R		9
573	TI-TARJETA DE IDE	1044917947	DANNA	KARINA	GUZMAN	RAMOS	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	1101	R		9
574	TI-TARJETA DE IDE	1043979348	ANYI	CAMILA	DORIAS	ROMERO	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	1101	R		9
575	CC-CÉDULA DE CIU	1044914832	NICOLAS	JUNIOR	DE AVILA	BALLETAS	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	1101	R		9
576	TI-TARJETA DE IDE	1044918651	EILYN	PAOLA	DE AVILA	BALLESTAS	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	1101	R		9

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRES Y CEDULA)

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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

2. Grado Escolar. Marque el grado del Titular de Derecho de P.

3. Tipo de complemento. Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RPI (Refrigerio Preparado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Empoderados), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desescolarizados), CAJMPS () Complemento Alimentario

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y de supervisores del mismo.

97

FR-FNI-M1R2 Versión 2.0

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-0

DATOS GENERALES

OPERADOR:	ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA			CONTRATO N°	**SAMC-001-2026**
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA			CODIGO DANE	113052000211
SEDE	PRINCIPAL			CODIGO DANE	113052000211
DEPARTAMENTO:	BOLIVAR			CODIGO DANE	13
MUNICIPIO:	ARJONA			CODIGO DANE	13052
FECHA DE EJECUCION:	DESDE	03/08/2026	HASTA	31/08/2026	
UNALDE					
NOMBRE RECTOR					

CERTIFICACION

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 DE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
SEDE PRINCIPAL	CAJMRI_JR				
	CAJTRI_JR				
	RI_JM_JR	**550**	**19**	**10.450**	
	RI_JT_JR				
	CARI¬_JU				
	RPC_JM_JR				
TOTAL		**550**		**10.450**	

R.I = RACION INDUSTRIALIZADA

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 ARJONA BOLIVAR

FECHA:	DIA 3	6 9 PT	DEL	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

C.C 7.686.505

NOMBRE DEL RECTOR	**Ever Escobar**

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA
NIT 806.009.116-0

MINEDUCACIÓN | TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 113052000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 550

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 550

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sede	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario (3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31)	Total días de consumo
1	RC REGISTRO CIVIL DE	1001895269	MARCELA	ESTHER	YANCES	TAPIAS	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
2	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942782	ELIAN	DAVID	VIVANCO	ARROYO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
3	RC REGISTRO CIVIL DE	1013830383	YERLIS	JOANA	TAPIA	DIAZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
4	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942264	YERLIN	SOFIA	SALCEDO	CAMARGO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
5	RC REGISTRO CIVIL DE	1044941316	LUCERO	LUCIA	RAMOS	CABEZA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
6	RC REGISTRO CIVIL DE	1053129387	JHORDAN	DAVID	RAMIREZ	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		17
7	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942638	DAYAN	JOSUE	PUELLO	JACKSON	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
8	RC REGISTRO CIVIL DE	1042612401	ISABELLA		PUELLO	BITAR	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
9	RC REGISTRO CIVIL DE	1044941960	JESUS	DANIEL	ACUÑA	MEZA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		17
10	RC REGISTRO CIVIL DE	1050980551	WILDE	DE JESUS	PAJARO	PADILLA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		17
11	RC REGISTRO CIVIL DE	1044943042	EMMANUEL	DAVID	PADILLA	GONZALEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
12	RC REGISTRO CIVIL DE	8248236	BRANNIELYS	GABRIELA	NAVARRO	CABALLERO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		17
13	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942253	MIA	GUADALUPE	MORALES	BUELVAS	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		17
14	PPT PERMISO DE PROT	1242389028	VALERY		MARRUGO	ARRIETA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
15	RC REGISTRO CIVIL DE	1048469999	LILIETH	DE LOS ANGELES	MADERO	BLANCO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
16	NES NÚMERO ESTABLE	1044943145	SAMUEL	DAVID	ALMANZA	PADILLA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		17
17	RC REGISTRO CIVIL DE	1051421194	LUIS	JESUS	ALMEIDA	ESPITIA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		17
18	RC REGISTRO CIVIL DE	1042611943	LAURA	ANDREA	JURADO	GARCIA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		17
19	RC REGISTRO CIVIL DE	1052742158	ISABEL	CRISTINA	HIDALGO	CERA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		17
20	RC REGISTRO CIVIL DE	1048945665	ALICE	CAROLINA	HERRERA	BLANCO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		17
21	RC REGISTRO CIVIL DE	1042611951	MILAN	LUIS	GALVAN	ORTEGA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		17
22	RC REGISTRO CIVIL DE	1021896673	KYLIAM	DAVID	DIAZ	PADILLA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		17
23	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942459	YELITZA	SOFIA	CASTRO	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		17
24	RC REGISTRO CIVIL DE	1043206892	THAYS	SAMARA	CASTRO	DIAZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		17
25	RC REGISTRO CIVIL DE	1101466204	JOSUE	DAVIS	CABARCAS	BLANCO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
26	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942515	SALOME		BELTRAN	SIERRA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
27	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942599	LIAM	JOSUETH	ARRIETA	SANCHEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
28	RC REGISTRO CIVIL DE	1044941610	KAREINNYS	ELIZABETH	ARRIETA	SANCHEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	101	RI		19
29	PPT PERMISO DE PROT	1042612008	JUAN	DE DIOS	VILLADIEGO	ROMERO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	102	RI		17
30	RC REGISTRO CIVIL DE	1044941178	YURID	YOANA	VASQUEZ	MATAS	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	101	RI		17
31	RC REGISTRO CIVIL DE	1042611230	JOHANDRY	DE JESUS	APIA	DIAZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	101	RI		17
32	RC REGISTRO CIVIL DE	1042611613	JOSUE		SALCEDO	GUTIERREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	101	RI		17
33	RC REGISTRO CIVIL DE	1042611821	MARI	LUZ	ROSSINI	YANES	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	101	RI		17

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 808.809.116-6

MINEDUCACIÓN | TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13073

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE 113052000211

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE 113052000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No ____ SAMC 001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO _____

RACIONES ATENDIDAS: _____

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 869

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 869

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
												3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
34	TI-TARJETA DE IDE	1044139788	ARANZA	SOFIA	ROMERO	CABALLERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I	X	17
35	RC-REGISTRO CIVIL	1103523418	DALIAN	DAVID	RODELO	CASTILLO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	R I		17
36	RC-REGISTRO CIVIL	1044139906	ORIANNA	SOFIA	RAMOS	OROZCO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	R I		17
37	RC-REGISTRO CIVIL	1044139912	JULIAN	ENRRIQUE	RAMOS	ARGUMEDO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	R I		17
38	RC-REGISTRO CIVIL	1042611194	NEIDER	ANDRES	PUELLO	TORRES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	R I		17
39	RC-REGISTRO CIVIL	1044939731	DEIREN	SOFIA	PEREZ	CASTRO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I		17
40	RC-REGISTRO CIVIL	1044940213	FREIDER	DE JESUS	PAJARO	SUAREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	R I		17
41	RC-REGISTRO CIVIL	1042611441	ORIANA	ISABEL	PAJARO	MORENO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	R I		17
42	RC-REGISTRO CIVIL	1042611442	ARIANA	SOFIA	PAJARO	MORENO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	R I		17
43	RC-REGISTRO CIVIL	1042611366	KEIDER	ANDRES	PAJARO	FRANCO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	R I		17
44	RC-REGISTRO CIVIL	1044939506	SHARITH	DAYANA	PADILLA	GONZALEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	R I		17
45	NES-NUMERO EST.	N13197667205?	YORKELIZ	ADRIANA	ORTIZ	VILLALBA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	R I		17
46	RC-REGISTRO CIVIL	1044940600	SAMUEL	DE JESUS	OROZCO	TORRES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I		17
47	RC-REGISTRO CIVIL	1105197073	EVANYELIN		NUÑEZ	RUIZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I		17
48	RC-REGISTRO CIVIL	1044939386	ORIANA	VALENTINA	MENDEZ	CARRASCO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I		17
49	RC-REGISTRO CIVIL	1044939927	MARIA	ALEXA	LOPEZ	GUTIERREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I		17
50	RC-REGISTRO CIVIL	1194981014	DANNA	MARCELA	JIMENO	VASQUEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I		17
51	RC-REGISTRO CIVIL	1010847945	IAN	DAVID	ALMENDRALES	JIMENEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	R I		17
52	RC-REGISTRO CIVIL	1044939947	MILLAN	ANTONIO	GOMEZ	FERNANDEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I		17
53	RC-REGISTRO CIVIL	1044942470	ALLAN	GAEL	GIMENEZ	OSORIO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I		17
54	RC-REGISTRO CIVIL	1042611809	NEYLIN	SOFIA	FIGUEROA	LLERENA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	R I		17
55	RC-REGISTRO CIVIL	1044039919	JEREMI	DANIEL	FIGUEROA	HERRERA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I		17
56	RC-REGISTRO CIVIL	1042611028	SARA	SOFIA	FERIA	RODRIGUEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I		17
57	RC-REGISTRO CIVIL	1050978635	MARYIS	CAROLINA	DORIAS	RODRIGUEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I		17
58	RC-REGISTRO CIVIL	1044939709	ALAN	DAVID	CUEVAS	BELTRAN	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	R I		17
59	RC-REGISTRO CIVIL	1042611307	ARLYN	DAVID	CERDA	BOLIVAR	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I		17
60	RC-REGISTRO CIVIL	1044939747	KARLA	SOFIA	CAICEDO	NAVARRO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I		17
61	RC-REGISTRO CIVIL	1044939944	ELMER	ENRIQUE	CABALLERO	TORRES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I		17
62	RC-REGISTRO CIVIL	1044939951	DARIANIS	ISABEL	BELTRAN	PADILLA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	101	R I		17
63	RC-REGISTRO CIVIL	1051452183	ABRAHAM	DAVID	BELLO	VILCHEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	R I		17
64	TI-TARJETA DE IDE	1044137715	ESTEBAN	GABRIEL	BARRIOS	BENITEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	102	R I		17

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009 116-6

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13073

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 113052000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.____ SAMC 001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 550

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 550

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de asistencia
65	RC REGISTRO CIVIL	1044939727	CARLA	SOFIA	BARON	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	102	R I		17
66	RC REGISTRO CIVIL	1044939914	ELIANY	SOFIA	ARNEDO	CASSIANI	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	102	R I		17
67	TI TARJETA DE IDE	1044938159	YULIANIS	VALENTINA	ZABALETA	VILLALBA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	202	R I		17
68	TI TARJETA DE IDE	1044937889	DEIVIS	JESUS	ZABALETA	MEDINA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	202	R I		17
69	TI TARJETA DE IDE	1042610761	LUIS	EDUARDO	VILLADIEGO	MATOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	202	R I		17
70	TI TARJETA DE IDE	1201267169	LUZ	MARIA	TORRES	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	202	R I		17
71	TI TARJETA DE IDE	1201258842	MARSELA	ISABEL	TORRES	CARDENAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	201	R I		17
72	PPT. PERMISO DE I	6843360	YONENDERL S		ACEVEDO	HERRERA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	201	R I		17
73	TI TARJETA DE IDE	1142948496	JESUS	DAVID	TAPIA	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	202	R I		17
74	TI TARJETA DE IDE	1044937712	ESNEIDER	DE JESUS	SIMANCAS	HURTADO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	202	R I		17
75	TI TARJETA DE IDE	1042610853	JANERSON	DAVID	SIMANCAS	CABALLERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	201	R I		17
76	TI TARJETA DE IDE	1044937685	EDUARDO	JESUS	SERPA	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	202	R I		17
77	TI TARJETA DE IDE	1044326080	LUIS	DAVID	RUIZ	AGUILAR	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	201	R I		17
78	TI TARJETA DE IDE	1044937757	ROYBER	ANDRES	ROYO	REVOLLEDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	202	R I		17
79	RC REGISTRO CIVIL	1044939005	ESTHER	SOFIA	ROMERO	PADILLA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	202	R I		17
80	TI TARJETA DE IDE	1044938654	SHAIR	ALONSO	ROMERIN	ROMERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	202	R I		17
81	TI TARJETA DE IDE	1044938751	DAYANA	SOFIA	RODRIGUEZ	PIMIENA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	201	R I		17
82	TI TARJETA DE IDE	1042610798	MAY	LUZ	RAMOS	BELTRAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	202	R I		17
83	TI TARJETA DE IDE	1044938112	JANNA	JOHEIRIS	RAMOS	ABAD	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	202	R I		17
84	RC REGISTRO CIVIL	1044938991	YAJAIRA		PERTUZ	GUZMAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	201	R I		17
85	TI TARJETA DE IDE	1044938245	MILAN	ANDRES	PEREZ	MENDOZA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	201	R I		17
86	RC REGISTRO CIVIL	1044939280	SAIR	DAVID	PEDROZA	ACUÑA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	201	R I		17
87	TI TARJETA DE IDE	1044938454	ELIAN	DAVID	PAJARO	VALENZUELA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	201	R I		17
88	RC REGISTRO CIVIL	1044938983	DULCE	MICHEL	PAJARO	RODRIGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	202	R I		17
89	TI TARJETA DE IDE	1042610741	DEIMER	JOSE	PAJARO	FRANCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	201	R I		17
90	TI TARJETA DE IDE	1044936314	THIAGO	ANDRES	PAJARO	ARELLANO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	201	R I		17
91	PPT. PERMISO DE I	7036786	ANDRYS	JOSE	OTERO	VILCHEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	202	R I		17
92	TI TARJETA DE IDE	1044937093	JELEN	SOFIA	OROZCO	HOYOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	201	R I		17
93	TI TARJETA DE IDE	1044936506	JHOINER	ANDRES	OROZCO	ESALAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	201	R I		17
94	TI TARJETA DE IDE	1048461242	JUAN	ANDRES	MARTINEZ	BARRIOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	201	R I		17
95	TI TARJETA DE IDE	1044937808	BRAYD	JOSE	MARROQO	HURTADO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	201	R I		17

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 808.009.116-0

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona CODIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113082000211

SEDE: PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113082000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO AÑO: 2026

CONTRATO No ___ SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 550

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 550

| Nº | TIPO DE DOCUMENTO | NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO | FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario | | |

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 805 009 116-6

MINEDUCACIÓN — TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113082000211

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 113082000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.____ SAMC 001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 550

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 550

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sede	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31						
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
128	TI TARJETA DE IDE	1044934081	JOEL	MANUEL	TORRES	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
129	TI TARJETA DE IDE	1044937494	KENER		TARRA	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
130	NES NUMERO EST.	N1319766542S0	CARLOS	ENRIQUE	SIRIT	MONTIEL	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
131	TI TARJETA DE IDE	1029407095	LEIDER	ANTONIO	SIPACON	MORA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
132	TI TARJETA DE IDE	1042609558	MATEO	ABI	SIMANCA	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
133	TI TARJETA DE IDE	1041185115	MARIA	ANGEL	SILVA	GOMEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
134	TI TARJETA DE IDE	1044938001	EIDER	JOSE	ROSSINI	ALTAMAR	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
135	TI TARJETA DE IDE	1044942241	SHAYRI	SOFIA	ROMERO	CAMPO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
136	TI TARJETA DE IDE	1044936200	SANTIAGO	ANDRES	RODRIGUEZ	PIMIENTA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
137	TI TARJETA DE IDE	1042610502	ISAIAS	JOSE	RODELO	DIAZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
138	TI TARJETA DE IDE	1044936237	SHAIRA	CAROLINA	RAMOS	ROYO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
139	TI TARJETA DE IDE	1044937017	JANIER	DAVID	PATIÑO	OROZCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
140	TI TARJETA DE IDE	1041776178	YEIDER	JOSEPH	PATIÑO	BELTRAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
141	TI TARJETA DE IDE	1042610027	ISAAC	DAVID	PADILLA	CASTILLO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
142	TI TARJETA DE IDE	1042609524	KEIDER	DAVID	PACHECO	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
143	TI TARJETA DE IDE	1042610450	JUAN	DAVID	OTERO	RODRIGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
144	TI TARJETA DE IDE	1044935824	BREIMER	GUSTAVO	ORTIZ	HERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
145	TI TARJETA DE IDE	1044938643	DANNA	SOFIA	MOLINA	COVO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
146	TI TARJETA DE IDE	1044929857	JHOSELIN	PATRICIA	MEZA	MEZA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
147	TI TARJETA DE IDE	1044935419	JAIVER	MANUEL	MENCO	CABALLERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
148	TI TARJETA DE IDE	1201252032	JHOANA	SOFIA	MATOS	RUIZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
149	TI TARJETA DE IDE	1044936828	YISLEIDIS		MATOS	JINETE	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
150	TI TARJETA DE IDE	1044937335	SANTHIAGO		MATOS	GOMEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
151	TI TARJETA DE IDE	1044931409	SAMUEL	DE JESUS	MATOS	AREVALO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
152	TI TARJETA DE IDENTID	1044935961	NAIRO	DAVID	MATOS	AREVALO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	301	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
153	TI TARJETA DE IDENTID	1044934272	SHAROL	ESTEFANNY	MARTINEZ	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
154	PPT. PERMISO DE PROT	7147329	ADRIANIS	ISABELLA	MACHADO	RIOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
155	TI TARJETA DE IDENTID	1201256875	SHARIK	INES	LLAMAS	PARDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
156	TI TARJETA DE IDENTID	1044937001	THIAGO	ANDRES	LIGARDO	PADILLA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
157	TI TARJETA DE IDENTID	1044937971	CARLOS	ANDRES	JINETE	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17
158	TI TARJETA DE IDENTID	1044936863	ZARA	LUCIA	HERRERA	PERTUS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	302	R I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							17

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.118-0

MINEDUCACION

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE 113652000211

SEDE: PRINCIPAL CODIGO DANE 113652000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO AÑO 2026

CONTRATO No. SAMC 001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 550

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 550

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (hábil) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
159	TI TARJETA DE IDE	1044936412	HAROLD	DAVID	GUARDO	MARRUGO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		17
160	PPT. PERMISO DE	7949492	AMAIRANI	SALOME	GONZALEZ	GIMENEZ	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		17
161	TI TARJETA DE IDE	1044936572	DANIELYS	SOFIA	ALTAMAR	TORRES	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		17
162	TI TARJETA DE IDE	1044936356	JOSUE	DAVID	FIGUEROA	PAJARO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		17
163	TI TARJETA DE IDE	1063180405	KELLY	JOHANA	FERIA	ZABALETA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		17
164	TI TARJETA DE IDE	1063178979	NATALIA	DEL CARMEN	FERIA	RODRIGUEZ	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		17
165	TI TARJETA DE IDE	1062335892	KEVIN		ESPITIA	CONTRERA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		17
166	TI TARJETA DE IDE	1142948538	RUBEN	DARIO	DIAZ	RADA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		17
167	TI TARJETA DE IDE	1044937119	THOMAS	DE JESUS	CRESPO	VALENZUELA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		17
168	TI TARJETA DE IDE	1045742352	ELIANA	DARLETH	CORREA	BLANCO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		17
169	TI TARJETA DE IDE	1142948978	EMMANUEL		CONTRERAS	CASTILLO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		17
170	TI TARJETA DE IDE	1049585810	JAIRO	LUIS	CASTRO	VILLADIEGO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		17
171	NES NÚMERO EST	N1319756562013	ROSANYELIS	CAROLINA	CARVAJAL		XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		17
172	TI TARJETA DE IDE	1044938355	JOHAN	DAVID	CAMARGO	MEZA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		17
173	TI TARJETA DE IDE	1142947706	LUIS	ANGEL	BLANCO	PUELLO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	302	R I		17
174	PPT. PERMISO DE	1465854	NICOLE	DALESKA	BARRIOS	RIVERO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		17
175	TI TARJETA DE IDE	1044936491	KEINER	DE JESUS	AVILA	PUELLO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		17
176	TI TARJETA DE IDE	1140464244	KAMILA	FERNANDA	ARROYO	DE AVILA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		17
177	TI TARJETA DE IDE	1044937841	YENIFER	MICHEL	ARRIETA	CARVAJAL	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		17
178	NES NÚMERO EST	N1319756580920	MANUEL	ENRIQUE	ARRIETA	CARVAJAL	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	301	R I		17
179	TI TARJETA DE IDE	1042609878	JUAN	GUILLERMO	VILLAREAL	MATOS	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	402	R I		17
180	PPT. PERMISO DE	6133413	YACEL	GERMAN	VILLAMIZAR	GONZALEZ	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	402	R I		17
181	TI TARJETA DE IDE	1043122160	DANA	SOFIA	VILLADIEGO	DE AVILA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	401	R I		17
182	PPT. PERMISO DE	7036606	YOHANLIN	TEREZA	URDANETA	VILCHEZ	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	402	R I		17
183	TI TARJETA DE IDE	1044931786	ABRAHAN	MOISES	TORRES	JULIO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	402	R I		17
184	TI TARJETA DE IDE	1044934089	MARIANGELIS	PAOLA	ROYO	REVOLLEDO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	402	R I		17
185	TI TARJETA DE IDE	1044934610	ISAAC	DAVID	ROMERO	PADILLA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	401	R I		17
186	TI TARJETA DE IDE	1044935894	LAINETH	JHOANA	ROMERIN	ROMERO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	402	R I		17
187	TI TARJETA DE IDE	1044932874	JESUS	ADRIAN	ROMERIN	ACOSTA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	402	R I		17
188	TI TARJETA DE IDE	1044935264	JUAN	ANDRES	PUERTA	ZABALETA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	401	R I		17
189	TI TARJETA DE IDE	1044933848	MATIAS	DE JESUS	POLO	MARTINEZ	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	401	R I		17

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806 009 116-8

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar CÓDIGO DANE 13

MUNICIPIO Arjona CÓDIGO DANE 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: PRINCIPAL CODIGO DANE: 113052000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN AGOSTO AÑO: 2026

CONTRATO No ____ SAMC 001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 550

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 550

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 6 9 5 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
190	TI-TARJETA DE IDE	1201253396	ANDERSON		PAYARES	VALENZUELA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
191	TI-TARJETA DE IDE	1044935005	JESTIR	ANDRES	PAYARES	FLORES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
192	TI-TARJETA DE IDE	1044929120	KEIDER	ANDRES	PADILLA	FIGUEROA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	402	R I		17
193	TI-TARJETA DE IDE	1044936266	JHOSUAR	DAVID	PADILLA	DORIA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	402	R I		17
194	TI-TARJETA DE IDE	1044934513	ESTER	SOFIA	PADILLA	ACEVEDO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
195	NES-NUMERO EST	NN7744664905	ANDREA	SOFIA	NUÑEZ	RUIZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
196	PPT- PERMISO DE I	7336917	BRIGGIT	PAOLA	MIRANDA	GONZALEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	402	R I		17
197	PPT- PERMISO DE	1740143	JEREMIS	LIONETH	MEDINA	URDANETA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
198	PPT- PERMISO DE I	5157812	MAIKELYS	ALEJANDRA	MEDIAVILLA	CAMBA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	402	R I		17
199	TI-TARJETA DE IDE	1044931536	OSVAIRO	DE JESUS	MATO	RAMOS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
200	TI-TARJETA DE IDE	1044935714	DAYVER	MANUAL	MARTÍNEZ	ARROYO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	402	R I		17
201	TI-TARJETA DE IDE	1044935786	ABRAHAN	ISAIAS	MARTINEZ	ROMERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	402	R I		17
202	TI-TARJETA DE IDE	1044941805	YEIFER	MANUEL	MARTINEZ	PEREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
203	TI-TARJETA DE IDE	1044932776	JOHAN	ALFONSO	LOPEZ	ACOSTA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
204	TI-TARJETA DE IDE	1137537090	DAVID	DE JESUS	JINETE	UTRIA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	402	R I		17
205	TI-TARJETA DE IDE	1044934525	SOFIA	ISABEL	HERRERA	PERTUS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	402	R I		17
206	TI-TARJETA DE IDE	1142946482	MATEO		HERRERA	GARCIA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
207	TI-TARJETA DE IDE	1048342502	ANGEL	GABRIEL	GRAU	RODRIGUEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
208	TI-TARJETA DE IDE	1044934161	LUZ	ESPTEFANNY	GOMEZ	NAVARRO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
209	TI-TARJETA DE IDE	1044930063	MARIANA		GARCIA	HERNANDEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
210	TI-TARJETA DE IDE	1137539186	BRAYAN	DIONISIO	FUENTES	CAMARGO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	402	R I		17
211	TI-TARJETA DE IDE	1044932861	SANTIAGO		FONTALVO	BELTRAN	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
212	TI-TARJETA DE IDE	1044933325	YOJAN	DAVID	DOMINGEZ	GONZALEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	402	R I		17
213	TI-TARJETA DE IDE	1044935702	JHORMAN	JOSE	DIAZ	MIRANDA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	402	R I		17
214	TI-TARJETA DE IDE	1044931779	SHARON	SOFIA	DIAZ	GELES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
215	TI-TARJETA DE IDE	1044928496	JEISON		DIAZ	GELES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
216	TI-TARJETA DE IDE	1042610065	LUIS	DANIEL	DEL CASTILLO	VILLADIEGO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	402	R I		17
217	TI-TARJETA DE IDE	1201242586	ANDREA	CAROLINA	CONTRERAS	CASTILLO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	401	R I		17
218	TI-TARJETA DE IDE	1044934594	ANGEL		COGOLLO	MARTINEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	402	R I		17
219	TI-TARJETA DE IDE	1042610155	DANIEL	DE JESUS	CERVANTES	SALCEDO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	402	R I		17
220	TI-TARJETA DE IDE	1044935395	YENNIFER	MARIA	CASTRO	MARTINEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	402	R I		17

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-8

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 113052000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 559

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 559

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DDMMAAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
221	1042610260	1042610260	DEIVI	JOSE	CASTILLA	MUÑIZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	RI		17
222	1201252717	1201252717	EMILY	SOPHIA	CASTELLANOS	CONSUEGRA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	RI		17
223	1044935225	1044935225	MICHEL	DE LOS ANGELES	CAMARGO	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	RI		17
224	1044933901	1044933901	DILAN	SANTIAGO	CAMARGO	AGUILAR	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	RI		17
225	1142947815	1142947815	LUCIANA	PAOLA	CAICEDO	NAVARRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	RI		17
226	1044934150	1044934150	MIGUEL	ANDRES	BELTRAN	VASQUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	RI		17
227	1047489038	1047489038	ANTONIO	JOSE	BARRIOS	TATIS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	RI		17
228	1044932480	1044932480	MARIA	CECILIA	ARROYO	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	RI		17
229	1044932393	1044932393	JUAN	DAVID	ZABALETA	OCAMPO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	501	RI		17
230	1042610285	1042610285	EVER	DE JESUS	ZABALETA	OCAMPO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	502	RI		17
231	1044928995	1044928995	JESUS	DAVID	ZABALETA	MADERA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	501	RI		17
232	1044932288	1044932288	ANGEL	DE JESUS	ZABALETA	CALDERON	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	502	RI		17
233	1044929786	1044929786	SEBASTIAN		VILLADIEGO	FIGUEROA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	501	RI		17
234	1044932646	1044932646	ANGELINA		VILLADIEGO	ARNEDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	502	RI		17
235	1042609248	1042609248	YEIFER	ANDRES	VALENZUELA	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	502	RI		17
236	1044927849	1044927849	DEIVIS	JUNIOR	VALDELAMAR	FIGUEROA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	502	RI		17
237	1044932488	1044932488	JAIDER	JUNIOR	TORRES	TORRES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	502	RI		17
238	1044929137	1044929137	CARLOS	JOSE	TORRES	TORRES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	501	RI		17
239	1044929491	1044929491	JESUS	ADRIAN	TORRES	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	502	RI		17
240	1044929495	1044929495	HARLINSON	JOSE	SIMANCAS	SUAREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	501	RI		17
241	1044933027	1044933027	YURLENIS		SIMANCA	SIMANCAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	501	RI		17
242	1044929718	1044929718	EIDER	DE JESUS	SIMANCA	ESALAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	501	RI		17
243	1201230003	1201230003	BRAYDON	JOSE	ROMERO	HERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	501	RI		17
244	1201230004	1201230004	BRAYDEN	DE JESUS	ROMERO	HERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	501	RI		17
245	1103514533	1103514533	LUISANA		RAMIREZ	RUIZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	502	RI		17
246	1201237158	1201237158	ESTIVEN	JOSE	POLO	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	502	RI		17
247	1044932013	1044932013	VALENTINA	SOFIA	POLANCO	SIMANCAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	501	RI		17
248	1140464211	1140464211	DANA	SOFIA	PERTUZ	NAVARRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	501	RI		17
249	1048458501	1048458501	MELANY	SOFIA	PERREZ	CARRASCAL	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	502	RI		17
250	1044929403	1044929403	ISABELLA		PEREZ	BERRIO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	502	RI		17
251	1044931774	1044931774	DULCE	MARIA	PERERA	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	501	RI		17

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806 009 116-0

M. EDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar CÓDIGO DANE 13

MUNICIPIO: Arjona CÓDIGO DANE 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: PRINCIPAL CODIGO DANE: 113052000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO: 2026

CONTRATO No.____ SAMC 001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 580

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 580

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
												3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
252	TI-TARJETA DE IDE	1073246241	SARAY	YULIETH	PATIÑO	OROZCO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
253	TI-TARJETA DE IDE	1044912656	JUAN	PABLO	PARRA	SIMANCAS	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
254	TI-TARJETA DE IDE	1044933545	YONEUS	SOFIA	PAJARO	CASTELLAR	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		17
255	TI-TARJETA DE IDE	1044933344	EMILIANA		PAJARO	BELTRAN	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
256	TI-TARJETA DE IDE	1044932841	SAMUEL	ENRIQUE	PADILLA	MELENDRE	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
257	TI-TARJETA DE IDE	1044928489	JUAN	DAVID	PADILLA	CASTILLO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
258	TI-TARJETA DE IDE	1044932577	HANNY	VANESSA	NAVARRO	CASTILLA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		17
259	TI-TARJETA DE IDE	1072262974	ESPERANZA		MENDOZA	DIAZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
260	TI-TARJETA DE IDE	1044931509	WEYNI	MICHEL	MATOS	CERDA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
261	TI-TARJETA DE IDE	1042507310	LUIS	ESTEBAN	MARRUGO	PUCHETE	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
262	TI-TARJETA DE IDE	1201239727	DEINER	JOSE	MARIMON	DOMINGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
263	TI-TARJETA DE IDE	1052094092	LAURA	VANESSA	LOPEZ	MENDOZA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		17
264	TI-TARJETA DE IDE	1140464138	IVAN	JUNIOR	LAZARO	CARABALLO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		17
265	TI-TARJETA DE IDE	1148961384	YOHAN	ANDRERSON	LARA	FLORES	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		17
266	PPT: PERMISO DE	8084653	OMAR	DAVID	JURADO	RAMONES	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		17
267	TI-TARJETA DE IDE	1044948192	HENYERBER	ENRIQUE	JINETE	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
268	TI-TARJETA DE IDE	1044932176	LUISA	ISABELA	JIMENEZ	UTRIA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		17
269	TI-TARJETA DE IDE	1067405016	BELKY	ANDREA	JACINTO	MEZA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		17
270	TI-TARJETA DE IDE	1044931055	LEONEL	FELIX	HERRERA	PERTUS	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
271	TI-TARJETA DE IDE	1048942025	DARWIN	JESUS	HERRERA	GALVIS	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		17
272	PPT: PERMISO DE	4920877	FRANYELIS	ALEXANDRA	HERNANDEZ	MARQUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		17
273	TI-TARJETA DE IDE	1044912604	MARIBEL		GUTIERREZ	LICONA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		17
274	TI-TARJETA DE IDE	1049538235	ANA	ISABEL	GRAU	RODRIGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
275	PPT: PERMISO DE	6930448	BRASKEILLIS	JOSEFINA	GONZALEZ	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		17
276	TI-TARJETA DE IDE	1044931327	JOSUE	DE JESUS	FIGUEROA	HERRERA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
277	NHS NÚMERO EST	N1107754381S4	LUIS	MARIO	CORONADO	CARVAJAL	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		17
278	TI-TARJETA DE IDE	1044926328	WIDIER	ALEJANDRO	CASTRO	LUNA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
279	TI-TARJETA DE IDE	1044932886	BERLIDES	DEL CARMEN	CASTILLO	GALVIS	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
280	TI-TARJETA DE IDE	1140888726	SAMUEL		CABALLERO	MERCADO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17
281	TI-TARJETA DE IDE	1044934462	MARIA	DEL CARMEN	BOTO	MELENDRE	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		17
282	PPT: PERMISO DE	5991744	JAVIER	ENRIQUE	BLANCO	ESPINA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		17

87

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.909.116-8

MINEDUCACIÓN | TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 113052000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No ____ SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 588

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 588

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
283	TI-TARJETA DE IDE	1014931291	YHEIMAR	DAVID	ANAYA	BELTRAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I	X	19
284	TI-TARJETA DE IDE	1042608842	MILAGROS	DE JESUS	BERRIO	MORENO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I	X	17
285	TI-TARJETA DE IDE	1044931905	YERELIS	SOFIA	BELLO	NAVARRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I	X	17
286	TI-TARJETA DE IDE	1045740410	ISAAC	DAVID	BARRIOSNUEVO	MONTALVO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I	X	19
287	TI-TARJETA DE IDE	1044927893	KEILA	SOFIA	BARRIOS	BENITEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I	X	19
288	TI-TARJETA DE IDE	1044923142	SAMIR	EDUARDO	VILORIA	RODRIGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	601	R I	X	17
289	TI-TARJETA DE IDE	1044926398	SERGIO	ANDRES	VILLAMIL	FONTALVO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I	X	17
290	TI-TARJETA DE IDE	1044926414	BRAYAN	STIVEN	VILLADIEGO	VILLADIEGO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	601	R I	X	17
291	TI-TARJETA DE IDE	1044931205	SHAIRA	ISABEL	VILLADIEGO	OROZCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I	X	19
292	TI-TARJETA DE IDE	1148450271	YEFERSON		VILLADIEGO	MATOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	601	R I	X	19
293	TI-TARJETA DE IDE	1201226001	FELIPE	SANTIAGO	VASQUEZ	GUZMAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I	X	19
294	TI-TARJETA DE IDE	1044929378	MAILIN	SOFIA	UTRIA	DE AVILA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	601	R I	X	19
295	PPT. PERMISO DE I	7036442	JOSEILY	DEL CARMEN	URDANETA	VILCHEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I	X	17
296	TI-TARJETA DE IDE	1044928601	YESENIA	PAOLA	TORRES	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	601	R I	X	17
297	TI-TARJETA DE IDE	1042609473	LEIDYS	YOHANA	TORRES	CARDENAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	601	R I	X	19
298	TI-TARJETA DE IDE	1044927497	JALIN	SOFIA	TORRES	AGUILAR	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I	X	19
299	TI-TARJETA DE IDE	1044929918	DALETH	VALENTINA	SUAREZ	MATOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I	X	19
300	PPT. PERMISO DE I	7605227	ALEXANDER	DAVID	SIRIT	MONTIEL	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	601	R I	X	17
301	TI-TARJETA DE IDE	1044923989	CAMILO	ANDRES	SANTANA	BARRIOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	601	R I	X	17
302	TI-TARJETA DE IDE	1044922889	JHON	FRAN	ROMERIN	MORALES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	602	R I	X	17
303	TI-TARJETA DE IDE	1046719392	JASSAMY	JASSEMI	ROJAS	BELTRAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I	X	19
304	PPT- PERMISO DE I	7429228	CESAR	DAVID	REQUENA	FLORES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I	X	19
305	TI-TARJETA DE IDE	1044928247	YULIETH	MARGARITA	RAMOS	PUELLO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I	X	19
306	TI-TARJETA DE IDE	1044929283	YULIS	TATIANA	RAMOS	JAIME	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	602	R I	X	19
307	TI-TARJETA DE IDE	1044923958	JESUS	DAVID	RAMOS	DE AVILA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I	X	19
308	TI-TARJETA DE IDE	1042610115	JUNIOR	DAVID	RAMOS	ARGUMEDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	602	R I	X	17
309	TI-TARJETA DE IDE	1042608962	SANTIAGO		PUERTA	VILLARREAL	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I	X	19
310	TI-TARJETA DE IDE	1201237169	MARIA	ANGELICA	POLO	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	501	R I	X	19
311	TI-TARJETA DE IDE	1042608873	FRANQUI	DIONISIO	PEREZ	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I	X	19
312	TI-TARJETA DE IDE	1044919885	CHERY	OVANLI	PEREZ	MENDOZA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	502	R I	X	19
313	TI-TARJETA DE IDE	1140464163	CRISAL	CRISTAL	PAYARES	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	602	R I	X	19

63

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806 909 116-8

MINEDUCACIÓN MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE 113052000211

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 113052000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO 2026

CONTRATO No. SAMC 001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 589

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 589

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
314	PPT. PERMISO DE	7577709	OSCAR	ALEJANDRO	PARRA	URDANETA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
315	TI TARJETA DE IDE	1044927951	JHONATAN	JESUS	PALACIN	CASTAÑO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	RI		17
316	TI TARJETA DE IDE	1044931626	JOELYS	SOFIA	PADILLA	LLAMAS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
317	TI TARJETA DE IDE	1044925093	SEBASTIAN	ENRIQUE	PADILLA	ACOSTA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
318	PPT. PERMISO DE	5155014	JOSE	LUIS	ORTEGA	CAMBA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	RI		17
319	TI TARJETA DE IDE	1052738116	MARIA	GUADALUPE	OROZCO	MENDOZA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
320	TI TARJETA DE IDE	1048601966	FRANKLIN	ANDRES	OROZCO	MENDOZA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	RI		17
321	TI TARJETA DE IDE	1044929864	MAUREN	SOFIA	NAVARRO	ROSARIO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	RI		17
322	TI TARJETA DE IDE	1044914864	VICTOR	JUNIOR	MIRANDA	BAENA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	RI		17
323	TI TARJETA DE IDE	1044927561	YULEIMIS	DEL CARMEN	MATO	RAMOS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
324	TI TARJETA DE IDE	1042608387	VALERIN	YIBERLIS	MARTINEZ	DE LA HOZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
325	TI TARJETA DE IDE	1044930822	YOLIANA		MARRUGO	MEZA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	RI		17
326	TI TARJETA DE IDE	1151401876	YULIANNYS	PAOLA	MARRUGO	CABALLERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
327	TI TARJETA DE IDE	1044921544	JUAN	DANIEL	MADERO	TORRES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
328	TI TARJETA DE IDE	1044929872	KATTY	YULIETH	LUNA	ACEVEDO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
329	NES NUMERO EST	NES1976535109	WENDIS	YOLANIS	LOPEZ	MONTERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	RI		17
330	NES NUMERO EST	NES1976741110	JOELISMAR	SARAI	JURADO	RAMONES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
331	TI TARJETA DE IDE	1044926974	LUIS	FERNANDO	HERRERA	GALVIS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
332	TI TARJETA DE IDE	1140464166	YIRLEY	SAMANDA	ALTAMAR	TORRES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
333	TI TARJETA DE IDE	1044930077	JUAN	DAVID	GARCIA	HURTADO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	RI		17
334	TI TARJETA DE IDE	1044930515	CAMILO	ANDRES	FUENTES	CAMARGO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
335	TI TARJETA DE IDE	1044928043	ESCARLETH	SOFIA	FONTALVO	BELTRAN	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		19
336	TI TARJETA DE IDE	1044925041	JAIDER	SEGUNDO	FIGUEROA	VALDELAMAR	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	RI		19
337	TI TARJETA DE IDE	1044930763	HOLMAN	RAFAEL	FERNANDEZ	MEDINA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	RI		17
338	TI TARJETA DE IDE	1044937836	SANDRA	CAMILA	DUNO	ALVAREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
339	TI TARJETA DE IDE	1044931928	NAYELIS	ANDREA	DE LAS AGUAS	ARZUZA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
340	TI TARJETA DE IDE	1044921313	STHEFANIA		CONTRERAS	LOPEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
341	TI TARJETA DE IDE	1042608646	LUZ	ADRIANA	CERVANTES	SALCEDO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	RI		19
342	TI TARJETA DE IDE	1044930738	ESTEFANIA	DEL CARMEN	CASTRO	SIMANCAS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	602	RI		17
343	TI TARJETA DE IDE	1041990463	KEILY	MARIA	CASTELLANOS	CONSUEGRA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	RI		17
344	NES NUMERO EST	NES1976748779	LUIS	FELIPE	CARVAJAL	VILLALOBOS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	601	RI		19

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA
NIT 806.009.116-0

MINEDUCACIÓN TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 113052000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO: 2026

CONTRATO No.____ SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 586

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 586

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (días) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 26 28 27 28 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.	
345	TI-TARJETA DE IDE	1044931270	TALIANA	SOFIA	CAMARGO	PAJARO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	502	RI	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	17
346	TI-TARJETA DE IDE	1044928905	JESUS	DANIEL	CABALLERO	RICARDO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	901	RI	✓ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
347	TI-TARJETA DE IDE	1042608977	MARIA	ALEJANDRA	BOTO	MELENDRE	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	502	RI	✓ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
348	TI-TARJETA DE IDE	1044930014	MAILON	ANDRES	BLANCO	HERNANDEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	901	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
349	TI-TARJETA DE IDE	1044929280	EMILI	SOFIA	BELLO	NAVARRO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	901	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
350	TI-TARJETA DE IDE	1044925716	LUISA	VANESA	ARROYO	ROMERIN	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	901	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
351	TI-TARJETA DE IDE	1042609249	LUISA	FERNANDA	ANILLO	MATTOS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	502	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
352	TI-TARJETA DE IDE	1044928880	KAMILA	ANDREA	ZABALETA	CALDERON	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
353	TI-TARJETA DE IDE	1042607951	YEISON	LUIS	VILLADIEGO	MATOS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
354	TI-TARJETA DE IDE	1044920454	CEBASTIAN		VILLADIEGO	GUARDO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
355	TI-TARJETA DE IDE	1044926817	SANTIAGO		VILLADIEGO	FIGUEROA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
356	PPT- PERMISO DE	8843284	ISMAEL	ENRIQUE	VEGA	HERRERA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
357	TI-TARJETA DE IDE	1043314368	JHOSNAIDER		TORRES	TORRES	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
358	TI-TARJETA DE IDE	1044926595	YORDAN	DAVID	TORRES	PAJARO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
359	TI-TARJETA DE IDE	1044926821	JUAN	ESTEBAN	TORRES	JULIO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
360	TI-TARJETA DE IDE	1044926963	YARELIS	LUCIA	TORRES	CASTRO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
361	TI-TARJETA DE IDE	1044919807	YUREINIS		TERAN	MARTINEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
362	TI-TARJETA DE IDE	1044928248	ELIZABETH		TENA	MEDRANO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
363	TI-TARJETA DE IDE	1137532228	CECILIA	MARGARITA	TAMARA	MARTINEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
364	TI-TARJETA DE IDE	1044925559	KEINER		ROSSINI	ALTAMAR	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
365	TI-TARJETA DE IDE	1044925363	CEIDY	VALENTINA	RICARDO	PADILLA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
366	TI-TARJETA DE IDE	1044927109	LIZNEIDIS	MARIA	REYES	PEREZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
367	TI-TARJETA DE IDE	1048456850	VERONICA		RAMOS	RIVERA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
368	TI-TARJETA DE IDE	1044928158	ANDI	JOHAN	RAMOS	BERRIO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
369	TI-TARJETA DE IDE	1044926479	MAUREN	SOFIA	PUERTA	MARTINEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
370	TI-TARJETA DE IDE	1044940273	JULIETH	PAOLA	PEREZ	CARRASCAL	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
371	TI-TARJETA DE IDE	1044927912	DANIELA	PAOLA	PEREIRA	TORRES	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	703	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
372	TI-TARJETA DE IDE	1044925647	YEIMI	VANESSA	PAJARO	MARRUGO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
373	TI-TARJETA DE IDE	1044929476	JUAN	ANDRES	PADILLA	BITAR	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
374	TI-TARJETA DE IDE	1044925051	JESUS	DAVID	PADILLA	BELTRAN	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	701	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17
375	TI-TARJETA DE IDE	1143376755	KANER	STICK	ORTEGA	LIGARDO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	702	RI	/ / / / / / / / / / / / / / / / / /	17

90

TODOS POR UN

FR-F-01 MP-02 Versión 2.0

MINEDUCACIÓN

NUEVO PAÍS

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806 009 116-6

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13073

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 113052000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA — MES DE ATENCION: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.____ SAMC-001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 556

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 556

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
376	TI TARJETA DE IDE	1044927654	SAIDY	MARIA	OROZCO	RAMOS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	703	RI		17
377	TI TARJETA DE IDE	1042608955	KEVIN	JOSE	NISPERUZA	MUÑIZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	701	RI		17
378	TI TARJETA DE IDE	1152201879	AYLIN	MARGARITA	NAVARRO	MUÑOZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	702	RI		17
379	TI TARJETA DE IDE	1044928643	BRAINER	JOSE	MUÑIZ	RODRIGUEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	701	RI		17
380	TI TARJETA DE IDE	1044917946	EDWIN	JOSE	MUÑIZ	CRECIAN	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	702	RI		17
381	TI TARJETA DE IDE	1044918374	MATIAS	DAVID	MORENO	MARTINEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	701	RI		17
382	TI TARJETA DE IDE	1140464089	SERGIO	DAVID	MORENO	LARA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	703	RI		17
383	TI TARJETA DE IDE	1044939186	YORJELIS	ALEJANDRA	MENDEZ	CARRASCO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	701	RI		17
384	TI TARJETA DE IDE	1044928010	MELANIS	VANESSA	MENCO	CABALLERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	701	RI		17
385	TI TARJETA DE IDE	1042591740	STEFANIA	JOHANA	MELENDEZ	MATOS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	703	RI		17
386	TI TARJETA DE IDE	1042608984	RAFAEL	JUNIOR	MATOS	RUIZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	702	RI		17
387	TI TARJETA DE IDE	1042608823	WILDER	ENRIQUE	MATOS	MORENO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	703	RI		17
388	TI TARJETA DE IDE	1044926052	WILMER	JOSE	MATOS	CERDA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	701	RI		17
389	TI TARJETA DE IDE	1049323128	LUIS	ARLEY	MARTINEZ	GAMARRA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	702	RI		17
390	TI TARJETA DE IDE	1044924557	JOSE	SANTIAGO	ALFARO	GUTIERREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	702	RI		17
391	TI TARJETA DE IDE	1201228341	DAIRO	SAMUEL	MARIMON	DOMINGUEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	701	RI		17
392	TI TARJETA DE IDE	1006184057	JOSE	ANDRES	LUNA	MERCADO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	703	RI		17
393	TI TARJETA DE IDE	1044918288	EDGAR	MAURICIO	LOPEZ	GUTIERREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	703	RI		17
394	TI TARJETA DE IDE	1044924749	VALERY	SOFIA	JIMENEZ	PEÑA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	703	RI		17
395	TI TARJETA DE IDE	1137529612	JAVIER	STIVEN	JIMENEZ	PEÑA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	702	RI		17
396	TI TARJETA DE IDE	1044921909	MIGUEL		JIMENEZ	CORREA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	701	RI		17
397	TI TARJETA DE IDE	1044928466	DANNA	PATRICIA	JIMENEZ	CORREA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	701	RI		17
398	TI TARJETA DE IDE	1044928523	ELIZABETH	PAOLA	HERRERA	PERTUZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	703	RI		17
399	TI TARJETA DE IDE	1042608628	LEONEL	ANDRES	GUZMAN	UTRIA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	701	RI		17
400	TI TARJETA DE IDE	1140464154	ELOY	ARMANDO	GUTIERREZ	LICONA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	703	RI		17
401	TI TARJETA DE IDE	1042608694	ISABELA	MARIA	GUARDO	VILLADIEGO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	702	RI		17
402	TI TARJETA DE IDE	1044925436	NATALY	DEL CARMEN	ALTAMAR	TORRES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	701	RI		17
403	TI TARJETA DE IDE	1044927332	SNAIDER	ANDRES	GARCIA	OROZCO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	703	RI		17
404	TI TARJETA DE IDE	1044926041	SHARITH	CAROLINA	GARCIA	HERNANDEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	703	RI		17
405	TI TARJETA DE IDE	1044924987	NEIMAN		FIGUEROA	MENDOZA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	701	RI		17
406	TI TARJETA DE IDE	1053125166	JESUS	DAVID	FIGUEROA	HERRERA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	702	RI		17

91

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009 116-6

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113082000211

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 113082000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO 2026

CONTRATO No. SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 559

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 559

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.	Total días de consumo
407	TI-TARJETA DE IDE	1044929022	ISAAC	DAVID	FERNANDEZ	PEÑA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	702	RI		17
408	PPT- PERMISO DE	7784647	ZOILA	ROSA	FARIA	FERNANDEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	701	RI		17
409	TI-TARJETA DE IDE	1044933854	MARIANN	SOFIA	DUEÑAS	CARO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	703	RI		17
410	TI-TARJETA DE IDE	1201221362	JHONATAN	DAVID	DORIAS	ROMERO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	703	RI		17
411	TI-TARJETA DE IDE	1042589238	SAMIR	DE JESUS	DIAZ	RADA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	703	RI		17
412	TI-TARJETA DE IDE	1044929320	LUIS	EDUARDO	DE AVILA	GUZMAN	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	702	RI		17
413	TI-TARJETA DE IDE	1044929402	YULEIDIS	MARIA	DE AVILA	BAEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	701	RI		17
414	TI-TARJETA DE IDE	1044926945	WENDY	VANESSA	DE ARCO	CASTRO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	701	RI		17
415	TI-TARJETA DE IDE	1050955125	DANIELA	MARIA	COHEN	ZABALZA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	701	RI		17
416	TI-TARJETA DE IDE	1044925655	VALENTINA		CERVANTES	BARCASNEGRAS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	703	RI		17
417	TI-TARJETA DE IDE	1051419142	JOSE	GUILLERMO	CASTILLO	VALENZUELA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	701	RI		17
418	TI-TARJETA DE IDE	1044926407	YEINER		CASTELLANO	ESPINOSA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	701	RI		17
419	NES-NÚMERO EST	N1119754401A1	GUILLERMO	JUNIOR	CARVAJAL	CARVAJAL	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	702	RI		17
420	TI-TARJETA DE IDE	1044927734	MARIA	ELENA	CAMARGO	PAJARO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	703	RI		17
421	TI-TARJETA DE IDE	1044924472	JUAN	CARLOS	CAMARGO	PAJARO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	703	RI		17
422	TI-TARJETA DE IDE	1044926650	PABLO	ANDRES	CAMARGO	BLANCO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	701	RI		17
423	TI-TARJETA DE IDE	1044928918	DEISON	ANDRES	CAMARGO	BELTRAN	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	701	RI		17
424	TI-TARJETA DE IDE	1044926888	MATIAS	DANIEL	BLANCO	HERNANDEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	702	RI		17
425	PPT- PERMISO DE	5993247	ERIKA	CAROLINA	BLANCO	ESPINA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	702	RI		17
426	TI-TARJETA DE IDE	1044819773	JUAN	CAMILO	BELTRAN	TARRA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	702	RI		17
427	TI-TARJETA DE IDE	1137532654	CAMILO	ANDRES	BARRIOSNUEVO	MONTALVO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	703	RI		17
428	TI-TARJETA DE IDE	1044928908	MARIAN		BARRIOS	RAMOS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	703	RI		17
429	TI-TARJETA DE IDE	1137533415	MANUEL	LUCIO	BARRIOS	RAMOS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	701	RI		17
430	TI-TARJETA DE IDE	1044937621	BRANYELIS	ANAID	BARRIOS	GOMEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	702	RI		17
431	TI-TARJETA DE IDE	1044924018	SANTIAGO	RAFAEL	ATENCIO	PAJARO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	703	RI		17
432	TI-TARJETA DE IDE	1042608988	YOSUAR	DAVID	ARRIETA	OROZCO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	701	RI		17
433	TI-TARJETA DE IDE	1044924077	KATIUSKA	ISABEL	ARRIETA	FERNANDEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	703	RI		17
434	TI-TARJETA DE IDE	1044928075	ADRIANA	LUCIA	AREVALO	LOBATO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	703	RI		17
435	TI-TARJETA DE IDE	1044944656	ISABELLA		YSTURIZ	COGOLLO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	801	RI		17
436	TI-TARJETA DE IDE	1044924993	MARIA	JOSE	VILLADIEGO	OROZCO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	801	RI		17
437	TI-TARJETA DE IDE	1044914766	MELANIS	VANESSA	VILLADIEGO	HERRERA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	801	RI		17

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-8

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPÚBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 113052000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 550

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 550

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
438	TI-TARJETA DE IDE	1044924983	ROSSANIS		VALDELAMAR	FIGUEROA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	602	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	17
439	NES-NÚMERO EST	1039606628273	JOSNEILYS	KLEISMAR	USECHE	DAVILA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	602	R I	/ / / / / / / /	17
440	TI-TARJETA DE IDE	1044928624	LEONARDO	JOSE	TORRES	TORRES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	602	R I	/ / / / / / / /	17
441	TI-TARJETA DE IDE	1044924828	JAINIS	PAOLA	TORRES	TORRES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	602	R I	/ / / / / / / /	17
442	TI-TARJETA DE IDE	1044923135	JUAN	DAVID	TENA	MEDRANO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17
443	TI-TARJETA DE IDE	1044913428	YOLANDA	MILEYDI	TEJEDOR	LIGARDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17
444	TI-TARJETA DE IDE	1044930389	JUAN	DAVID	SUAREZ	PEREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17
445	TI-TARJETA DE IDE	1044925076	JANEIDIS	PAOLA	SIMANCAS	VILLADIEGO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	602	R I	/ / / / / / / /	17
446	TI-TARJETA DE IDE	1028842275	EVANS	ESTEBAN	RUIZ	LLERENA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	602	R I	/ / / / / / / /	17
447	TI-TARJETA DE IDE	1044925913	CARLOS	MARIO	RAMOS	PUELLO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	602	R I	/ / / / / / / /	17
448	TI-TARJETA DE IDE	1044924037	KASSANDRA	ZARIT	RAMOS	MATOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17
449	TI-TARJETA DE IDE	1044926083	KATERIN	YULIETH	RAMOS	CAMARGO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17
450	TI-TARJETA DE IDE	1049143343	JOHANNINA		RAMOS	ABAD	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	602	R I	/ / / / / / / /	17
451	TI-TARJETA DE IDE	1044927421	NICOL	SOFIA	PUERTA	ZABALETA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	602	R I	/ / / / / / / /	17
452	TI-TARJETA DE IDE	1044918713	ALEX	JOSE	PIÑA	GUTIERREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	602	R I	/ / / / / / / /	17
453	TI-TARJETA DE IDE	1044926518	DAIMIS	ANDREA	PERTUZ	NAVARRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17
454	TI-TARJETA DE IDE	1048457180	WENDY	JOHANNA	PEREZ	CARRASCAL	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17
455	TI-TARJETA DE IDE	1044930059	GLEIDER	JOSE	PERDOMO	GOYO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17
456	TI-TARJETA DE IDE	1044925706	KALETH	DAVID	PEÑA	HERRERA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	602	R I	/ / / / / / / /	17
457	TI-TARJETA DE IDE	1042608580	KEVIN	JAVIER	PEDROZA	CONTRERAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	602	R I	/ / / / / / / /	17
458	TI-TARJETA DE IDE	1044926512	JOSE	JAVIER	PAYARES	HERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17
459	PPT- PERMISO DE I	7850989	KRISSBEL	ANDRIMAR	PALACIOS	MARQUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17
460	TI-TARJETA DE IDE	1044920375	ROGER	EDUARDO	PAJARO	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17
461	TI-TARJETA DE IDE	1044923017	KAROL	MILENA	PAJARO	MONTES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	602	R I	/ / / / / / / /	17
462	TI-TARJETA DE IDE	1044924006	NATALIA	SOFIA	PADILLA	PUELLO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	602	R I	/ / / / / / / /	17
463	TI-TARJETA DE IDE	1044921546	BRENDA	VANESSA	PADILLA	ACOSTA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17
464	TI-TARJETA DE IDE	1043657701	WILFRAN	ENRIQUE	OROZCO	ROMERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17
465	TI-TARJETA DE IDE	1042608386	YELITZE	TATIANA	MUÑIZ	PATERNINA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17
466	TI-TARJETA DE IDE	1044916663	LUIS	FELIPE	MORENO	ELGUEDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	602	R I	/ / / / / / / /	17
467	TI-TARJETA DE IDE	1044922120	VALENTINA		MOLINA	REVOLLEDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17
468	TI-TARJETA DE IDE	1044925783	WEIDER	ANDRES	MARTINEZ	SOTO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	601	R I	/ / / / / / / /	17

93

FS-FRT-ME-50 Version 2.0

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 805 009 116 0

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 113052000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC-001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 550

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 550

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31									
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
469	TI TARJETA DE IDE	1044917780	LUIS	HERNESTO	MARTINEZ	DE LA HOZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	901	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
470	TI TARJETA DE IDE	1042608764	MILER	ANDRES	MARTINEZ	ARROYO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	901	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
471	TI TARJETA DE IDE	1044937678	ALEXABETH	DANIELA	MARRUGO	REQUENA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
472	TI TARJETA DE IDE	1044922541	BRIGNY	PAOLA	LUNA	ACEVEDO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
473	TI TARJETA DE IDE	1130295548	ISAI	DAVID	LLERENA	FIGUEROA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
474	TI TARJETA DE IDE	1050961467	VALERYN	SOFIA	LLAMAS	VITOLA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
475	TI TARJETA DE IDE	1148961386	KATIUSKA	DEL CARMEN	LARA	FLORES	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
476	TI TARJETA DE IDE	1044925747	YOSELIN		GUZMAN	CASTRO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
477	TI TARJETA DE IDE	1052737070	EDUARDO	ENRIQUE	GUTIERREZ	GELIZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
478	TI TARJETA DE IDE	1044923138	EDUARDO	JOSE	GUEVARA	DIAZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
479	TI TARJETA DE IDE	1044925527	MARIA	ISABEL	GONZALEZ	CAMARGO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
480	TI TARJETA DE IDE	1044924846	RONALD	DAVID	GOMEZ	MATOS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
481	TI TARJETA DE IDE	1044920967	ELIANA		GARCIA	HURTADO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
482	PPT. PERMISO DE I	6340615	JEANNY	ARIEL	FERNANDEZ	FIGUEROA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	901	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
483	PPT. PERMISO DE I	6340622	DIANNYS	GABRIELA	FERNANDEZ	FIGUEROA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	901	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
484	TI TARJETA DE IDE	1042608631	CAROLINA		DE AVILA	RODRIGUEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	901	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
485	TI TARJETA DE IDE	1044925931	KARLA	DE JESUS	DE AVILA	BALLESTAS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
486	TI TARJETA DE IDE	1044925775	YURAINIS	SOFIA	DE AVILA	BAEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
487	TI TARJETA DE IDE	1140464143	LUISA	FERNANDA	CRESPO	BARRIOS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	801	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
488	TI TARJETA DE IDE	1044937844	VIANELYSS	ISMAR	CERA	BARROS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
489	TI TARJETA DE IDE	1103506610	ANA	SOFIA	CANTERO	RAMIREZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
490	TI TARJETA DE IDE	1042608911	YELYS	JHOANA	BELTRAN	SUAREZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
491	TI TARJETA DE IDE	1044925371	SANDRY	MARGARITA	BELTRAN	ORTIZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
492	TI TARJETA DE IDE	1042608146	KEINER	JAVIER	BELTRAN	ORTIZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
493	TI TARJETA DE IDE	1043308727	CRISTIAN	DAVID	BARRIOS	TATIS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	802	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
494	TI TARJETA DE IDE	1044921853	JEFERSON	ENRIQUE	ZABALETA	FLORES	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	901	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
495	TI TARJETA DE IDE	1044924417	AILEEN	SOFIA	UTRIA	DE AVILA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	901	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
496	TI TARJETA DE IDE	1140464136	LISBEITH		TORRES	TORRES	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	901	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
497	TI TARJETA DE IDE	1044923962	BETSY	LILIANA	TORRES	MARRUGO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	901	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
498	TI TARJETA DE IDE	1044921419	LUIS	FERNANDO	TORRES	CASTRO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	901	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17
499	TI TARJETA DE IDE	1042608192	ALDAIR	JESUS	TORRES	AGUILAR	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	901	R I	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									17

94

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA
NIT 806.009.116-6

MINEDUCACIÓN — TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 13073

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE 113052000211

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 113052000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO 2026

CONTRATO No. SAMC 001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 550

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 550

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolaridad	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.	Total días de consumo
500	TI-TARJETA DE IDE	1128199493	JUAN	CAMILO	TENA	MEDRANO	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
501	TI-TARJETA DE IDE	1044924589	MARIA	DE LOS ANGELES	TAMARA	FIGUEROA	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
502	TI-TARJETA DE IDE	1044918897	KEINER	JOSE	REYES	PEREZ	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
503	TI-TARJETA DE IDE	1044922721	JOSE	DANIEL	PERTUZ	VILLADIEGO	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
504	TI-TARJETA DE IDE	1042608122	FRAILIN		PEREZ	RAMOS	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
505	TI-TARJETA DE IDE	1044925177	JOSE	LUIS	PEREZ	BAZZA	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
506	TI-TARJETA DE IDE	1044920556	KEINER		PALACIN	CASTAÑO	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
507	TI-TARJETA DE IDE	1042608287	YONIER	DAVID	PAJARO	CASTELLAR	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
508	TI-TARJETA DE IDE	1044919120	YONAIDIS	DE JESUS	PAJARO	ARELLANO	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
509	TI-TARJETA DE IDE	1044924900	MOISES	DAVID	PADILLA	PEÑARANDA	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
510	TI-TARJETA DE IDE	1137530995	WANDER	JOSE	MUÑOZ	BRAVO	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
511	TI-TARJETA DE IDE	1044919687	DEIVER	DE JESUS	MORENO	MARTINEZ	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
512	TI-TARJETA DE IDE	1044923380	NILSON	ENRIQUE	MARTINEZ	CRECIAN	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
513	TI-TARJETA DE IDE	1044921969	LEONEL	MESSI	MARTINEZ	ARROYO	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
514	TI-TARJETA DE IDE	1044935075	YULIETH	ISABEL	JINETE	UTRIA	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
515	TI-TARJETA DE IDE	1044923168	YEINER	DE JESUS	JINETE	BASTIDAS	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
516	TI-TARJETA DE IDE	1042608229	JESUS	DANIEL	JIMENEZ	ARANGO	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
517	TI-TARJETA DE IDE	1044924761	ANTON	DE JESUS	GUARDO	MARRUGO	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
518	TI-TARJETA DE IDE	1044921138	JUAN	DANIEL	ALTAMAR	TORRES	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
519	TI-TARJETA DE IDE	1042608415	CRISTIAN	DAVID	FERNANDEZ	ROSSO	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
520	TI-TARJETA DE IDE	1044919004	NURIS	DEL CARMEN	DOMINGUEZ	GONZALEZ	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
521	TI-TARJETA DE IDE	1044918251	MARIA	CAMILA	DE AVILA	RODRIGUEZ	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
522	TI-TARJETA DE IDE	1044922319	EVIER		DE AVILA	BAEZ	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
523	TI-TARJETA DE IDE	1044921023	ANGEL	DAVID	CUETO	HERNANDEZ	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
524	TI-TARJETA DE IDE	1044920046	KEILIS	MARIA	CRESPO	BARRIOS	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
525	TI-TARJETA DE IDE	1050956404	HOLMAN	DE JESUS	CASTRO	VILLADIEGO	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
526	TI-TARJETA DE IDE	1044920715	SOFIA	MARGARITA	CASTRO	ARNEDO	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
527	TI-TARJETA DE IDE	1044922860	MARGARETH	TATIANA	CASTAÑO	HERNANDEZ	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
528	TI-TARJETA DE IDE	1044922914	CARLOS	JAVIER	CANTILLO	AREVALO	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
529	NES-NUMERO EST	N1319626290216	ENMANUEL	ELIAS	BLANCO	ESPINA	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
530	TI-TARJETA DE IDE	1044919697	SHEILA	ELIANA	BARRIOS	RODRIGUEZ	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	901	RI		17

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-6

MINEDUCACION

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: PRINCIPAL CODIGO DANE: 113052000211

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO: 2026

CONTRATO No.____ SAMC 001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 550

RACIONES ENTHEGADAS INDUSTRIALIZADAS 536

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.	Total días de consumo
531	TI-TARJETA DE IDE	1044919990	ANA	MARIA	LOPEZ	LICONA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	901	RI		17
532	TI-TARJETA DE IDE	1201220858	NORAINIS		GUTIERREZ	PEÑARANDA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
533	TI-TARJETA DE IDE	1044920271	JOSE	DAVID	GOMEZ	OJEDA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
534	TI-TARJETA DE IDE	1044920827	JUAN	SEBASTIAN	GARCIA	LEON	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
535	TI-TARJETA DE IDE	1140464100	SHEYLA		FLOREZ	BELTRAN	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
536	TI-TARJETA DE IDE	1044916389	ANDRI	TATIANA	ALVAREZ	PAYARES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
537	TI-TARJETA DE IDE	1044926139	KARELIA		ESCOBAR	SIMANCAS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
538	TI-TARJETA DE IDE	1140464098	EMILY	YULIETH	ELGUEDO	ZAMORA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
539	TI-TARJETA DE IDE	1042607510	SAMUEL	DE JESUS	COGOLLO	JIMENEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
540	TI-TARJETA DE IDE	1127597526	MARIA	VALENTINA	CERVANTES	GAVIRIA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
541	TI-TARJETA DE IDE	1044918573	EDWIN	ARIEL	CARVAJAL	FERNANDEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
542	TI-TARJETA DE IDE	1044922638	ORIANA	MARIA	CANO	GUZMAN	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
543	TI-TARJETA DE IDE	1042808053	ALYERIK	SHARIT	CAICEDO	VARGAS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
544	TI-TARJETA DE IDE	1044921633	NICOL	VANESA	CABEZA	PEREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
545	TI-TARJETA DE IDE	1042808176	EMMANUEL		BABILONIA	ARRIETA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
546	TI-TARJETA DE IDE	1044923613	DARY	LUZ		ROMERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
547	TI-TARJETA DE IDE	1044923612	CECILIA	MARIA	ARROYO	ROMERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
548	TI-TARJETA DE IDE	1044926122	MATIAS	DE JESUS	ARRIETA	BELTRAN	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
549	TI-TARJETA DE IDE	1044926123	LIA	DEL CARMEN	ARRIETA	BELTRAN	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17
550	TI-TARJETA DE IDE	1044921010	YEFERSSON		ARRIETA	BARRIOS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	1001	RI		17

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CEDULA)

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P.

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

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.

96

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-0

DATOS GENERALES

OPERADOR:	ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA			CONTRATO N°	**SAMC-001-2026**
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA			CODIGO DANE	113052000211
SEDE	COSTURERO No 1			CODIGO DANE	213052000525
DEPARTAMENTO:	BOLIVAR			CODIGO DANE	13
MUNICIPIO:	ARJONA			CODIGO DANE	13052
FECHA DE EJECUCION:	DESDE	03/08/2026	HASTA	31/08/2026	
UNALDE					
NOMBRE RECTOR					

CERTIFICACION

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 DE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
SEDE COSTURERO N° 1	CAJMRI_JR				
	CAJTRI_JR				
	RI_JM_JR	**253**	**19**	**4.807**	
	RI_JT_JR				
	CARI¬_JU				
	RPC_JM_JR				
TOTAL		**253**		**4.807**	

R.I = RACION INDUSTRIALIZADA

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 ARJONA BOLIVAR

FECHA:	DIA 3	Sept	DEL	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRE DEL RECTOR	**Ever Escobar**

3

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA
NIT 806.009.116-0

MINEDUCACIÓN — TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 13073

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE COSTURERO

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: COSTURERO — CODIGO DANE: 213052000625

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 253

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 253

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grupo Etario	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. (3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31)	Total días de consumo
1	RC REGISTRO CIVIL DE	1051895269	MARCELA	ESTHER	YANCES	TAPIAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
2	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942782	ELIAN	DAVID	VIVANCO	ARROYO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
3	RC REGISTRO CIVIL DE	1033830363	YERLIS	JOANA	TAPIA	DIAZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
4	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942264	YERLIN	SOFIA	SALCEDO	CAMARGO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
5	RC REGISTRO CIVIL DE	1044941315	LUCERO	LUCIA	RAMOS	CABEZA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
6	RC REGISTRO CIVIL DE	1053129387	JHORDAN	DAVID	RAMIREZ	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
7	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942638	DAYAN	JOSUE	PUELLO	JACKSON	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
8	RC REGISTRO CIVIL DE	1042612401	ISABELLA		PUELLO	BITAR	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
9	RC REGISTRO CIVIL DE	1044941950	JESUS	DANIEL	ACUÑA	MEZA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
10	RC REGISTRO CIVIL DE	1050980561	WILDE	DE JESUS	PAJARO	PADILLA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
11	RC REGISTRO CIVIL DE	1044943042	EMMANUEL	DAVID	PADILLA	GONZALEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
12	RC REGISTRO CIVIL DE	8248238	BRANNELYS	GABRIELA	NAVARRO	CABALLERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
13	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942263	MIA	GUADALUPE	MORALES	BUELVAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
14	PPT. PERMISO DE PROT	1242389328	VALERY		MARRUGO	ARRIETA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
15	RC REGISTRO CIVIL DE	1048469996	LILIETH	DE LOS ANGELES	MADERO	BLANCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
16	NES NÚMERO ESTABLE	1044943145	SAMUEL	DAVID	ALMANZA	PADILLA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
17	RC REGISTRO CIVIL DE	1051421194	LUIS	JESUS	ALMEIDA	ESPITIA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
18	RC REGISTRO CIVIL DE	1042611943	LAURA	ANDREA	JURADO	GARCIA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
19	RC REGISTRO CIVIL DE	1052742158	ISABEL	CRISTINA	HIDALGO	CERA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
20	RC REGISTRO CIVIL DE	1048945685	ALICE	CAROLINA	HERRERA	BLANCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
21	RC REGISTRO CIVIL DE	1042611951	MILAN	LUIS	GALVAN	ORTEGA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
22	RC REGISTRO CIVIL DE	1021896573	KYLIAM	DAVID	DIAZ	PADILLA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
23	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942459	YELITZA	SOFIA	CASTRO	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
24	RC REGISTRO CIVIL DE	1033206892	THAYS	SAMARA	CASTRO	DIAZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
25	RC REGISTRO CIVIL DE	1101486204	JOSUE	DAVIS	CABARCAS	BLANCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
26	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942515	SALOME		BELTRAN	SIERRA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
27	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942599	LIAM	JOSUETH	ARRIETA	SANCHEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	1	RI		19
28	RC REGISTRO CIVIL DE	1044941610	KARELINNYS	ELIZABETH	ARRIETA	SANCHEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	RI		19
29	PPT. PERMISO DE PROT	1042612008	JUAN	DE DIOS	VILLADIEGO	ROMERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	102	RI		19
30	RC REGISTRO CIVIL DE	1044941118	YURID	YOANA	VASQUEZ	MATAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	RI		19
31	RC REGISTRO CIVIL DE	1042611230	JOHANDRY	DE JESUS	TAPIA	DIAZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	RI		19
32	RC REGISTRO CIVIL DE	1042611613	JOSUE		SALCEDO	GUTIERREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	RI		19
33	RC REGISTRO CIVIL DE	1042611821	MARI	LUZ	ROSSINI	YANES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	101	RI		19

96

FR-RH-MI-05 Versión 2.0

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-9

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13073

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE COSTURERO

CODIGO DANE: 113082000211

SEDE: COSTURERO

CODIGO DANE: 213082000828

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No: SAMC 001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 283

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 283

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X en día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario	Total días de consumo
34	TI TARJETA DE IDE	1044942782	ELIAN	DAVID	VIVANCO	ARROYO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
35	RC REGISTRO CIVIL	1042812363	ELISABETH		PEÑA	RODELO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	102	R I		19
36	RC REGISTRO CIVIL	1042812386	ELIETHNY		MARRUGO	CERVANTES	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	102	R I		19
37	RC REGISTRO CIVIL	1044942406	KALETH	FELIPE	GOMEZ	CANTILLO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	102	R I		19
38	RC REGISTRO CIVIL	1201289066	GAEL	DAVID	DIAZ	TAPIAS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	102	R I		19
39	RC REGISTRO CIVIL	1044942420	JESUS	MANUEL	CUEVAS	BELTRAN	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
40	RC REGISTRO CIVIL	1044941587	KYLIAN	BERNARDO	CASTRO	GALVIS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	102	R I		19
41	RC REGISTRO CIVIL	1044942900	MARANYELIS	SOFIA	CASTILLA	VIDAL	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	102	R I		19
42	RC REGISTRO CIVIL	1044942845	CRISTEL	NICOL	CAMARGO	LOPEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	102	R I		19
43	RC REGISTRO CIVIL	1042927101	ISAURA	SOFIA	VEGA	PADILLA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	102	R I		19
44	RC REGISTRO CIVIL	1025158358	ANGEL	DE DIOS	VALENZUELA	GARCIA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	102	R I		19
45	NES NUMERO EST	1044941546	IAN	JOSE	TORRES	HERNANDEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	102	R I		19
46	RC REGISTRO CIVIL	1044942502	JOSUE	MIGUEL	TINOCO	DIMAS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
47	RC REGISTRO CIVIL	1042812089	MATHIAS	JULIAN	SUAREZ	MEDINA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
48	RC REGISTRO CIVIL	1044941837	JHOSUAR	DAVID	SIMANCAS	VILLEGAS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
49	RC REGISTRO CIVIL	1044941875	SARA	ESTHER	SIMANCAS	BURGOS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
50	RC REGISTRO CIVIL	1044940874	NEIMAR	DAVID	SIMANCAS	ARZUZA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
51	RC REGISTRO CIVIL	1044017325	SAMANTA	MILET	SALGUEDO	FONTALVO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	102	R I		19
52	RC REGISTRO CIVIL	1044942274	LUISANA		ROBLEDO	BELEÑO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
53	RC REGISTRO CIVIL	1042812181	JORGE	ANTONIO	RINCON	ESCAMILLA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
54	RC REGISTRO CIVIL	1042812041	NEIKER	ANDRES	PUELLO	RINCON	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	102	R I		19
55	RC REGISTRO CIVIL	1044941787	DAIRA	SOFIA	PUELLO	MENDOZA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
56	RC REGISTRO CIVIL	1042812013	MELADY	ALEJANDRA	PUELLO	CARBONEL	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
57	RC REGISTRO CIVIL	1044941675	DEISI	MARIA	POLO	PADILLA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
58	RC REGISTRO CIVIL	1044942064	LIAN	ANDRES	PEÑARANDA	GARCIA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	102	R I		19
59	RC REGISTRO CIVIL	1016120978	OWEN	ANDRES	PANTOJA	GUARDO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
60	RC REGISTRO CIVIL	1042812100	MARIA	ANGEL	PAJARO	JIMENEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
61	RC REGISTRO CIVIL	1249088664	JUAN	DAVID	PADILLA	FONTALVO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
62	RC REGISTRO CIVIL	1042511935	LUCIANA		OVIEDO	VECINO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	101	R I		19
63	RC REGISTRO CIVIL	1044941501	LUISANA	PAOLA	OROZCO	FUENMAYOR	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	102	R I		19
64	TI TARJETA DE IDE	1044941682	SALOME	JOHANA	ORIGUN	BELTRAN	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxx	102	R I		19

91

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-8

MINEDUCACION

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar CODIGO DANE 13

MUNICIPIO Arjona CÓDIGO DANE 13873

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE COSTURERO

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: COSTURERO CODIGO DANE:213052000525

OPERADOR ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO 2026

CONTRATO No SAMC 001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 253

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 253

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días de asistencia
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
65	RC REGISTRO CIVIL	1044939727	CARLA	SOFIA	BARON	PAJARO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	102	R I																										19
66	RC REGISTRO CIVIL	1044938914	ELIANY	SOFIA	ARNEDO	CASSIANI	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	102	R I																										19
67	TI TARJETA DE IDE	1044938159	YULIANIS	VALENTINA	ZABALETA	VILLALBA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	202	R I																										19
68	TI TARJETA DE IDE	1044937889	DEIVIS	JESUS	ZABALETA	MEDINA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	202	R I																										19
69	TI TARJETA DE IDE	1042610761	LUIS	EDUARDO	VILLADIEGO	MATOS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	202	R I																										19
70	TI TARJETA DE IDE	1201267169	LUZ	MARIA	TORRES	CASTRO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	202	R I																										19
71	TI TARJETA DE IDE	1201258842	MARSELA	ISABEL	TORRES	CARDENAS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	201	R I																										19
72	PPT. PERMISO DE I	6843360	YOHENDERLIS		ACEVEDO	HERRERA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	201	R I																										19
73	TI TARJETA DE IDE	1142948496	JESUS	DAVID	TAPIA	RAMOS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	202	R I																										19
74	TI TARJETA DE IDE	1044937712	ESNEIDER	DE JESUS	SIMANCAS	HURTADO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	202	R I																										19
75	TI TARJETA DE IDE	1042610853	JANERSON	DAVID	SIMANCAS	CABALLERO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	201	R I																										19
76	TI TARJETA DE IDE	1044937685	EDUARDO	JESUS	SERPA	RAMOS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	202	R I																										19
77	TI TARJETA DE IDE	1043626080	LUIS	DAVID	RUIZ	AGUILAR	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	201	R I																										19
78	TI TARJETA DE IDE	1044937757	ROYBER	ANDRES	ROYO	REVOLLEDO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	202	R I																										19
79	RC REGISTRO CIVIL	1044919005	ESTHER	SOFIA	ROMERO	PADILLA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	202	R I																										19
80	TI TARJETA DE IDE	1044938654	SHAIR	ALONSO	ROMERIN	ROMERO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	202	R I																										19
81	TI TARJETA DE IDE	1044938751	DAYANA	SOFIA	RODRIGUEZ	PIMIENA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	201	R I																										19
82	TI TARJETA DE IDE	1042610798	MAY	LUZ	RAMOS	BELTRAN	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	202	R I																										19
83	TI TARJETA DE IDE	1044938112	JANNA	JOHEIRIS	RAMOS	ABAD	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	202	R I																										19
84	RC REGISTRO CIVIL	1044938991	YAJAIRA		PERTUZ	GUZMAN	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	201	R I																										19
85	TI TARJETA DE IDE	1044938245	MILAN	ANDRES	PEREZ	MENDOZA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	201	R I																										19
86	RC REGISTRO CIVIL	1044939280	SAIR	DAVID	PEDROZA	ACUÑA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	201	R I																										19
87	TI TARJETA DE IDE	1044938154	ELIAN	DAVID	PAJARO	VALENZUELA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	201	R I																										19
88	RC REGISTRO CIVIL	1044938983	DULCE	MICHEL	PAJARO	RODRIGUEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	202	R I																										19
89	TI TARJETA DE IDE	1042610741	DEIMER	JOSE	PAJARO	FRANCO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	201	R I																										19
90	TI TARJETA DE IDE	1044936314	THIAGO	ANDRES	PAJARO	ARELLANO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	201	R I																										19
91	PPT. PERMISO DE	7036786	ANDRYS	JOSE	OTERO	VILCHEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	202	R I																										19
92	TI TARJETA DE IDE	1044937093	JELEN	SOFIA	OROZCO	HOYOS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	201	R I																										19
93	TI TARJETA DE IDE	1044936506	JHOINER	ANDRES	OROZCO	ESALAS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	201	R I																										19
94	TI TARJETA DE IDE	1048461242	JUAN	ANDRES	MARTINEZ	BARRIOS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	201	R I																										19
95	TI TARJETA DE IDE	1044937408	BRAYD	JOSE	MARRUGO	HURTADO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	201	R I																										19

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 809.009.116-0

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE COSTURERO

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: COSTURERO — CODIGO DANE: 213052000628

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 253

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 253

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
96	PPT. PERMISO DE I	7129657	ABRAHAM	ISMAEL	MACHADO	RIOS	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	202	R I		19
97	TI TARJETA DE IDE	1044918407	SHARITH	SOFIA	LUNA	RIVERA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	202	R I		19
98	PPT. PERMISO DE I	8082397	YOEILIS	MARINA	LUNA	RAMONES	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	201	R I		19
99	TI TARJETA DE IDE	1044462341	JHONATAN	JOSE	LOPEZ	ACOSTA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	202	R I		19
100	TI TARJETA DE IDE	1044935012	DAVIAN	DAVID	LAZARO	CARABALLO	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	201	R I		19
101	RC REGISTRO CIVIL	1042611124	DALIANIS	SOFIA	JARAMILLO	UTRIA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	202	R I		19
102	TI TARJETA DE IDE	1196971845	MILLER	ANTONIO	JACINTO	MEZA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	202	R I		19
103	TI TARJETA DE IDE	1044939177	XIMENA	DEL CARMEN	GUZMAN	MARTINEZ	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	201	R I		19
104	TI TARJETA DE IDE	1044938090	JHON	JANER	GUTIERREZ	ACOSTA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	201	R I		19
105	TI TARJETA DE IDE	1215944781	YERLEIDIS	JOANA	GIRADO	BELTRAN	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	201	R I		19
106	PPT. PERMISO DE I	7949504	ANNUEL	SAID	GIMENEZ	OSORIO	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	202	R I		19
107	TI TARJETA DE IDE	1042610885	JOSE	DANIEL	ALTAMAR	TORRES	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	202	R I		19
108	TI TARJETA DE IDE	1201253896	MARIA	JOSE	FRANCO	DE AVILA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	201	R I		19
109	TI TARJETA DE IDE	1042610751	EMMANUEL		FERREIRA	PEÑA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	201	R I		19
110	RC REGISTRO CIVIL	1044940079	SABRINA		DUNO	ALVAREZ	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	201	R I		19
111	TI TARJETA DE IDE	1044910827	ESTIVENSON	RAFAEL	DE ARCO	MORENO	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	202	R I		19
112	TI TARJETA DE IDE	1044937316	MAARYELIS	MILENA	COVO	SANTANA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	202	R I		19
113	TI TARJETA DE IDE	1044938021	KEILER	DAVID	CORREA	VILLADIEGO	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	202	R I		19
114	RC REGISTRO CIVIL	1044939114	JHAN	CARLOS	COGOLLO	MARRUGO	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	201	R I		19
115	TI TARJETA DE IDE	1042610807	JUAN	CARLOS	CERDA	ARZUSA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	202	R I		19
116	TI TARJETA DE IDE	1137540944	EILER	JOSUE	CASTRO	ROSSINI	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	201	R I		19
117	TI TARJETA DE IDE	1050977481	KEIDER	SANTIAGO	CASTRO	CAMARGO	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	201	R I		19
118	TI TARJETA DE IDE	1044938854	JORGE	ANTONIO	CALDERON	GIL	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	202	R I		19
119	RC REGISTRO CIVIL	1044938733	NATALY	SOFIA	CABALLERO	GUZMAN	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	201	R I		19
120	TI TARJETA DE IDE	1044937332	DIDIER	JOSE	BATISTA	BLANCO	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	202	R I		19
121	PPT. PERMISO DE I	1414009	SAMANTHA	SOFIA	BARRIOS	RIVERO	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	202	R I		19
122	RC REGISTRO CIVIL	1043328655	BRANDY	SOFIA	BARCASNEGRAS	PEREZ	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	201	R I		19
123	TI TARJETA DE IDE	1044916408	VIANCA	ISABEL	ARROYO	ROMERIN	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	201	R I		19
124	TI TARJETA DE IDE	1042609786	SAMUEL	DAVID	ARROYO	ROMERIN	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	201	R I		19
125	TI TARJETA DE IDE	1042609125	YULIETH	VANESSA	ZABALETA	CALDERON	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	301	R I		19
126	TI TARJETA DE IDE	1053127183	JUAN	DIEGO	VILLEGAS	MIRANDA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	302	R I		19
127	TI TARJETA DE IDE	1044936285	MARIA	VALENTINA	TORRES	TORRES	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	302	R I		19

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-9

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 13073

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE COSTURERO

CODIGO DANE: 113062000211

SEDE: COSTURERO — CODIGO DANE: 213062000628

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 253

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 253

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de suministro
128	TI-TARJETA DE IDE	1044934081	JOEL	MANUEL	TORRES	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
129	TI-TARJETA DE IDE	1044937494	KENER		TARRA	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	301	RI		19
130	NES NÚMERO EST	N1107665424?0	CARLOS	ENRIQUE	SIRIT	MONTIEL	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	301	RI		19
131	TI-TARJETA DE IDE	1029407095	LEIDER	ANTONIO	SIPACON	MORA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	301	RI		19
132	TI-TARJETA DE IDE	1042609558	MATEO	ABI	SIMANCA	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	301	RI		19
133	TI-TARJETA DE IDE	1043185115	MARIA	ANGEL	SILVA	GOMEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	301	RI		19
134	TI-TARJETA DE IDE	1044938001	EIDER	JOSE	ROSSINI	ALTAMAR	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
135	TI-TARJETA DE IDE	1044942231	SHAYRI	SOFIA	ROMERO	CAMPO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
136	TI-TARJETA DE IDE	1044936200	SANTIAGO	ANDRES	RODRIGUEZ	PIMIENTA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	301	RI		19
137	TI-TARJETA DE IDE	1042610502	ISAIAS	JOSE	RODELO	DIAZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
138	TI-TARJETA DE IDE	1044936247	SHAIRA	CAROLINA	RAMOS	ROYO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	301	RI		19
139	TI-TARJETA DE IDE	1044937017	JANIER	DAVID	PATIÑO	OROZCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
140	TI-TARJETA DE IDE	1041776128	YEIDER	JOSEPH	PATIÑO	BELTRAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
141	TI-TARJETA DE IDE	1042610027	ISAAC	DAVID	PADILLA	CASTILLO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
142	TI-TARJETA DE IDE	1042609574	KEIDER	DAVID	PACHECO	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	301	RI		19
143	TI-TARJETA DE IDE	1042610450	JUAN	DAVID	OTERO	RODRIGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	301	RI		19
144	TI-TARJETA DE IDE	1044935824	BREMER	GUSTAVO	ORTIZ	HERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
145	TI-TARJETA DE IDE	1044933693	DANNA	SOFIA	MOLINA	COVO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	301	RI		19
146	TI-TARJETA DE IDE	1044929857	JHOSELIN	PATRICIA	MEZA	MEZA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
147	TI-TARJETA DE IDE	1044935419	JAIVER	MANUEL	MENCO	CABALLERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
148	TI-TARJETA DE IDE	1201242032	JHOANA	SOFIA	MATOS	RUIZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	301	RI		19
149	TI-TARJETA DE IDE	1044936828	YISLEDIS		MATOS	JINETE	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
150	TI-TARJETA DE IDE	1044937345	SANTHIAGO		MATOS	GOMEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	301	RI		19
151	TI-TARJETA DE IDE	1044936409	SAMUEL	DE JESUS	MATOS	AREVALO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	301	RI		19
152	TI-TARJETA DE IDENTID	1044935961	NAIRO	DAVID	MATOS	AREVALO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	301	RI		19
153	TI-TARJETA DE IDENTID	1044932272	SHAROL	ESTEFANNY	MARTINEZ	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
154	RC-REGISTRO CIVIL DE	7147129	ADRIANA	ISABELLA	MACHADO	RIOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
155	TI-TARJETA DE IDENTID	1201256875	SHARIK	INES	LLAMAS	PARDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
156	TI-TARJETA DE IDENTID	1044937061	THIAGO	ANDRES	LIGARDO	PADILLA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
157	TI-TARJETA DE IDENTID	1044937973	CARLOS	ANDRES	JINETE	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19
158	TI-TARJETA DE IDENTID	1044936861	ZARA	LUCIA	HERRERA	PERTUS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX	302	RI		19

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.908.116 6

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Agora — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE COSTURERO

CODIGO DANE: 113062000211

SEDE: COSTURERO — CODIGO DANE: 213062000525

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 283

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 283

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (días) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención. Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
159	TI TARJETA DE IDE	1044936412	HAROLD	DAVID	GUARDO	MARRUGO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	301	RI		19
160	PPT. PERMISO DE I	7949492	AMAIRANI	SALOME	GONZALEZ	GIMENEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	301	RI		19
161	TI TARJETA DE IDE	1044936572	DANIELYS	SOFIA	ALTAMAR	TORRES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	301	RI		19
162	TI TARJETA DE IDE	1044936356	JOSUE	DAVID	FIGUEROA	PAJARO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	302	RI		19
163	TI TARJETA DE IDE	1053180405	KELLY	JOHANA	FERIA	ZABALETA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	302	RI		19
164	TI TARJETA DE IDE	1051178979	NATALIA	DEL CARMEN	FERIA	RODRIGUEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	302	RI		19
165	TI TARJETA DE IDE	1062335892	KEVIN		ESPITIA	CONTRERA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	302	RI		19
166	TI TARJETA DE IDE	1142948538	RUBEN	DARIO	DIAZ	RADA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	301	RI		19
167	TI TARJETA DE IDE	1044937119	THOMAS	DE JESUS	CRESPO	VALENZUELA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	301	RI		19
168	TI TARJETA DE IDE	1043742362	ELIANA	DARLETH	CORREA	BLANCO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	301	RI		19
169	TI TARJETA DE IDE	1142948978	EMMANUEL		CONTRERAS	CASTILLO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	302	RI		19
170	TI TARJETA DE IDE	1043185810	JAIRO	LUIS	CASTRO	VILLADIEGO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	302	RI		19
171	NES NÚMERO EST	N1319766562O3	ROSANYELIS	CAROLINA	CARVAJAL		xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	301	RI		19
172	TI TARJETA DE IDE	1044938455	JOHAN	DAVID	CAMARGO	MEZA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	302	RI		19
173	TI TARJETA DE IDE	1142947706	LUIS	ANGEL	BLANCO	PUELLO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	302	RI		19
174	PPT. PERMISO DE I	1405854	NICOLE	DALESKA	BARROS	RIVERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	301	RI		19
175	TI TARJETA DE IDE	1044936491	KEINER	DE JESUS	AVILA	PUELLO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	301	RI		19
176	TI TARJETA DE IDE	1140464244	KAMILA	FERNANDA	ARROYO	DE AVILA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	301	RI		19
177	TI TARJETA DE IDE	1044937841	YENIFER	MICHEL	ARRIETA	CARVAJAL	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	301	RI		19
178	NES NÚMERO EST	N1319756809Z0	MANUEL	ENRIQUE	ARRIETA	CARVAJAL	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	301	RI		19
179	TI TARJETA DE IDE	1042609878	JUAN	GUILLERMO	VILLAREAL	MATOS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	402	RI		19
180	PPT. PERMISO DE I	6136413	YACEL	GERMAN	VILLAMIZAR	GONZALEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	402	RI		19
181	TI TARJETA DE IDE	1043322160	DANA	SOFIA	VILLADIEGO	DE AVILA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	401	RI		19
182	PPT. PERMISO DE I	7016606	YOHANLIN	TERESA	URDANETA	VILCHEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	402	RI		19
183	TI TARJETA DE IDE	1044931786	ABRAHAN	MOISES	TORRES	JULIO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	402	RI		19
184	TI TARJETA DE IDE	1044934089	MARIANGELIS	PAOLA	ROYO	REVOLLEDO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	402	RI		19
185	TI TARJETA DE IDE	1044934610	ISAAC	DAVID	ROMERO	PADILLA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	401	RI		19
186	TI TARJETA DE IDE	1044935894	LAINETH	JHOANA	ROMERIN	ROMERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	402	RI		19
187	TI TARJETA DE IDE	1044932874	JESUS	ADRIAN	ROMERIN	ACOSTA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	402	RI		19
188	TI TARJETA DE IDE	1044935254	JUAN	ANDRES	PUERTA	ZABALETA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	401	RI		19
189	TI TARJETA DE IDE	1044933848	MATIAS	DE JESUS	POLO	MARTINEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxx	401	RI		19

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806 009 116-8

MINEDUCACIÓN — TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE COSTURERO

CODIGO DANE 113052000211

SEDE: COSTURERO — CODIGO DANE 213052000526

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No: SAMC-001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 253

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 253

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
190	TI TARJETA DE IDE	1201253396	ANDERSON		PAYARES	VALENZUELA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
191	TI TARJETA DE IDE	1044935905	JESTIR	ANDRES	PAYARES	FLORES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
192	TI TARJETA DE IDE	1044929120	KEIDER	ANDRES	PADILLA	FIGUEROA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R I		19
193	TI TARJETA DE IDE	1044916266	JHOSUAR	DAVID	PADILLA	DORIA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R I		19
194	TI TARJETA DE IDE	1044934513	ESTER	SOFIA	PADILLA	ACEVEDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
195	NES NUMERO EST	NR774464904905	ANDREA	SOFIA	NUÑEZ	RUIZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
196	PPT PERMISO DE I	7336917	BRIGGIT	PAOLA	MIRANDA	GONZALEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R I		19
197	PPT PERMISO DE I	1740143	JEREMIS	LIONETH	MEDINA	URDANETA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
198	PPT PERMISO DE I	5157812	MAIKELYS	ALEJANDRA	MEDIAVILLA	CAMBA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R I		19
199	TI TARJETA DE IDE	1044931536	OSVAIRO	DE JESUS	MATO	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
200	TI TARJETA DE IDE	1044935714	DAIWER	MANUAL	MARTÍNEZ	ARROYO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R I		19
201	TI TARJETA DE IDE	1044935786	ABRAHAN	ISAIAS	MARTINEZ	ROMERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R I		19
202	TI TARJETA DE IDE	1044941805	YEIFER	MANUEL	MARTINEZ	PEREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
203	TI TARJETA DE IDE	1044912776	JOHAN	ALFONSO	LOPEZ	ACOSTA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
204	TI TARJETA DE IDE	1137537090	DAVID	DE JESUS	JINETE	UTRIA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R I		19
205	TI TARJETA DE IDE	1044934525	SOFIA	ISABEL	HERRERA	PERTUS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R I		19
206	TI TARJETA DE IDE	1142948482	MATEO		HERRERA	GARCIA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
207	TI TARJETA DE IDE	1048942502	ANGEL	GABRIEL	GRAU	RODRIGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
208	TI TARJETA DE IDE	1044934161	LUZ	ESPTEFANNY	GOMEZ	NAVARRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
209	TI TARJETA DE IDE	1044940093	MARIANA		GARCIA	HERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
210	TI TARJETA DE IDE	1137539186	BRAYAN	DIONISIO	FUENTES	CAMARGO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R I		19
211	TI TARJETA DE IDE	1044932861	SANTIAGO		FONTALVO	BELTRAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
212	TI TARJETA DE IDE	1044933325	YOJAN	DAVID	DOMINGEZ	GONZALEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R I		19
213	TI TARJETA DE IDE	1044935702	JHORMAN	JOSE	DIAZ	MIRANDA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R I		19
214	TI TARJETA DE IDE	1044931779	SHARON	SOFIA	DIAZ	GELES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
215	TI TARJETA DE IDE	1044928496	JEISON		DIAZ	GELES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
216	TI TARJETA DE IDE	1042610065	LUIS	DANIEL	DEL CASTILLO	VILLADIEGO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R I		19
217	TI TARJETA DE IDE	1201242586	ANDREA	CAROLINA	CONTRERAS	CASTILLO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	401	R I		19
218	TI TARJETA DE IDE	1044934594	ANGELI		COGOLLO	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R I		19
219	TI TARJETA DE IDE	1042610165	DANIEL	DE JESUS	CERVANTES	SALCEDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R I		19
220	TI TARJETA DE IDE	1044935395	YENNIFER	MARIA	CASTRO	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	402	R I		19

104

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806 009 116-0

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO de ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CODIGO DANE: 13 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA RURAL LA DE LOMBANA Y EDE COSTURERO

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13053 — CODIGO DANE: 113053000211

SEDE: COSTURERO — CODIGO DANE: 213053000526

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA — MES DE ATENCION: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 253

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 253

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA. Escriba el día NUMERAL que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Primero de clase de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
221	TARJETA DE IDE	1044934574	BLANCA	NICOLE	PADILLA	TORCHO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	401	R		
222	TARJETA DE IDE	1044935891	CHEILA	SOFIA	PADILLA	ARRIETA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	401	R		
223	TARJETA DE IDE	8623203	NAILOMAR	GABRIELA	MORENO	RODRIGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	401	R		
224	TARJETA DE IDE	1137726449	CHARITH	MICHEL	MEZA	ESTRADA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	402	R		
225	TARJETA DE IDE	1044939392	VALERY	ANTHONELLA	MENDEZ	ESPINOZA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	402	R		
226	TARJETA DE IDE	6291038	RONEX	MARIBEL	MEDINA	PIÑA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	403	R		
227	TARJETA DE IDE	1044845595	KEINER	DAVID	MARTINEZ	CARRILLO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	401	R		
228	TARJETA DE IDE	1291239727	DEINER	JOSE	MARIMON	DOMINGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	401	R		
229	TARJETA DE IDE	1096807050	JUAN	CAMILO	LOPEZ	GOMEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	R		
230	TARJETA DE IDE	1044927638	JORGEL	ENRIQUE	LLERENA	DEL VALLE	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	R		
231	TARJETA DE IDE	1023958154	KEYNER	DAVID	LEON	CASTELLON	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	R		
232	TARJETA DE IDE	1044935084	YANELIS	MARIA	JAY	ESPINOZA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	R		
233	TARJETA DE IDE	N1328351157B3	ALVARO	ISAAC	JAIMES	GARCIA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	R		
234	TARJETA DE IDE	1044934592	MATIAS	LEANDRO	HERRERA	SIMANCAS	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	R		
235	TARJETA DE IDE	1044934181	SAMUEL	DAVID	GUZMAN	RODRIGUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	R		
236	TARJETA DE IDE	1044933386	SAMUEL	DAVID	GUTIERREZ	TORRES	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	R		
237	TARJETA DE IDE	8419440	KLEYDER	ELIECER	GUTIERREZ	DURAN	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	R		
238	TARJETA DE IDE	7401668	NAILETH	CAROLINA	GUERRA	GONZALEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	R		
239	TARJETA DE IDE	1044934893	MARIA	SALOME	FIGUEROA	PACHO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	R		
240	TARJETA DE IDE	1044935896	SANTIAGO		FIGUEROA	JULIO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	R		
241	TARJETA DE IDE	8247779	MAIKOL	ALEJANDRO	FEBRES	BARRIOS	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	401	R		
242	TARJETA DE IDE	1044933297	ELEY	YAJADIS	ESCOBAR	ROMERO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	R		
243	TARJETA DE IDE	1077245311	ASHELY	SOFIA	DE LA ROSA	CABALLERO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	503	R		
244	TARJETA DE IDE	1042809727	DANIELA	SOFIA	CONTRERAS	ESPITIA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	401	R		
245	TARJETA DE IDE	1044935083	WEINER	DAVID	CASTRO	VALDEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	R		
246	TARJETA DE IDE	1044936133	JHON	WAYNE	CASTRO	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	503	R		
247	TARJETA DE IDE	N1328143772J1	YOELY	ADRIANA	CASTILLO	BRACHO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	R		
248	TARJETA DE IDE	1044938656	YORWIN	ALEXANDER	CABALLERO	MEZA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	R		
249	TARJETA DE IDE	1237439045	JAIDERSON	ALFREDO	CABALLERO	MEZA	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	R		
250	TARJETA DE IDE	5623625	YEIMER	ADRIAN	ARCAYA	BRACHO	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	402	R		
251	TARJETA DE IDE	1043327485	JESUS	DAVID	ALVAREZ	VASQUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	R		
252	TARJETA DE IDE	1042809624	LUIS	ANDRES	ALVAREZ	BELTRAN	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	402	R		
253	TARJETA DE IDE	1042809774	YARLIN	SOFIA	ALARCON	GUTIERREZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	R		

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CEDULA)

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

1. Sexo: Marque X si es femenino y M si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 6°, 7°, 8°, 9°, 10°, 11° según corresponda. Marque Jornada Única Regular Industrializada: AU6 / Jornada Única Regular Semi Industrializada: AU5 / Jornada Única Regular Refrigerada: AU7 / Jornada Única Regular Industrializada Caliente en Sitio: AU8 / Jornada Única Regular Industrializada Caliente en Ruta: AU9 / Jornada Única Regular Refrigerada en Sitio Especial: CA1 / Jornada Única Regular Refrigerada en Ruta Especial: CA2 / Jornada Única Regular Industrializada Caliente en Sitio Especial: CA3 / Jornada Única Regular Industrializada Caliente en Ruta Especial: CA4 / Jornada Mañana: AM1 / Jornada Mañana Regular Industrializada: AM2 / Jornada Mañana Regular Semi Industrializada: AM3 / Jornada Mañana Regular Refrigerada: AM4 / Jornada Mañana Refrigerada en Sitio Especial: CA5 / Jornada Mañana Refrigerada en Ruta Especial: CA6 / Jornada Mañana Industrializada Caliente en Sitio: AM5 / Jornada Mañana Industrializada Caliente en Ruta: AM6 / Jornada Mañana Industrializada Caliente en Sitio Especial: CA7 / Jornada Mañana Industrializada Caliente en Ruta Especial: CA8 / Jornada Tarde: PM1 / Jornada Tarde Regular Industrializada: PM2 / Jornada Tarde Regular Semi Industrializada: PM3 / Jornada Tarde Regular Refrigerada: PM4 / Jornada Tarde Refrigerada en Sitio Especial: CA9 / Jornada Tarde Refrigerada en Ruta Especial: CA10 / Jornada Tarde Industrializada Caliente en Sitio: PM5 / Jornada Tarde Industrializada Caliente en Ruta: PM6 / Jornada Tarde Industrializada Caliente en Sitio Especial: CA11 / Jornada Tarde Industrializada Caliente en Ruta Especial: CA12

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CA1: Complemento Refrigerado Jornada Mañana Preparado en Sitio / CA2: Complemento Alimentario Jornada Mañana Refrigerado Preparado en Ruta / CA3: Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en Sitio / CA4: Complemento Alimentario Jornada Tarde Refrigerado Preparado en Ruta / CA5: Complemento Alimentario Jornada Mañana Industrializado Caliente en Sitio / CA6: Complemento Alimentario Jornada Mañana Industrializado Caliente en Ruta / CA7: Complemento Alimentario Jornada Tarde Industrializado Caliente en Sitio / CA8: Complemento Alimentario Jornada Tarde Industrializado Caliente en Ruta

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

El registro de este documento debe ser diligenciado diariamente por el Rector o Coordinador del Establecimiento Educativo, o quien haga sus veces, y debe estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo.

105

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-0

DATOS GENERALES

OPERADOR:	ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA			CONTRATO N°	**SAMC-001-2026**
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA			CODIGO DANE	113052000211
SEDE	SOPLAVIENTO			CODIGO DANE	113052000016
DEPARTAMENTO:	BOLIVAR			CODIGO DANE	13
MUNICIPIO:	ARJONA			CODIGO DANE	13052
FECHA DE EJECUCION:	DESDE	03/08/2026	HASTA	31/08/2026	
UNALDE					
NOMBRE RECTOR					

CERTIFICACION

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 DE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
SEDE SOPLAVIENTO	CAJMRI_JR				
	CAJTRI_JR				
	RI_JM_JR	**83**	**19**	**1.577**	
	RI_JT_JR				
	CARI¬_JU				
	RPC_JM_JR				
TOTAL		**83**		**1.577**	

R.I = RACION INDUSTRIALIZADA

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 ARJONA BOLIVAR

FECHA:	DIA 3	Sept	DEL	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR c.c 7.886.505

NOMBRE DEL RECTOR	**Ever Escobar**

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA
NIT 806.009.116-6

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: SEDE SOPLAVIENTO — CODIGO DANE: 113052000016

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO — AÑO 2026

CONTRATO No.____ SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO _____

RACIONES ATENDIDAS : _____

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 83

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 83

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31					
1	RC REGISTRO CIVIL D	1042611867	YEIDER	ANDRES	VILLADIEGO	TAPIA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	1	RI																							19
2	RC REGISTRO CIVIL D	1044940938	ROYNER	DE JESUS	VICUÑA	BELTRAN	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	1	RI																							19
3	RC REGISTRO CIVIL D	1044942325	CRISTIAN	NEIR	SIMANCAS	VASQUEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	1	RI																							19
4	RC REGISTRO CIVIL D	1044941141	MARIA	CAMILA	ROJAS	GALVIS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	1	RI																							19
5	PPT PERMISO DE PR	8879526	ELIANYS	SOFIA	RIVERO	FLORES	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	1	RI																							19
6	RC REGISTRO CIVIL D	1044941118	DALIANIS	YAIRETH	MONTERO	ARROYO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	1	RI																							19
7	RC REGISTRO CIVIL D	1044941305	BRIANT	ENRIQUE	MERCADO	PACHECO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	1	RI																							19
8	RC REGISTRO CIVIL D	1044941134	AUSTIN	DAVID	LLERENA	MULETH	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	1	RI																							19
9	RC REGISTRO CIVIL D	1044940580	VICTORIA		JINETE	YEPES	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	1	RI																							19
10	RC REGISTRO CIVIL D	1044941371	ANTONELA	SARAI	HERRERA	TORRES	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	1	RI																							19
11	RC REGISTRO CIVIL D	1201280411	GIAN	CAMILO	HERAZO	CASTAÑO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	1	RI																							19
12	RC REGISTRO CIVIL D	1044940560	STEVEN	SENEN	DIAZ	ARROYO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	1	RI																							19
13	RC REGISTRO CIVIL D	1044940585	EMILY	ANDREA	COTA	MUÑIS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	1	RI																							19
14	RC REGISTRO CIVIL D	1044940575	MATHIAS	JOSE	ZABALETA	BLANCO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
15	RC REGISTRO CIVIL D	1044940578	LUCIANA		ZABALETA	BLANCO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
16	RC REGISTRO CIVIL D	1048465906	ADRIANA	LUCIA	VASQUEZ	MIRANDA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
17	RC REGISTRO CIVIL D	1043330362	ABDIEL	DE JESUS	TAPIAS	ACEVEDO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
18	RC REGISTRO CIVIL D	1044939787	LUIS	SANTIAGO	PEÑARANDA	REVOLLEDO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
19	RC REGISTRO CIVIL D	1042611232	ADRIAN	EMILIO	PAJARO	PATERNINA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
20	RC REGISTRO CIVIL D	1049350103	JEIDER	JOSE	PACHECO	SEGOVIA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
21	RC REGISTRO CIVIL D	1044943937	BREYNER	ALEXANDER	ORTEGA	CAMPO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
22	RC REGISTRO CIVIL D	1117359952	BLANCA	SARAY	MENDOZA	PEÑARANDA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
23	RC REGISTRO CIVIL D	1201276276	ANGEL	DAVID	LLERENA	MULETH	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
24	RC REGISTRO CIVIL D	1044939483	HABYEL	OSIAS	HERRERA	TORRES	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
25	RC REGISTRO CIVIL D	1044940033	GREEYCI	PATRICIA	GUARDO	SANCHEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
26	RC REGISTRO CIVIL D	1044943703	NAAMAN	JORDAN	GIL	RICARDO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
27	RC REGISTRO CIVIL D	1044940084	ELIAN	DAVID	GALVIS	ESPINOZA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
28	PPT PERMISO DE PR	8869707	ABIANNYS	MONZERRATH	FEBRES	RODRIGUEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
29	RC REGISTRO CIVIL D	1044940632	MELISA	MARIA	CANAS	LOZANO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
30	RC REGISTRO CIVIL D	1044940122	JONATH	MICHEL	ACUÑA	CAMARGO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	101	RI																							19
31	RC REGISTRO CIVIL D	1044939215	GERMAYOLIS		ZABALETA	BLANCO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	RI																							19
32	RC REGISTRO CIVIL D	1049587137	ADRIAN	DAVID	TIJERA	MARRUGO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	RI																							19
33	RC REGISTRO CIVIL D	1044940[illegible]	JONAS	DAVID	SALAZAR	DE JESUS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	RI																							19

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 808 009 116-8

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar CODIGO DANE 13

MUNICIPIO Arjona CODIGO DANE 13873

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE 113052000211

SEDE: SEDE SOPLAVIENTO CODIGO DANE: 113052000018

OPERADOR ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO AÑO: 2026

CONTRATO No SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 83

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 83

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 15 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
34	RC REGISTRO CIVIL D	1044938851	LUCERO		ROCHA	ROMERO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
35	RC REGISTRO CIVIL D	1201272571	EMMANUEL	DAVID	RAMOS	ALMANZA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
36	RC REGISTRO CIVIL D	1033821937	SHARAY	SOFIA	RAMIREZ	CASTILLA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
37	RC REGISTRO CIVIL D	1044936368	SAEL	DAVID	PUERTA	VALERO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
38	RC REGISTRO CIVIL D	1044937300	ELIANY	SOFIA	OJEDA	PADILLA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
39	RC REGISTRO CIVIL D	1140464310	MICHELL	SOFIA	MUNIZ	CASSIANIS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
40	RC REGISTRO CIVIL D	1042611042	BRIYITH	PAOLA	MERCADO	PACHECO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
41	RC REGISTRO CIVIL D	1140464317	NEIFER	ANDRES	MARTINEZ	ARROYO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
42	TARJETA DE IDENT	1044931807	WILFRIDO		LIDUEÑAS	PEREZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
43	RC REGISTRO CIVIL D	1142950249	SARA	VALENTINA	JIMENEZ	ARRIETA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
44	RC REGISTRO CIVIL D	1044938898	JOSE	JOSE	GARCIA	ARROYO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
45	RC REGISTRO CIVIL D	1044939708	KEILLIN	JHOANA	ELLES	GONZALEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
46	RC REGISTRO CIVIL D	1044936551	SAINT	DAVID	CASTRO	GUARDO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
47	RC REGISTRO CIVIL D	1203342904	SARAY		BELTRAN	GONZALEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
48	RC REGISTRO CIVIL D	1042610930	SHARITH	ANDREA	ACUÑA	CAMARGO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
49	RC REGISTRO CIVIL D	1042610791	LAURI	LUCIA	ACOSTA	HERNANDEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	201	R I		19
50	RC REGISTRO CIVIL D	1140464277	ANGEL	DAVID	VALENZUELA	FIGUEROA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	301	R I		19
51	RC REGISTRO CIVIL D	1042610566	KAMILA	SOFIA	RUIZ	RICARDO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	301	R I		19
52	TARJETA DE IDENT	1044935312	THALIANA	SOFIA	RODRIGUEZ	VILLADIEGO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	301	R I		19
53	RC REGISTRO CIVIL D	1044937376	ARANZA	YULIETH	RINCON	HERNANDEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	301	R I		19
54	RC REGISTRO CIVIL D	1044937317	JESUS	ADRIAN	RICARDO	CASTILLA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	301	R I		19
55	RC REGISTRO CIVIL D	1044937365	SHIARA		PADILLA	VILLADIEGO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	301	R I		19
56	PEP PERMISO DE PR	8335209	JEREMYS	ALEXANDER	ORTEGA	CAMPO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	301	R I		19
57	RC REGISTRO CIVIL D	1201259209	JAMER	ALEJANDRO	HEREDIA	SIERRA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	301	R I		19
58	RC REGISTRO CIVIL D	1042610781	MAYLIN	SAMANTA	GUTIERREZ	CABEZA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	301	R I		19
59	PEP PERMISO DE PR	8292001	ANGEL	ANTONIO	GIL	RICARDO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	301	R I		19
60	RC REGISTRO CIVIL D	1044936475	EMILI	SOFIA	ESPINOZA	CERVANTES	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	301	R I		19
61	RC REGISTRO CIVIL D	1003127580	ISABELLA	ALEXANDRA	DE AVILA	PEREZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	301	R I		19
62	RC REGISTRO CIVIL D	1044937148	NAYBRAN		DE AVILA	MONTESINO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	301	R I		19
63	RC REGISTRO CIVIL D	1042610756	ADRIANA	LUCIA	CASTRO	MERLANO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	301	R I		19
64	RC REGISTRO CIVIL D	1044937830	SAMUEL	DAVID	CAÑAS	MUÑIZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XX	301	R I		19

103

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-6

MINEDUCACIÓN — TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE PRINCIPAL

CODIGO DANE: 113052000211

SEDE: SEDE SOPLAVIENTO — CÓDIGO DANE: 113052000016

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No. SAMC 001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 83

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 83

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
65	NO REGISTRO CIVIL	1042810649	ANDRES	FELIPE	CABARCAS	GOMEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	301	RI		19
66	TI TARJETA DE IDENT	1042356148	DEIBER	MANUEL	AVENDAÑO	SANCHEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	301	RI		19
67	NO REGISTRO CIVIL	1140464264	DANIEL	DAVID	ARIAS	BUSTAMANTE	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	301	RI		19
68	NO REGISTRO CIVIL D	1137941070	HELEN	MARIA	ACEVEDO	ZAMBRANO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	301	RI		19
69	PPT PERMISO DE PRO	8393450	YENDERSON	ALEJANDRO	ZAMBRANO	BRACHO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	501	RI		19
70	TI TARJETA DE IDENT	1044933987	OLIVER	ANDRES	VILLA	JULIO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	501	RI		19
71	TI TARJETA DE IDENT	1025566403	MILAN	DAVID	ROMERO	JIMENEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	501	RI		19
72	TI TARJETA DE IDENT	1044928738	ANGEL	DANIL	RODRIGUEZ	SUAREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	501	RI		19
73	PPT PERMISO DE PRO	8246586	HILLARY	DANIELA	RINCON	VELIZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	501	RI		19
74	TI TARJETA DE IDENT	1044931910	ALEX	GABRIEL	PAYARES	ESALAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	501	RI		19
75	TI TARJETA DE IDENT	1044932547	LUIS	SANTIAGO	MORENO	CABEZA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	501	RI		19
76	TI TARJETA DE IDENT	1050988571	ESNEIDER	DE JESUS	MEZA	JIMÉNEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	501	RI		19
77	TI TARJETA DE IDENT	1044933956	JESUS	DAVID	MEJIA	OJEDA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	501	RI		19
78	TI TARJETA DE IDENT	1044933580	EMILY		MARTINEZ	CASTILLA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	501	RI		19
79	TI TARJETA DE IDENT	1042609497	JOSE	DAVID	LLEPENA	CHAMORRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	501	RI		19
80	NO NUMERO ESTABL	N4480474288 6	YENDRI	JOSE	CUADRADO	FONTALVO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	501	RI		19
81	TI TARJETA DE IDENT	1201241943	JUAN	SEBASTIAN	CANTILLO	PINEDO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	501	RI		19
82	TI TARJETA DE IDENT	1042610096	YENEWS	PAOLA	OJEDA	PEREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	501	RI		19
83	TI TARJETA DE IDENT	1042809847	JOSSEPH	DE JESUS	BELTRAN	GONZALEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	501	RI		19

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CEDULA)

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P

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

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Tecnico administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y el supervisor del mismo

109

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-0

DATOS GENERALES

OPERADOR:	ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA			CONTRATO N°	**SAMC-001-2026**
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO TARRA			CODIGO DANE	313052000309
SEDE	SEDE PRINCIPAL			CODIGO DANE	313052000309
DEPARTAMENTO:	BOLIVAR			CODIGO DANE	13
MUNICIPIO:	ARJONA			CODIGO DANE	13052
FECHA DE EJECUCION:	DESDE	03/08/2026	HASTA	31/08/2026	
UNALDE					
NOMBRE RECTOR					

CERTIFICACION

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 DE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
SEDE PRINCIPAL	CAJMRI_JR				
	CAJTRI_JR				
	RI_JM_JR	**273**	**19**	**5.187**	
	RI_JT_JR				
	CARI-_JU				
	RPC_JM_JR				
TOTAL		**273**		**5.187**	

R.I = RACION INDUSTRIALIZADA

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 ARJONA BOLIVAR

FECHA:	DIA	3	Sept	DEL	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRE DEL RECTOR	**José Cuadrado**

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA
NIT 806.909.116-9

MINEDUCACION | TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13030

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO TARRA GUARDO

CODIGO DANE: 313052000309

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 313052000309

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 273

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 273

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (días) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
1	RC REGISTRO CIVIL DE	1044934197	JHOAN	JOSE	ZARATE	DIAZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
2	RC REGISTRO CIVIL DE	1044929779	ISAAC	DARIO	YEPES	CONTRERAS	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
3	RC REGISTRO CIVIL DE	1042508850	JULIAN	ANDRES	VEGA	JULIO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
4	RC REGISTRO CIVIL DE	1044932796	YONAIS	DAVID	VAZA	PUELLO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
5	RC REGISTRO CIVIL DE	1044932715	DALIANA	SOFIA	VASQUEZ	PEREZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
6	RC REGISTRO CIVIL DE	1044930818	ANTHONY	JOSE	VASQUEZ	CABALLERO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
7	RC REGISTRO CIVIL DE	1044931777	DEYMAR		TORRES	SEPELIN	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
8	RC REGISTRO CIVIL DE	1044924780	SHEINER	DAVID	TORRES	ROMERO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
9	RC REGISTRO CIVIL DE	1042610052	JAINER	ELIAS	TERAN	VARGAS	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
10	RC REGISTRO CIVIL DE	1044934435	DAIKER	LUIS	ACEVEDO	BOSSIO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
11	RC REGISTRO CIVIL DE	1143376471	JUAN	DIEGO	TABLADA	MIRANDA	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
12	RC REGISTRO CIVIL DE	1044931781	LUISA	FERNANDA	SEPELIN	BERTEL	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
13	RC REGISTRO CIVIL DE	1044934838	ELIANIS		SEPELIN	BERTEL	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
14	PPT PERMISO DE PROT	1050064363	GEORGE	DAVID	SANTAMARIA	ZABALETA	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
15	RC REGISTRO CIVIL DE	1044931470	ISRAEL	JESUS	RUSSO	JIMENEZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
16	NES NUMERO ESTABLE	1044932342	OSCAR	EDUARDO	RODRIGUEZ	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
17	RC REGISTRO CIVIL DE	1048941248	JULIANA	MARIA	RIVERO	GONZALEZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
18	RC REGISTRO CIVIL DE	1044932854	YESHUA	SAID	PRIETO	BEIRAS	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
19	RC REGISTRO CIVIL DE	1051827886	EVER	SANTIAGO	PERTUZ	HERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
20	RC REGISTRO CIVIL DE	1044937597	MAYERLIN	SOFIA	PEREZ	SARMIENTO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
21	RC REGISTRO CIVIL DE	1044937596	LUZGELIN		PEREZ	SARMIENTO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
22	RC REGISTRO CIVIL DE	1044929415	JOSE	ANGEL	PEREZ	BELTRAN	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
23	RC REGISTRO CIVIL DE	1044933614	OSNEIDER		ORTIZ	VEGINO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
24	RC REGISTRO CIVIL DE	1201244794	NEIDER	ENRIQUE	ORTIZ	URIBINA	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
25	RC REGISTRO CIVIL DE	1044930498	LUIS	ARMANDO	MUÑOZ	PALLARES	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
26	RC REGISTRO CIVIL DE	1128170852	YANEIRIS	JOHANA	MOYA	LOPEZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
27	RC REGISTRO CIVIL DE	1044928026	YUNIER	ENRIQUE	MIRANDA	CAICEDO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
28	RC REGISTRO CIVIL DE	1044928830	SARA		MARTINEZ	YEPEZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
29	PPT PERMISO DE PROT	1044939851	LU SANGELA	MAIRE	MARTINEZ	RIVERO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
30	RC REGISTRO CIVIL DE	1048941578	JULIO	CESAR	MARTINEZ	PUELLO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
31	RC REGISTRO CIVIL DE	1044932235	MELANIS	SOFIA	MARTINEZ	MORELO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R		19
32	RC REGISTRO CIVIL DE	1044932296	JAMES	FREDIS	MARRUGO	HURTADO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19
33	RC REGISTRO CIVIL DE	1044932261	ARNOBIS	MANUEL	MADERO	VASQUEZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXXXXXXX		R I		19

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806 009 116-0

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 138 3

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO TARRA GUARDO

CODIGO DANE 313052000309

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 313052000309

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 273

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 273

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
34	TI TARJETA DE IDE	1123412417	TEFHANY	CAROLINA	LLORENTE	MEZA	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
35	RC REGISTRO CIVIL	1044927617	KALEL	DAVID	LLERENA	DEL VALLE	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
36	RC REGISTRO CIVIL	1044932556	MAUREN		JINETE	RUIZ	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
37	RC REGISTRO CIVIL	1201245094	AURY	MARCELA	HERNANDEZ	AYALA	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
38	RC REGISTRO CIVIL	1044929423	KEISHA	SOFIA	GONZALEZ	CARDENAS	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
39	RC REGISTRO CIVIL	1044931523	SANTO	RAFAEL	GONZALEZ	AVILA	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
40	RC REGISTRO CIVIL	1044934051	JUAN	DAVID	GOMEZ	OROZCO	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
41	RC REGISTRO CIVIL	1044927608	JOSE	ANGEL	GAMARRA	MACHACON	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
42	RC REGISTRO CIVIL	1042809642	KEIDER	JOSE	GAMARRA	JIMENEZ	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
43	RC REGISTRO CIVIL	1049942725	ARLEDIS	SOFIA	FERIA	MARIMON	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
44	RC REGISTRO CIVIL	1042809969	EVANY	PAOLA	ENAMORADO	BERTEL	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
45	NES NUMERO EST	1044934082	MARYULIS	ANDREA	DELGADO	NAVARRO	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
46	RC REGISTRO CIVIL	1042808328	SHEILA	ANDREA	CASTRO	GOMEZ	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
47	RC REGISTRO CIVIL	1042808712	ALEJANDRO	JOSE	CASTRO	GOMEZ	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
48	RC REGISTRO CIVIL	1042809277	LUIS	ALEJANDRO	CAMACHO	TORRES	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
49	RC REGISTRO CIVIL	1072530335	JULIO	DAVID	BURGOS	JURADO	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
50	RC REGISTRO CIVIL	1047494450	SARA	ISABEL	BRACHO	LAMBIS	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
51	RC REGISTRO CIVIL	1137534412	CHIRLEYS		AGUILAR	ESPINOSA	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
52	RC REGISTRO CIVIL	1044934523	MARIA	ANGELICA	BOSSIO	ALVAREZ	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
53	RC REGISTRO CIVIL	1050988795	SHARITH	NICOLL	BOLAÑO	MARTINEZ	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
54	RC REGISTRO CIVIL	1044929587	MILAN	EDUARDO	BLANQUICETH	MORALES	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
55	RC REGISTRO CIVIL	1044929644	JADINSON	SAYD	BEIRAS	DELGADO	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
56	RC REGISTRO CIVIL	1048941887	JAROLIN	MARIA	BALLESTAS	PUELLO	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
57	RC REGISTRO CIVIL	1042809286	BRITANI		ALVAREZ	PEREZ	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
58	RC REGISTRO CIVIL	1042589816	JERRILY	DAVID	ALVAREZ	GUARDO	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
59	RC REGISTRO CIVIL	1042809708	YENELIS		ALMANZA	BANQUET	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
60	RC REGISTRO CIVIL	1044928051	YUBANA	SOFIA	VILLADIEGO	MARTINEZ	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
61	RC REGISTRO CIVIL	1044928018	LUIS	MARIO	VASQUEZ	CERVANTES	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
62	RC REGISTRO CIVIL	1052091928	DANNA	MARCELA	VALDES	BENAVIDES	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
63	RC REGISTRO CIVIL	1042809158	HADER	ENRIQUE	VALDES	ALMANZA	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19
64	TI TARJETA DE IDE	1044919215	PAOLA	JOHANA	TORRES	ROMERO	xxxxxxxxx	xxxxx xxx	xxxxx	xxxxx	R		19

FR-PAI-PP-02 Versión 1.0

1/2

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 808.009.116-8

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 4

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 1382

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO FAUSTINO GUARDO

CODIGO DANE: 313052000309

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 313052000309

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No. SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 273

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 273

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 6 7 8 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
65	RC REGISTRO CIVIL	1140464129	DINA	LUZ	TORRES	HOMERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
66	RC REGISTRO CIVIL	1042805125	ALANIS	SOFIA	TERAN	SANCHEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
67	TI TARJETA DE IDE	1042808330	JHANAY	SOFIA	SIMANCAS	MIRANDA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
68	TI TARJETA DE IDE	1044931870	JUAN	JOSE	SIMANCAS	CEPEDA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
69	TI TARJETA DE IDE	1044930504	ANGIE	VANESSA	RUIZ	BARRAGAN	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
70	TI TARJETA DE IDE	1048456850	VERONICA		RAMOS	RIVERA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
71	TI TARJETA DE IDE	1201231211	MATEO	DE JESUS	QUIROZ	PAJARO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
72	PPT PERMISO DE	1044926314	JEAN	CARLOS	PUERTA	GOMEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
73	TI TARJETA DE IDE	1044923267	ESTEBAN	DAVID	PORTACIO	GUTIERREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
74	TI TARJETA DE IDE	1049584599	CAMILO	ANDRES	PALENCIA	PEREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
75	TI TARJETA DE IDE	1044340093	JUAN	CARLOS	PAJARO	PAREDES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
76	TI TARJETA DE IDE	1137534653	SHIRLY	ISABEL	ORTIZ	URBINA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
77	TI TARJETA DE IDE	1052087830	VALERY	SOFIA	OCHOA	ARIAS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
78	TI TARJETA DE IDE	1044928918	LUIS	JOSE	MUÑOZ	TARRA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
79	RC REGISTRO CIVIL	1128170209	DUVIS	YANET	MOYA	LOPEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
80	TI TARJETA DE IDE	1044928091	LITHZY	DAYANA	MORENO	MONTERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
81	TI TARJETA DE IDE	1187465406	NATY	LUANA	MONTALVO	POLO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
82	TI TARJETA DE IDE	1048607303	CEIDER	DAVID	MONTALVO	POLO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
83	TI TARJETA DE IDE	1050966918	KLEIBER	DE JESUS	MARTINEZ	PEREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
84	RC REGISTRO CIVIL	1044928896	YULIMAR		MARTINEZ	MALLARINO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
85	TI TARJETA DE IDE	1044932040	SAMUEL	DAVID	MARTINEZ	ARRIETA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
86	RC REGISTRO CIVIL	1044925143	EMILI	SOFIA	MARRUGO	MALLARINO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
87	TI TARJETA DE IDE	1044930250	CHARMIN		LOZANO	BANQUEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
88	RC REGISTRO CIVIL	1123410979	ANGUIE	PAOLA	LLORENTE	MEZA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
89	TI TARJETA DE IDE	1142924274	SHER	ANDREA	LEON	HURTADO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
90	TI TARJETA DE IDE	1142931735	SHARLYN	SOFIA	LEON	HURTADO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
91	PPT PERMISO DE	1044927374	JESUS	MANUEL	IZQUIERDO	MORELO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
92	TI TARJETA DE IDE	1042909309	LUZ	DARIANIS	HURTADO	MALLARINO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
93	TI TARJETA DE IDE	1044924814	LUIS	DANIEL	HURTADO	CASTRO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
94	TI TARJETA DE IDE	1044917051	LUIS	ANTONIO	HURTADO	CASSIANI	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		
95	TI TARJETA DE IDE	1044926813	RAFAEL	EDUARDO	HERNANDEZ	VARGAS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		R I		

113

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.118-0

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13023

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO TAPIA QUARDO

CODIGO DANE: 313052000309

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 313052000309

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO 2026

CONTRATO No.: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS 273

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS 273

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
96	PPT PERMISO DE I	1044919858	DINA	LUZ	GUARDO	MARTINEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
97	TI TARJETA DE IDE	1044937500	LESLY		GONZALEZ	GALINDO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
98	PPT PERMISO DE I	1044926287	YUNAIRY	JOHANA	GONZALEZ	BLANQUICET	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
99	TI TARJETA DE IDE	1042809214	DANNA	SOFIA	GARCIA	GUERRERO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
100	TI TARJETA DE IDE	1042808782	JUAN	GUILLERMO	GARCIA	CABALLERO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
101	RC REGISTRO CIVIL	1044929584	MILAN	DAMIAN	DUQUE	ROBLES	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
102	TI TARJETA DE IDE	1044927918	YASSER	FARID	DUARTE	MARTINEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
103	TI TARJETA DE IDE	1044927511	YOISER		DIAZ	PALENCIA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
104	TI TARJETA DE IDE	1044924025	STIVEN	MANUEL	DIAZ	GOMEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
105	TI TARJETA DE IDE	1044928017	ISAAC	DAVID	CASTRO	MOLINA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
106	PPT PERMISO DE I	1044928391	ELINI	VANESSA	CASTRO	DIAZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
107	TI TARJETA DE IDE	1044930728	MATHIAS	ENRIQUE	CASTRO	BANQUET	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
108	TI TARJETA DE IDE	1044931043	YESENIA		CARDENAS	ACUÑA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
109	TI TARJETA DE IDE	1042808690	YAIR	JUNIOR	CARBALLO	CRESPO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
110	RC REGISTRO CIVIL	1044928354	ORIANA	SOFIA	CAMACHO	HURTADO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
111	TI TARJETA DE IDE	1042809522	VICTOR	ANDRES	CAICEDO	ALVAREZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
112	TI TARJETA DE IDE	1201236103	ANGELY	MICHEL	CABARCAS	JARABA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
113	TI TARJETA DE IDE	1050991177	JHONATAN		CABARCAS	GUETO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
114	RC REGISTRO CIVIL	1042808880	EIDER	DAVID	CABARCAS	AGAMEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
115	TI TARJETA DE IDE	1044931497	MILANN	JADITH	BOSSIO	CASTRO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
116	TI TARJETA DE IDE	1044929086	KLEYDER	LUIS	BOSSIO	CASTRO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
117	TI TARJETA DE IDE	1044928792	YOISAR	DAVID	BASSA	VASQUEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
118	TI TARJETA DE IDE	1140464140	DAVID	JOSE	BASSA	VASQUEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
119	RC REGISTRO CIVIL	1044925131	JESUS	RAFAEL	BALLESTAS	DEL VALLE	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
120	TI TARJETA DE IDE	1044929096	VALERI		BABILONIA	ORTIZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
121	PPT PERMISO DE I	1044930080	JHELYN	SOFIA	BABILONIA	NAVARRO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
122	RC REGISTRO CIVIL	1050955486	HEIDIS	PAOLA	BABILONIA	ALMEIDA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
123	TI TARJETA DE IDE	1044927048	MARIA	MILAGRO	ARROYO	PEÑARANDA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
124	TI TARJETA DE IDE	1044929205	YASELIS	ANDREA	VAZA	PUELLO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
125	TI TARJETA DE IDE	1044922673	DANNIA	MICHEL	ACEVEDO	CAICEDO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
126	TI TARJETA DE IDE	1044928182	JOSE	LUIS	SIMANCAS	CASTILLA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19
127	TI TARJETA DE IDE	1044925702	DAYANIS	PAOLA	SARMIENTO	PUELLO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	XXXX	XXXXX	RI		19

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806 905 118-8

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolívar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO TAMAR GUARDO

CODIGO DANE: 313052000309

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 313052000309

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC 001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 273

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 273

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolaridad	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
128	TI TARJETA DE IDE	1044928288	JHAN	CARLOS	SANTANA	VALDIRIS	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I	✓	1
129	TI TARJETA DE IDE	1044928676	SARAY		SANTAMARIA	VALENCIA	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I	✓	1
130	NES NUMERO EST	1044927939	NAYERLIS		SALAS	CAICEDO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
131	TI TARJETA DE IDE	1082998694	YUSLESBY		ROBLES	MUÑOZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
132	TI TARJETA DE IDE	1042608443	KAROLAY	PAOLA	REYES	TERAN	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
133	TI TARJETA DE IDE	1042608444	KAROL	MARGARITA	REYES	TERAN	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
134	TI TARJETA DE IDE	1044926594	ROYDER	DAVID	REBOLLEDO	CASTAÑO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
135	TI TARJETA DE IDE	1044929780	YENIFER	SAYD	PRIETO	BEIRAS	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
136	TI TARJETA DE IDE	1044925147	ELISABETH	SOFIA	POLO	JURADO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
137	TI TARJETA DE IDE	1007290105	YULIN	SANTIAGO	PEÑALOZA	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
138	TI TARJETA DE IDE	1044923347	ARIEL	ANTONIO	MORELOS	LOZANO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
139	TI TARJETA DE IDE	1044928360	JESUS	DANIEL	MARTINEZ	BAZA	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
140	TI TARJETA DE IDE	1047499732	MIGUEL	DAVID	MARQUEZ	MONCARIS	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
141	TI TARJETA DE IDE	1201230855	SHAROL	NICOL	MACOT	ESCORCIA	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
142	TI TARJETA DE IDE	1044923196	KELY		LEON	MONROY	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
143	TI TARJETA DE IDE	1137533754	KEVIN	ANDRES	JUNCO	DORIA	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
144	TI TARJETA DE IDE	1044928840	YENDRIS	PAOLA	JINETE	RUIZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
145	TI TARJETA DE IDE	1127658118	DYLAN	MATEO	HERNANDEZ	JIMENEZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
146	TI TARJETA DE IDE	1044928683	JUAN	JOSE	HERNANDEZ	AYALA	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
147	TI TARJETA DE IDE	1043308273	JUAN	PABLO	GUERRERO	VALENCIA	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
148	TI TARJETA DE IDE	1044928179	KEIMER	ANDRES	GAMARRA	JIMENEZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
149	TI TARJETA DE IDE	1044928758	ISRAEL	DAVID	FIGUEROA	PEREZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
150	TI TARJETA DE IDE	1044917582	YORLENIS		DIAZ	PALENCIA	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
151	TI TARJETA DE IDE	1044928168	THAYLER	DAVID	DIAZ	MORALES	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
152	TI TARJETA DE IDENTID	1201728978	KIARA	INES	DEL TORO	JIMENEZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
153	TI TARJETA DE IDENTID	1044928392	ELUZNE	VANESSA	CASTRO	DIAZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
154	PEP PERMISO DE PROT	1044917755	FELIX	DAVID	CASTELLON	CABARCAS	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
155	TI TARJETA DE IDENTID	1143371179	LANDYSH	MARIA	CARRILLO	ORTEGA	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
156	TI TARJETA DE IDENTID	1042608924	ALIS	DAVID	CABARCAS	PEREZ	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
157	TI TARJETA DE IDENTID	1044928033	SAMIR	ALEJANDRO	CABALLERO	REBOLLEDO	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		
158	TI TARJETA DE IDENTID	1042608743	ALEJANDRA		BLANQUICETT	PUERTAS	XXXXXXXX	XXXXX XXX	XXXXX	XXXXX	R I		

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-6

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 3

MUNICIPIO: Agora — CÓDIGO DANE: 138 3

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO TAPIAS GUARDO

CODIGO DANE: 313052000309

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 313052000309

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 273

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 273

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 16 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
159	TI TARJETA DE IDE	1044292713	KATIA	MILENA	BLANCO	PUELLO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
160	PPT PERMISO DE I	1044927716	LAURA	VANESSA	BELTRAN	VARGAS	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
161	TI TARJETA DE IDE	1044929225	LUIS	MIGUEL	BERAS	DELGADO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
162	TI TARJETA DE IDE	1044927726	ROSA	ISABEL	BARRETO	EMILIANI	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
163	TI TARJETA DE IDE	1044929088	SAMUEL		BANQUET	PALOMINO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
164	TI TARJETA DE IDE	1044929087	SAMIR		BANQUET	PALOMINO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
165	TI TARJETA DE IDE	1044922140	NICOL	JOHANA	ALVAREZ	ARNEDO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
166	TI TARJETA DE IDE	1044928053	YEFRID	DAVID	ALMEIDA	PAJARO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
167	TI TARJETA DE IDE	1044928055	SAMUEL	DAVID	ALMAGRO	VILLA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
168	TI TARJETA DE IDE	1049940386	MANUELA	MICHEL	ALFARO	MONTES	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
169	TI TARJETA DE IDE	1044926543	SARA	SOFIA	YANEZ	BARIEGO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
170	TI TARJETA DE IDE	1044922056	JUAN	ALBERTO	TUIRAN	ZUÑIGA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
171	NES NUMERO EST	1140464111	EL ANA	MARGARITA	TORRES	ROMERO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
172	TI TARJETA DE IDE	1044933630	CAMILO	ANDRES	TENAS	ALVAREZ	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
173	TI TARJETA DE IDE	1044936121	KEINER	ENRIQUE	TENA	ESPEJO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
174	PPT PERMISO DE I	7868943	ANDRES	MIGUEL	SIERRA	CUSTODIO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
175	TI TARJETA DE IDE	1044926854	JOSE	GABRIEL	SARMIENTO	ZUÑIGA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
176	TI TARJETA DE IDE	1044920307	LUIS	DAVID	SALAS	CAICEDO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
177	TI TARJETA DE IDE	1201221034	SHARICK	MICHEL	PUERTA	GUARDO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
178	NES NUMERO EST	1044925181	SHERLYS	ADRIANA	PAYARES	ROMERO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
179	TI TARJETA DE IDE	1044935511	JAIDER	JAVIER	OROZCO	PUELLO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
180	PPT PERMISO DE I	1044935510	DILAN	JAVIER	OROZCO	PUELLO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
181	TI TARJETA DE IDE	1044926451	ISABELA		OROZCO	JIMENEZ	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
182	PPT PERMISO DE I	1050726748	MARCELA		OCHOA	MONTESINO	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
183	TI TARJETA DE IDE	1201213586	JULIAN	ENRIQUE	MONROY	FLORES	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
184	TI TARJETA DE IDE	1143357190	YURIS	PAOLA	MENDOZA	MUÑOZ	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
185	TI TARJETA DE IDE	1143377471	ADRIAN	ELIAS	MENDOZA	MUÑOZ	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
186	TI TARJETA DE IDE	1043168593	MARCIRIS	FERNANDA	MELENDEZ	GONZALEZ	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
187	TI TARJETA DE IDE	1044921771	HELI	DANIEL	MARTINEZ	BAZA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
188	TI TARJETA DE IDE	1123407619	FLAVIO	JOSE	LLORENTE	MEZA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9
189	TI TARJETA DE IDE	1044926617	SAMUEL	DAVID	HERRERA	GARCIA	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXX	XXXXXX	RI		9

116

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.118-0

MINEDUCACIÓN | TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar | CÓDIGO DANE: [illegible] 3

MUNICIPIO: Arjona | CODIGO DANE: [illegible] 138-3

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO TAPIAS GUARDO

CODIGO DANE: 313052000309

SEDE: PRINCIPAL | CODIGO DANE: 313052000309

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2026

CONTRATO No: SAMC 001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: [illegible]

RACIONES ATENDIDAS: [illegible]

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 273

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 273

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
221	1042610260	1025065261	JUAN	DAVID	PADILLA	TARRA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	401	RI		
222	1201252717	1044921852	ESNEIDER		ORTIZ	VECINO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	401	RI		
223	1044935225	1201224589	KENID	CHARID	ORTIZ	URBINA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	401	RI		
224	1044933901	1044924809	ANDREA	CAROLINA	OLIVERA	ARROYO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	402	RI		
225	1142947815	1042608447	TALIANA		MORELO	CASTRO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	402	RI		
226	1044934150	1044922679	TIERE	SOFIA	MARTINEZ	MALLARINO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	401	RI		
227	1047489048	1042608307	CARLOS	ALBERTO	MADERO	VASQUEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	401	RI		
228	1044932480	1042607906	DORIS	VANESSA	LEON	HURTADO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	401	RI		
229	1044932394	1044925521	MARIA	CAROLINA	LAGUNA	TALAIGUA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	501	RI		
230	1042610285	1042608240	LUIS	FRANCISCO	HURTADO	PUELLO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	502	RI		
231	1044928995	1044919438	KAREN	MILENA	HERNANDEZ	AYALA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	501	RI		
232	1044932288	1044917877	DANNA		GUARDO	MARTINEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	502	RI		
233	1044929786	1142923098	JOHANA	SOFIA	GONZALEZ	SEPELIN	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	501	RI		
234	1044932646	1044921257	YOIMAN	JOSUE	GOMEZ	BANQUEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	502	RI		
235	1042609248	1042608761	KARLA	SOFIA	GARCIA	CABALLERO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	502	RI		
236	1044927839	1044922630	ENDER	DE JESUS	ENAMORADO	HEREDIA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	502	RI		
237	1044942488	1044924651	MARLA	YUNERIS	DELGADO	HERTEL	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	502	RI		
238	1044929137	1214217435	DEIKER	JOSE	CLEMENTE	PUELLO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	501	RI		
239	1044929491	1044933606	DEIKER	JOSE	CEDEÑO	PUELLO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	502	RI		
240	1044929495	1042608437	ANIBAL	ENRIQUE	CASTRO	TORDECILLA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	501	RI		
241	1044933027	1044925112	YULIANIS	SOFIA	CASTRO	BOSSIO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	501	RI		
242	1044929718	1044922359	JHON	MANUEL	CARDENAS	ACUÑA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	501	RI		
243	1201230003	1044922943	DIOMEDES	DE JESUS	CARCAMO	MELENDEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	501	RI		
244	1201230004	1044923427	SHAROL	SOFIA	CAICEDO	BANQUETT	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	501	RI		
245	1103574533	1044917500	LEIDER	LUIS	BELEÑO	HURTADO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	502	RI		
246	1201237168	1043326101	JULIO	CESAR	BARRIOS	VECINO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	502	RI		
247	1044932038	1138083591	DANIELA	ESMITT	BALLESTEROS	BARBOSA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	501	RI		
248	1140464211	1044925439	SANTIAGO		AVILA	JIMENEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	501	RI		
249	1048458501	1201213040	IVAN	ENRIQUE	ALVAREZ	PUELLO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	502	RI		
250	1044929403	1044921578	BRENDA		TORRES	TEHERAN	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	502	RI		
251	1044931774	1044921078	YONIS	MARA	TORRES	HERNANDEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	501	RI		

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 805 009 116-8

MINEDUCACIÓN | TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar | CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona | CÓDIGO DANE: 13[illegible]

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DOMINGO TAPIA GUARDO

CODIGO DANE: 313052000309

SEDE: PRINCIPAL

CODIGO DANE: 313052000309

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2026

CONTRATO No. ____ SAMC 001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: [illegible]

RACIONES ATENDIDAS: [illegible]

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 273

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 273

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (días) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención. Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 15 19 20 21 24 26 26 27 28 31	Total días de consumo
190	TI-TARJETA DE IDE	1042808344	SARAY		GUARDO	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
191	TI-TARJETA DE IDE	1044923250	JHON	MAICOL	GONZALEZ	GUZMAN	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
192	TI-TARJETA DE IDE	1044919248	YESICA	PAOLA	GONZALEZ	CARDENAS	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	402	RI		
193	TI-TARJETA DE IDE	1044927141	DANNA	MARGARITA	GARCIA	FERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	402	RI		
194	TI-TARJETA DE IDE	1042808545	MILEIDYS		FERNANDEZ	MORELOS	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
195	NES NÚMERO EST	1044926794	CHARID	ANDREA	FABRA	TALAIGUA	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
196	PPT PERMISO DE I	1042808404	EMELI	SOFIA	DIAZ	PALENCIA	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	402	RI		
197	PPT PERMISO DE I	1042808594	NICOLAY	ANTONIO	DELGADO	ALVAREZ	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
198	PPT PERMISO DE	7661136	ELIEL	LEONARDO	CRESPO	MALLARINO	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	402	RI		
199	TI-TARJETA DE IDE	1044925012	LUISA	FERNANDA	CONDE	GODIN	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
200	TI-TARJETA DE IDE	1044924436	YUSLEIMYS	VANESSA	CASTRO	DIAZ	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	402	RI		
201	TI-TARJETA DE IDE	1137531648	YOHANA	PAOLA	CASTAÑO	PAJARO	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	402	RI		
202	TI-TARJETA DE IDE	1044927300	EDUARDO	ENRIQUE	CARDENAS	ACUÑA	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
203	TI-TARJETA DE IDE	1044923212	CAROLINA		CAICEDO	ARRIETA	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
204	TI-TARJETA DE IDE	1044928065	ANDRIS	PAOLA	BURGOS	JURADO	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	402	RI		
205	TI-TARJETA DE IDE	1044934572	MARYANGEL		BOSSIO	ALVAREZ	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	402	RI		
206	TI-TARJETA DE IDE	1044921477	KELVIN	JOHANA	BLANQUICET	MORALES	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
207	TI-TARJETA DE IDE	1044927040	AVIGAIL	SOFIA	BENITEZ	LOZANO	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
208	TI-TARJETA DE IDE	1044925646	CEIDI	LUZ	BELLO	SALCEDO	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
209	TI-TARJETA DE IDE	1044921653	DANIEL	CAMILO	BARRIOS	BLANQUICET	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
210	TI-TARJETA DE IDE	8024113	ORIANA	BETSABETH	BARBOZA	MONTIEL	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	402	RI		
211	TI-TARJETA DE IDE	1041986898	MARIA	CAMILA	ARIAS	TERAN	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
212	TI-TARJETA DE IDE	1044923234	VANESSA		YANEZ	SARIEGO	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	402	RI		
213	TI-TARJETA DE IDE	1044924237	MANUEL	GUSTAVO	VASQUEZ	ORTEGA	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	402	RI		
214	TI-TARJETA DE IDE	1044923809	MARIANA		VALENZUELA	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
215	TI-TARJETA DE IDE	1044922830	MARIA	CONSUELO	TORRES	SEPELIN	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
216	TI-TARJETA DE IDE	1044921218	YUSTIN	KELVIN	TINOCO	BANQUEZ	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	402	RI		
217	TI-TARJETA DE IDE	1124383448	ELAINIS	TERESA	RODRIGUEZ	MENGUAL	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	401	RI		
218	TI-TARJETA DE IDE	1044922454	YURIAN	DE JESUS	PEÑA	MUÑOZ	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	402	RI		
219	TI-TARJETA DE IDE	1044921510	KEINER	FABIAN	PAYARES	ROMERO	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	402	RI		
220	TI-TARJETA DE IDE	1044944419	YULIETH	ALEXANDRA	PAJARO	PAREDES	XXXXXXXX	XXXXX/XXX	XXXXX	402	RI		

FR-FH-MH02 version 20

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806 009 116-0

MINEDUCACIÓN — TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolívar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 130

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO TARPA GUARDO

CODIGO DANE: 313052000309

SEDE: PRINCIPAL — CODIGO DANE: 313052000309

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 273

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 273

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe su complemento alimentario	Total días de consumo
252	TI TARJETA DE IDE	1044924616	ANALIA		SUAREZ	PALENCIA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
253	TI TARJETA DE IDE	1042498332	MARIA	JOSE	SUAREZ	DE LA CRUZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
254	TI TARJETA DE IDE	5993094	CRISMARY	GISELL	SANDOVAL	PIÑEIRO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
255	TI TARJETA DE IDE	1101815002	LUCY	TATIANA	RIVERO	GONZALEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
256	TI TARJETA DE IDE	1101446295	DAILIS	PAOLA	RIVERO	GONZALEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
257	TI TARJETA DE IDE	1044920251	JULIANA	PAOLA	PEREZ	CHAMORRO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
258	TI TARJETA DE IDE	1042808373	GABRIELA		PALACIO	CARDENAS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
259	TI TARJETA DE IDE	1042585664	KEILA		PAEZ	ZAPA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
260	TI TARJETA DE IDE	1042808149	VALERY		PADILLA	ALVAREZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
261	TI TARJETA DE IDE	1044917883	HOLMAN	JESUS	ORTEGA	MARTINEZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
262	TI TARJETA DE IDE	1044918215	DAINER		OROZCO	BOSSIO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
263	TI TARJETA DE IDE	1044918299	JESUS	DAVID	MORENO	MARRUGO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
264	TI TARJETA DE IDE	1044924133	SOL	NUVIS	HERRERA	CASTILLA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
265	TI TARJETA DE IDE	1044917423	LUIS	EDUARDO	GIRALDO	VILLADIEGO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
266	PPT PERMISO DE I	1042609316	YIRETH	ALEXANDRA	ESCOBAR	CASSIANI	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
267	TI TARJETA DE IDE	1042807272	ADRIANA		DIAZ	PALENCIA	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
268	TI TARJETA DE IDE	1042808096	DANIEL	ALEJANDRO	DELGADO	ALVAREZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
269	TI TARJETA DE IDE	1861013	DANELKIS	SAMAP	CRESPO	MALLARINO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
270	TI TARJETA DE IDE	1140464070	SEBASTIAN	MANUEL	CASTAÑO	PAJARO	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	502	RI		
271	TI TARJETA DE IDE	1042807499	JESUS	DAVID	BANQUETT	PEREZ	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
272	PPT PERMISO DE I	1042807817	VERONICA		BABILONIA	EMILIANIS	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		
273	TI TARJETA DE IDE	1040938460	IVANA	CAROLINA	ALFARO	MONTES	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXX	501	RI		

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (NOMBRE Y CEDULA)

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P

3. Tipo de complemento: Marque el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: JAI: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio - CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada - CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (almuerzo preparado en sitio población Vulnerable), RR (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (almuerzo preparado en sitio Desplazados), ALMPSD (Complemento Alimentario

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

El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.

119

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009.116-0

DATOS GENERALES					
OPERADOR:	ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA			CONTRATO N°	**SAMC-001-2026**
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO TARRA			CODIGO DANE	313052000309
SEDE	SEDE SAN RAFAEL			CODIGO DANE	113052000326
DEPARTAMENTO:	BOLIVAR			CODIGO DANE	13
MUNICIPIO:	ARJONA			CODIGO DANE	13052
FECHA DE EJECUCION:	DESDE	03/08/2026	HASTA	31/08/2026	
UNALDE					
NOMBRE RECTOR					

CERTIFICACION

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 DE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
SEDE SAN RAFAEL	CAJMRI_JR				
	CAJTRI_JR				
	RI_JM_JR	**170**	**19**	**3.230**	
	RI_JT_JR				
	CARI¬_JU				
	RPC_JM_JR				
TOTAL		**170**		**3.230**	

R.I = RACION INDUSTRIALIZADA

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 ARJONA BOLIVAR

FECHA:	DIA 3	SEPT	DEL	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRE DEL RECTOR	**José Cuadrado**

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806 009 116-8

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO TARRA GUARDO

CODIGO DANE: 313052000309

SEDE: SAN RAFAEL — CODIGO DANE. 113052000326

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No: SAMC-001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 170

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 170

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (días) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario.	Total días de consumo
												3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.	
128	TI TARJETA DE IDE	1044938489	DENIS	DEL CARMEN	AGUILAR	MELENDEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
129	TI TARJETA DE IDE	1044930327	MICHELL	KATERINE	ZUÑIGA	BOSSIO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
130	NES NÚMERO EST	1042810630	YOISER	DAVID	VAZA	PUELLO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
131	TI TARJETA DE IDE	1044935283	SERGIO		VARGAZ	DELGADO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
132	TI TARJETA DE IDE	1044936251	MARIA	CLAUDIA	SIERRA	BANQUETT	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
133	TI TARJETA DE IDE	1044930218	EDUARDO	ENRIQUE	SARMIENTO	PUELLO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
134	TI TARJETA DE IDE	1042810714	BIANCA	MARGARITA	PUELLO	VARGAZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
135	TI TARJETA DE IDE	1142948576	EMILIA	SOFIA	PERALTA	NAVARRO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
136	TI TARJETA DE IDE	1044937370	EIDER	ANDRES	MUÑIZ	MARTINEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
137	TI TARJETA DE IDE	1044938182	EZEQUIEL		MIRANDA	VASQUEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
138	TI TARJETA DE IDE	1044937791	MARIO	ALBERTO	JIMENEZ	PEREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
139	TI TARJETA DE IDE	1042810019	KEISY	SOFIA	HIDALGO	ORTIZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
140	TI TARJETA DE IDE	1044942360	CHERLIS	CAROLINA	GONZALEZ	TIQUE	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
141	TI TARJETA DE IDE	1044937190	SALOME	SOFIA	GARCIA	FERNANDEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
142	TI TARJETA DE IDE	1024591535	LUIS	DAVID	GAMARRA	MACHACON	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
143	TI TARJETA DE IDE	1044937245	SEYLIS	SOFIA	FABRA	FUENTES	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
144	TI TARJETA DE IDE	1042810764	GAEL		DELGADO	ALVAREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
145	TI TARJETA DE IDE	1044929622	CARLOS	ANDRES	CASTRO	GOMEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
146	TI TARJETA DE IDE	1201255805	JESUS	DAVID	CARRILLO	ORTEGA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
147	TI TARJETA DE IDE	1128150884	JHON	JAIRO	CARDONA	BOSSIO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
148	TI TARJETA DE IDE	1042810686	YOSUETH	EDUARDO	BERTEL	VECINO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
149	TI TARJETA DE IDE	1042810443	MAILON		BALLESTEROS	JIMENEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
150	TI TARJETA DE IDE	1044936641	ANA	ISABEL	SUAREZ	CANCHILA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
151	TI TARJETA DE IDE	1044926896	ABRAHAM	DAVID	RUSSO	JIMENEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
152	TI TARJETA DE IDENTID	1042810040	LEONEL	DAVID	RUIZ	SEPELIN	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
153	TI TARJETA DE IDENTID	7867385	ANDRY	GABRIEL	PARRA	QUINTERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
154	PEP PERMISO DE PRO	7867277	ANDPUS	JOSE	PARRA	QUINTERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
155	TI TARJETA DE IDENTID	1044936350	ANTHONI	DE JESUS	MORELO	JULIO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
156	TI TARJETA DE IDENTID	1044935661	MILAN	DAVID	LEONES	GONZALE	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
157	TI TARJETA DE IDENTID	1142948502	JAIRO	ANDRES	JIMENEZ	VASQUEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
158	TI TARJETA DE IDENTID	1044935612	SILA	MARGARITA	JIMENEZ	PEREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	R I	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19

FT-FO1-PER52 Versión 2.0

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.009 118-6

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO TAPIA GUARDO

CODIGO DANE: 313052000309

SEDE: SAN RAFAEL — CODIGO DANE: 113052000326

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No: SAMC 001 2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 178

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 178

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (días) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
96	PPT. PERMISO DE I	1051451536	JOLMAILYN		MARRUGO	MARRUGO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
97	TI TARJETA DE IDE	1201248154	ANA	SABEL	MARRUGO	ELLES	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
98	PPT. PERMISO DE I	1042610742	MARIA	ANGEL	JULIO	MONTALVO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
99	TI TARJETA DE IDE	1044935744	RAMON	DE JESUS	JINETE	CASTELLAR	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
100	TI TARJETA DE IDE	1201271608	HEILER	JOSE	JIMENEZ	CASTRO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
101	RC REGISTRO CIVI	1044940233	SHARITH	SOFIA	GUTIERREZ	BLANQUICET	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
102	TI TARJETA DE IDE	1044939433	LIAN	DAVID	GAMARRA	JIMENEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
103	TI TARJETA DE IDE	1044939782	HEIDI	CAROLINA	GAMARRA	CASTILLA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
104	TI TARJETA DE IDE	1140464400	YICELIS	MARIA	FABRA	FUENTES	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
105	TI TARJETA DE IDE	1044940027	ANIEL		DELGADO	ALVAREZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
106	PPT. PERMISO DE I	1044938083	VALENTINA		CASTRO	GOMEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
107	TI TARJETA DE IDE	1044939698	EHILER	DAVID	CARDENAS	FERNANDEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
108	TI TARJETA DE IDE	1044939602	JOSE	DAVID	BASSA	VASQUEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
109	TI TARJETA DE IDE	1231339421	SORAIDA	MARIA	BANQUETH	DORIAS	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
110	RC REGISTRO CIVI	1042611504	SARITH	VANESSA	BANQUET	CASTRO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
111	TI TARJETA DE IDE	1042611136	MAILER	DAVID	BALLESTEROS	JIMENEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
112	TI TARJETA DE IDE	1044939683	BRIANA		ZUÑIGA	MARTINEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
113	TI TARJETA DE IDE	1042610896	JUAN	CARLOS	ZARATE	DIAZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
114	RC REGISTRO CIVI	1044939089	DAYANIS	PAOLA	RUSSO	JIMENEZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
115	TI TARJETA DE IDE	1044931709	KEILYN	JHOANNA	RAMIREZ	DIAZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
116	TI TARJETA DE IDE	1042611157	MAICOL	DAVID	PUELLO	VARGAZ	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
117	TI TARJETA DE IDE	1042610801	LAURA	SOPHYA	MIRANDA	TERAN	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
118	TI TARJETA DE IDE	1044939611	JAILER	JOSE	JINETE	BERTEL	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
119	RC REGISTRO CIVI	1028873123	YIMERLI		GAMARRA	MACHACON	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
120	TI TARJETA DE IDE	M1319/8831098	DELIANNY	PAOLA	GALUE	ATENCIO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
121	PPT. PERMISO DE I	1065014628	BRAYAN	ENRIQUE	FLOREZ	ARTEAGA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
122	RC REGISTRO CIVI	1044939636	THIANA	YIRETH	CANCHILA	HERRERA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
123	TI TARJETA DE IDE	1042610735	JOSE	MIGUEL	BLANQUICET	BANQUET	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
124	TI TARJETA DE IDE	1049539710	THIAGO	JOSE	BLANCO	CABALLERO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
125	TI TARJETA DE IDE	1042610856	MAROLIN		BASSA	BARRAGAN	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
126	TI TARJETA DE IDE	1048944179	GABRIEL	JOSUE	BALLESTAS	PUELLO	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19
127	TI TARJETA DE IDE	[illegible]	JHONNIER	ESTEVAN	ARRIETA	BAUTISTA	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxx	R I	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	19

172

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA
NIT 806 009 116-8

MINEDUCACIÓN — TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CODIGO DANE: 13030

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO TAPIAS GUARDO

CODIGO DANE 313062000309

SEDE: SAN RAFAEL — CODIGO DANE: 113062000326

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCION: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No ____ SAMC 001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO

RACIONES ATENDIDAS :

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 179

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 179

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC REGISTRO CIVIL DE	1044943098	AIMARA	SOFIA	SERRANO	FUENTES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
2	RC REGISTRO CIVIL DE	1044943205	LUZ	ANGELA	PEREZ	BABILONIA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
3	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942964	MAIREN		PALACIO	EMILIANY	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
4	RC REGISTRO CIVIL DE	1044943052	KEVIN	ANDRES	PADILLA	RODIÑO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
5	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942778	SAMARA		MORALES	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
6	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942796	EMMANUEL	SANTIAGO	MONROY	VARGAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
7	RC REGISTRO CIVIL DE	N131977149325	ALEX	MATEO	MATA	QUICHE	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
8	RC REGISTRO CIVIL DE	1044943299	NAZARETH		MARTINEZ	BALLESTEROS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
9	RC REGISTRO CIVIL DE	1044943084	ADALIN		JIMENEZ	CARABALLO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
10	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942616	MARIA	VICTORIA	GARCIA	PEREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
11	RC REGISTRO CIVIL DE	1042812462	WILMER	DAVID	GAMARRA	TERAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
12	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942613	KIARA	SOFIA	CASTRO	JARABA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
13	RC REGISTRO CIVIL DE	1072533408	MAITHE	SOFIA	BALLESTEROS	MORENO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
14	PPT PERMISO DE PROT	1044942105	DAYLIN	PAOLA	ZUÑIGA	MARTINEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
15	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942077	BRIANYS	SOFIA	YEPES	PEREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
16	NES NUMERO ESTABLE	1057295602	GAEL	JOSE	VARGAS	VERGARA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
17	RC REGISTRO CIVIL DE	1044941796	ROBER	JUNIOR	SEPELIN	RAMOS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
18	RC REGISTRO CIVIL DE	1044941789	NEILYN	DEL CARMEN	PUELLO	PUERTA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
19	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942053	SEBASTIAN	ANDRES	PORTO	JARABA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
20	RC REGISTRO CIVIL DE	1043718288	MILAN	DE JESUS	PACHECO	TORRES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
21	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942241	ABIGAIL		ORTIZ	CANTERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
22	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942340	MATHIAS	JOSE	ORTIZ	ALMANZA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
23	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942145	YERENIS	SOFIA	MORELOS	ALFARO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
24	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942138	DHARA	PAOLA	MENDOZA	PUELLO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
25	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942071	SARAY	SOFIA	MADERO	ALMANZA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
26	RC REGISTRO CIVIL DE	1083080584	DEHIKER	JESUS	HERMOSO	SALINAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
27	RC REGISTRO CIVIL DE	1044941730	MARLON	JUNIO	GARCIA	MORELO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
28	RC REGISTRO CIVIL DE	1044941780	THIAGO	ANDRES	GAMBOA	GARCIA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
29	PPT PERMISO DE PROT	1044942224	AYLIN	SOFIA	DIAZ	MENDOZA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
30	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942572	SALOME		CORREA	RUIZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
31	RC REGISTRO CIVIL DE	1235343174	ROIBER	ANTONIO	CASTELLANO	UMBRIA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
32	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942149	JESUS	DAVID	CARDENAS	ROMERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19
33	RC REGISTRO CIVIL DE	1044942063	SHARA	ELIAU	CARDOZ	BATISTA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	R I			19

173

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 809.009.116-0

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar | CODIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona | CODIGO DANE: 13473

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO TARRA GUARDO

CODIGO DANE: 313052000309

SEDE: SAN RAFAEL | CODIGO DANE: 113052000326

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2026

CONTRATO No ____ SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO: ____

RACIONES ATENDIDAS: ____

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 178

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 178

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolaridad	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
34	TI TARJETA DE IDE	1044941854	DAMIAN	JOSE	BLANCO	CABALLERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
35	RC REGISTRO CIVIL	1044942457	LIANIS	SOFIA	BELTRAN	ZUÑIGA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
36	RC REGISTRO CIVIL	1050980850	SAMUEL	ENRIQUE	BELTRAN	RUIZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
37	RC REGISTRO CIVIL	1044941964	MAILEN	PAOLA	BEIRAS	DELGADO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
38	RC REGISTRO CIVIL	1103526061	JESUS	MANUEL	BANQUETH	DORIAS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
39	RC REGISTRO CIVIL	1044941979	ALANIS	VALENTINA	BANQUET	FERNANDEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
40	RC REGISTRO CIVIL	1044942070	MAITE	SOFIA	BALLESTEROS	PLAZA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
41	RC REGISTRO CIVIL	1044941748	ALANA		BALLESTEROS	BORJA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
42	RC REGISTRO CIVIL	1044942523	ANALY		ARIAS	GUTIERREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
43	RC REGISTRO CIVIL	1044943486	MHIA	SOFIA	VASQUEZ	QUINTERO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
44	RC REGISTRO CIVIL	1044941074	YEISON	DE JESUS	VASQUEZ	PEREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
45	NES NÚMERO EST	1003654606	LUIS	ESTEBAN	RIOS	OROZCO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
46	RC REGISTRO CIVIL	1044941469	MARIA	BELEN	PUELLO	BALCEIRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
47	RC REGISTRO CIVIL	1044941148	FERMINA		PORTO	JARABA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
48	RC REGISTRO CIVIL	1042611997	KEWIN	JAVIER	PADILLA	RODIÑO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
49	RC REGISTRO CIVIL	1044941248	CLARA	ISABEL	PACHECO	MIRANDA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
50	RC REGISTRO CIVIL	1044911080	SANTIAGO	DE JESUS	MORELOS	BALLESTEROS	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
51	RC REGISTRO CIVIL	1044941230	MEIBIS		MORELO	BANQUEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
52	RC REGISTRO CIVIL	N13197601588	EDGUANNY		MATA	QUICHE	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
53	RC REGISTRO CIVIL	1176970208	MISAEL	ANTONIO	MARVAEZ	PACHECO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
54	RC REGISTRO CIVIL	1044941019	ROSALY		MARTINEZ	CANCHILA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
55	RC REGISTRO CIVIL	1044941079	MATHIAS	JOSE	JIMENEZ	PEREZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
56	RC REGISTRO CIVIL	1044941498	JESUS	ANTONIO	JERONIMO	ROSARIO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
57	RC REGISTRO CIVIL	1042612028	LIZ	SOFIA	HERRERA	BANQUETT	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
58	RC REGISTRO CIVIL	1044941155	EMANUEL	DAVID	GARIZAO	CASTRO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
59	RC REGISTRO CIVIL	1023987792	MATIAS	JOSE	GAMARRA	MACHACON	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
60	RC REGISTRO CIVIL	1042611993	ZAHIR	ANTONIO	DIAZ	JIMENEZ	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
61	RC REGISTRO CIVIL	1042611849	JULIAN	DAVID	CASTRO	MERCADO	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
62	RC REGISTRO CIVIL	1042612129	KILLARIN	SOFIA	CARDENAS	SANJUAN	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
63	RC REGISTRO CIVIL	1044941180	YULIANIS	JOHANA	BELTRAN	ZUÑIGA	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		
64	TI TARJETA DE IDE	1044941016	DILAN	ANDRES	ALVAREZ	MORALES	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	R I		

124

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 805 009.118 6

MINEDUCACION

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar — CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona — CÓDIGO DANE: 13873

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO TARRA GUARDO

CODIGO DANE: 313052000309

SEDE: SAN RAFAEL — CODIGO DANE: 113052000326

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 176

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 176

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 18 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
65	RC REGISTRO CIVIL	1044340963	SHEILIN	SOFIA	ZUÑIGA	ALFARO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	X /	19
66	RC REGISTRO CIVIL	1067294856	IAN	JOSE	VARGAS	VERGARA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
67	TI TARJETA DE IDE	1044340980	EDWARD	DAVID	ACEVEDO	BERTEL	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
68	TI TARJETA DE IDE	1049587510	ELIANIS	SOFIA	RUIZ	HERRERA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
69	TI TARJETA DE IDE	1042811647	ANTHONY	JOSE	RIVERA	BERTEL	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
70	TI TARJETA DE IDE	N42498454508	ARIANNY	PAOLA	QUINTERO	PARRA	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
71	TI TARJETA DE IDE	1042811444	DAYLIN	SOFIA	PEÑARANDA	PUELLO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
72	PPT PERMISO DE	1201283152	RONNY	ANDRES	OSORIO	PEREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
73	TI TARJETA DE IDE	1033827415	IAN	STIVEN	MONTALVO	POSSO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
74	TI TARJETA DE IDE	8489443	RONNYEL	ALEJANDRO	LOPEZ	CASTELLANO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
75	TI TARJETA DE IDE	1044940869	JOSE	DEL CARMEN	FERNANDEZ	CASTRO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
76	TI TARJETA DE IDE	1044940965	MARCELA	ANDREA	DELGADO	NAVARRO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
77	TI TARJETA DE IDE	1143419629	MIGUEL	ANGEL	BLANQUICETT	MONTIEL	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
78	TI TARJETA DE IDE	1042611810	SHAILIN		BASSA	BARRAGAN	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
79	RC REGISTRO CIVIL	1143274901	DILAN	MANUEL	BARRIOS	DE LA HOZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
80	TI TARJETA DE IDE	1042811606	MIA	KAMILA	BANQUET	FERNANDEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
81	TI TARJETA DE IDE	1044940813	TIJIANA		AVILA	PEREZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
82	TI TARJETA DE IDE	1044940798	GABRIELA	SOFIA	ALMEIDA	GONZALEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
83	TI TARJETA DE IDE	1099994042	MARIANA	VALENTIA	VASQUEZ	QUINTERO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
84	RC REGISTRO CIVIL	1044340669	LUISA	FERNANDZ	TERAN	CASTRO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
85	TI TARJETA DE IDE	1242388418	LIZ	ARIANIZ	TERAN	BALCEIRO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
86	RC REGISTRO CIVIL	1063729323	BRAYAN	JOSE	SUAREZ	PAEZ	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
87	TI TARJETA DE IDE	1042611241	CELESTE		SANTO	EMILIANI	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
88	RC REGISTRO CIVIL	1142951823	KIMBERLY		SANJUAN	OROZCO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
89	TI TARJETA DE IDE	1051451898	LUZ	MILAGRO	POLO	MARRUGO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
90	TI TARJETA DE IDE	1003180847	YEINER	JAVIER	PERTUZ	LUCAS	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
91	PPT PERMISO DE	1074015269	MARETH		PAEZ	ATENCIO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
92	TI TARJETA DE IDE	1044940333	NATHALY		MORELOS	PAJARO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
93	TI TARJETA DE IDE	1044940613	ANTHONELA	SOFIA	MORELO	JULIO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
94	TI TARJETA DE IDE	1201278308	ANGEL	ISABEL	MONTALVO	POLO	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19
95	TI TARJETA DE IDE	NTI 1076901381	ASHLY	DEL CARMEN	MATA	QUICHE	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxx	xxxxxxxx	R I	/ /	19

125

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT 806.809.116-6

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: Bolivar CÓDIGO DANE: 13

MUNICIPIO: Arjona CÓDIGO DANE: 13673

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO TAHRA GUARDO

CODIGO DANE: 313052000309

SEDE: SAN RAFAEL CODIGO DANE: 113052000326

OPERADOR: ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO: 2026

CONTRATO No.: SAMC-001-2026

RACIONES PROGRAMADOS COMPLEMENTO ALIMENTARIO:

RACIONES ATENDIDAS:

RACIONES PROGRAMADOS INDUSTRIALIZADAS: 170

RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS: 170

| Nº | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO | FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Escolar | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total días de consumo |
|---|---|---